Otorizasyon pou Divilge Enfòmasyon

Non Pasyan: _____ DOB: _____ Telefòn: _____

Adrès:_____

Mwen Otorize pou yo pibliye kopi Dosye Medikal mwen yo jan sa endike anba a:

PAGE DOSYE DE:	LAGE DOSYE POU: **PCC MEDICAL HOLDINGS**
Doktè/Biwo:	Kote PCC:
Adrès:	Adrès:
Vil: Eta: Kòd postal:	Vil: Eta: Kòd postal:
Telefòn:	Telefòn:
Faks:	Faks:

(SI PLIS KE 25 PAJ, TANPRI KOUSYE)

A.) Mwen otorize divilgasyon enfòmasyon pou:

_ _ Swen medikal *(doktè, elatriye.)* _ _ Itilizasyon pèsonèl _ _ Lòt: *(Avoka, Asirans, Anplwayè, elatriye.)*

B.) Mwen otorize liberasyon mwen an *(al gade nan **seksyon C**, si sa aplikab)* _____ Tout Dosye Medikal

-OSWA-

Dosye Medikal pou tretman espesifik yo soti nan: _____ pou _____

C.) Mwen otorize divilge lòt pati sa yo nan dosye medikal mwen an:
(inisyal bò kote chak zòn tou dwe enkli nan lage)

_ _ Sante mantal _ _ Abi Sibstans _ _ VIH/SIDA _ _ Maladi Kontajye

Mwen konprann ke otorizasyon sa a ap anvigè pandan 180 jou apre dat siyati a. Sepandan, mwen konprann ke otorizasyon sa a ka anile nenpòt ki lè lè mwen bay biwo medikal la avi oral oswa alekri. Yon fotokopi otorizasyon sa a se yon otorizasyon valab. Mwen konprann ke yon fwa yo te pibliye dosye mwen yo, biwo medikal la pa ka rekipere yo epi li pa gen okenn kontwòl sou itilizasyon kopi yo deja pibliye yo.

Si yon ajans gouvène oswa yon lòt pwofesyonèl medikal ki patisipe aktivman _nan swen mwen an ta dwe revize ka mwen an pou m fè yon desizyon final, se avèk konsantman mwen ke yo pral soumèt yon kopi dosye sa yo bay ajans lan oswa pwofesyonèl medikal la pou l revize.

_____ _____
Pasyan/reprezantan legal Dat

_____ _____
Relasyon ak Pasyan Temwen Dat

AVI: Yo te divilge enfòmasyon yo ba ou nan dosye ki konfidansyalite yo te pwoteje pa lwa federal ak leta. Ou entèdi pou fè plis divilgasyon enfòmasyon sa yo san konsantman espesifik moun ki gen enfòmasyon sa yo oswa jan lwa eta a pèmèt sa. Yon otorizasyon jeneral PA sifi pou objektif sa a.