

Thông tin liên hệ hồ sơ y tế Địa chỉ: 235 Civic Center Blvd., Houma, LA 70360 Điện thoại: (985) 333-2020 Fax: (985) 851-0434 E-mail: records@startcorp.org			
Tên bệnh nhân:		Ngày sinh:	
Địa chỉ:		Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu chính:	
☐ Để phát hành và nhận từ: ☐ Để chỉ phát hành cho: ☐ Để chỉ nhận từ:			
Tên:		Mối quan hệ:	
Địa chỉ:		Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu chính:	
Điện thoại:		Fax:	
Mục đích cụ thể của giấy phép này được ghi trong ô bên dưới. Đánh dấu tất cả những mục áp dụng:			
☐ Tính liên tục của việc chăm sóc ☐ Thay đổi nhà cung cấp ☐ Điều trị liên quan đến nghiên cứu ☐ Cá nhân ☐ Điều kiện tham gia/tham gia chương trình ☐ Dịch vụ MR/DD ☐ Tạo thông tin sức khỏe để tiết lộ cho bên thứ ba ☐ Cung cấp thông tin về phương pháp điều trị của tôi ☐ Điều tra/Hành động pháp lý ☐ Khác:			
Thông tin sức khỏe thể chất ☐ Không áp dụng Tôi cho phép tiết lộ hoặc thu thập Thông tin Y tế được Bảo vệ sau đây từ những nguồn nêu trên. Đánh dấu tất cả các mục áp dụng:			
☐ Toàn bộ hồ sơ ☐ Tiến trình ☐ Tiêm chủng ☐ Điều trị/Xét nghiệm ☐ Tiền sử bệnh/Sàng lọc/Đánh giá.	☐ Báo cáo X-quang ☐ Báo cáo phẫu thuật ☐ Hồ sơ bệnh viện bao gồm Báo cáo ☐ Chẩn đoán ☐ Đánh giá	☐ Chẩn đoán hình ảnh/Báo cáo ☐ Kết quả xét nghiệm ☐ Tiền sử bệnh ☐ Khám sức khỏe định kỳ ☐ Đơn thuốc/Tiền sử	☐ Dịch vụ nha khoa ☐ Chăm sóc sức khỏe ban đầu ☐ Khác:
Thông tin về Nghiện ngập và Sức khỏe Tâm thần ☐ Không áp dụng Để tuân thủ luật tiểu bang và/hoặc liên bang yêu cầu phải có sự cho phép đặc biệt để công bố thông tin được bảo mật, vui lòng công bố các hồ sơ sau:			
☐ Hồ sơ nghiện rượu ☐ Xét nghiệm nồng độ cồn ☐ Xét nghiệm ma túy ☐ Ngày chăm sóc ☐ Kế hoạch điều trị/Khuyến nghị ☐ Phục hồi chức năng nghề nghiệp	☐ Tóm tắt xuất viện ☐ Hồ sơ bệnh lây truyền qua đường tình dục và HIV ☐ Hồ sơ bệnh án ☐ Đơn thuốc ☐ Đánh giá đầu vào ☐ Đánh giá tâm thần	☐ Hồ sơ sử dụng ma túy ☐ Điểm danh ☐ Hồ sơ chăm sóc sau phẫu thuật ☐ Báo cáo phòng thí nghiệm ☐ Di truyền học ☐ Ghi chú cá nhân / nhóm	☐ Hồ sơ có ghi chú về liệu pháp tâm lý ☐ Hồ sơ không có ghi chú về liệu pháp tâm lý ☐ Khác:
Thông tin về Khuyết tật Trí tuệ và Phát triển ☐ Không áp dụng Tôi cho phép thông tin Y tế được Bảo vệ sau đây được tiết lộ hoặc thu thập từ các nguồn như đã nêu ở trên. Đánh dấu tất cả các mục áp dụng:			
☐ Tài liệu nhập cảnh ☐ Đánh giá tâm lý ☐ Tuyên bố chấp thuận/từ chối ☐ Kế hoạch hỗ trợ hành vi ☐ Kế hoạch chăm sóc/hỗ trợ ☐ Khác:			

Thông tin liên hệ hồ sơ y tế

Địa chỉ: 235 Civic Center Blvd., Houma, LA 70360

Điện thoại: (985) 333-2020

Fax: (985) 851-0434

E-mail: records@startcorp.org

Ban đầu: _____

Sự thừa nhận

Tôi hiểu rằng hồ sơ điều trị nghiện rượu và/hoặc ma túy của tôi được bảo vệ theo các quy định của Liên bang về Bảo mật và Hồ sơ Bệnh nhân Lạm dụng Ma túy, Điều 42 C.F.R. Phần 2, và Đạo luật Khả năng Chuyển đổi và Trách nhiệm Giải trình Bảo hiểm Y tế năm 1996 ("HIPAA"), Điều 45 C.F.R. mục 160 & 164, và không được tiết lộ nếu không có sự đồng ý bằng văn bản của tôi, trừ khi có quy định khác trong các quy định. Tôi cũng hiểu rằng tôi có thể thu hồi sự đồng ý này bất cứ lúc nào, trừ trường hợp hành động đã được thực hiện dựa trên sự đồng ý này, và trong mọi trường hợp, sự đồng ý này sẽ tự động hết hiệu lực như sau: ☐ Khi xuất viện ☐

Khác:

Tôi hiểu rằng tôi có thể bị từ chối dịch vụ nếu tôi từ chối tiết lộ thông tin cho mục đích điều trị, thanh toán hoặc hoạt động chăm sóc sức khỏe, nếu luật tiểu bang cho phép. Tôi sẽ không bị từ chối dịch vụ nếu tôi từ chối tiết lộ thông tin cho các mục đích khác. Tôi cho phép START tải xuống lịch sử đơn thuốc điện tử của tôi từ một nhà thuốc trực tuyến.