



1 نام بیمار: \_\_\_\_\_  
تاریخ تولد: \_\_\_\_\_  
شناسه یا شماره سوابق پزشکی #: \_\_\_\_\_  
آدرس: \_\_\_\_\_  
تلفن: \_\_\_\_\_

2 مجوز: من به نام گیرنده \_\_\_\_\_ اجازه استفاده و

انتشار را می‌دهم: \_\_\_\_\_

آدرس: \_\_\_\_\_

تلفن: \_\_\_\_\_ فکس: \_\_\_\_\_

3 هدف: اطلاعات بهداشتی افشا شده فقط باید برای اهداف زیر استفاده شود: \_\_\_\_\_

4 اطلاعاتی که باید منتشر شود \_\_\_\_\_

تاریخ از \_\_\_\_\_ برای \_\_\_\_\_

A.  سوابق پزشکی  تمام اطلاعات بهداشتی (مانند تشخیص، نتایج آزمایش، درمان)؛ یا  تصاویر و/یا فیلم‌ها  گزارش‌ها  صورتحساب  دندانپزشکی

B.  نتایج آزمایش HIV/AIDS (برای هر افشا، یک مجوز جداگانه لازم است).  اولیه:

C.  ترک اعتیاد و مصرف الکل (مانند تشخیص، نتایج آزمایش، درمان، صورتحساب، مراجعه)  اولیه:

D.  سلامت روان (به عنوان مثال تشخیص، نتایج آزمایش، درمان، صورتحساب)  اولیه:

E.  سایر  اولیه:

6 قالب تحویل \_\_\_\_\_ اولویت تحویل: 5 \_\_\_\_\_

پستی  تحویل حضوری  سایر \_\_\_\_\_ سی‌دی  فیلم  کاغذی  سایر \_\_\_\_\_

7 مدت اعتبار: این مجوز بلافاصله معتبر تلقی می‌شود و تا \_\_\_\_\_ (محل درج تاریخ) معتبر خواهد بود. اگر تاریخ را درج نکنیم، دوازده ماه پس از تاریخ امضای آن منقضی می‌شود.

8 ابطال: من می‌دانم که حق دارم هر زمان که بخواهم این مجوز را لغو کنم. ابطال (1) باید به صورت کتبی باشد، (2) به سازمان مدیریت اطلاعات بهداشتی ارائه یا تحویل داده شود و (3) زمانی که توسط سازمان دریافت شود لازم‌الاجرا است. ابطال مجوز در مورد اقداماتی که قبلاً توسط CSCHS تحت این مجوز انجام شده است یا در صورتیکه مجوز برای دریافت پوشش بیمه مورد نیاز بوده است و بیمه‌گر حق قانونی برای اعتراض به یک دادخواست را دارد، اعمال نخواهد شد. ابطال شفاهی برای سوابق پزشکی سلامت رفتاری مطابق با بخش WIC 5328 پذیرفته خواهد شد. با شماره زیر تماس بگیرید: 5770-885-408.

9 شرایط: من می‌دانم که درمان، پرداخت، ثبت‌نام یا صلاحیت برای مزایا بر اساس موافقت یا امتناع من از ارائه این مجوز نیست، مگر اینکه درمان من مربوط به تحقیقات باشد، یا اگر خدمات مراقبت‌های بهداشتی فقط برای کسب اطلاعات بهداشتی محافظت شده برای ارائه به شخص ثالث به من ارائه شود. همچنین می‌دانم که می‌توانم از امضا کردن این مجوز خودداری کنم. یک کپی از این مجوز به اندازه نسخه اصلی معتبر است. من از حق دریافت یک نسخه کپی از این مجوز برخوردارم.

10 افشای مجدد: اطلاعات افشا شده طبق این مجوز می‌تواند توسط گیرنده مجدداً افشا شود. برخی از موارد افشای مجدد تحت قانون کالیفرنیا ممنوع نیست و ممکن است دیگر توسط قانون محرمانگی فدرال (HIPAA) محافظت نشود، اگرچه اطلاعات محافظت شده تحت CFR 42 قسمت 2 همچنان مشمول محافظت هستند. بعلاوه، قانون کالیفرنیا، شخصی را که اطلاعات بهداشتی من را دریافت می‌کند، از افشای بیشتر آن منع می‌کند، مگر اینکه مجوز دیگری برای چنین افشایی از من اخذ شود یا اینکه چنین افشایی به موجب قانون مورد نیاز یا مجاز باشد.

11 نام بیمار/نماینده بیمار \_\_\_\_\_ امضای بیمار/نماینده بیمار \_\_\_\_\_ نسبت \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

نام بیمار:	
تاریخ تولد:	
شناسه یا شماره سوابق پزشکی #	
آدرس:	
تلفن:	



COUNTY OF SANTA CLARA  
Health System

مجوز استفاده یا افشای اطلاعات بهداشتی محافظت شده

پیوست B: مکان های سیستم بهداشتی شهرستان سانتا کلارا - در صورت لزوم توسط اداره نگهدارنده پرونده پزشکی به روز و ویرایش شود.

**(همه موارد اعمال شده را بررسی کنید)**

- مرکز پزشکی سانتا کلارا (SCVMC)
- مرکز بهداشت میلپیتاس (Milpitas)
- مرکز بهداشت مورپارک (Moorpark)
- مرکز بهداشت Sunnyvale
- مرکز بهداشت تالی (Tully)
- مرکز بهداشت مورگان هیل (Morgan Hill)
- مرکز بهداشت شهرستان شمال (North County)
- مرکز تخصصی ویلی (Specialty Center)
- مرکز بهداشت سن خوزه (San Jose)
- مرکز بهداشت مرکز شهر (Downtown)
- مرکز بهداشت دره شرقی (East Valley)
- مرکز بهداشت گیلروی (Gilroy)
- مرکز بهداشت لوندی (کلینیک سل/ پناهندگان) (Lundy)
- برنامه مراقبت های بهداشتی بی خانمان (VHHP)
- مراقبت های دندانپزشکی سانتا کلارا (Dental Care)
- بیمارستان اوکانر (O'Connor Hospital)
- کلینیک پزشکی O'Connor - فورست (Forest)
- کلینیک پزشکی O'Connor - پردیس بیمارستان (MOB)
- بیمارستان منطقه ای سنت لوئیس (St. Louise Regional Hospital)
- بیمارستان منطقه ای سنت لوئیس کلینیک پزشکی (Clinics)
- مرکز پزشکی منطقه ای (Regional Medical Center)
- خدمات سرپایی - جراحی سرپایی
- (Outpatient Services - Ambulatory Surgery)
- سایر کلینیک ها (Other Clinics)
- المود (Elmwood)
- گوادلوپ (Guadalupe)
- کلینیک پزشکی در میدلفیلد (Middlefield)
- سان پدرو (San Pedro)
- سایر موارد:

توجه: **My Health Online (https://myhealthonline.sccgov.org)** روشی رایگان، امن و راحت برای دسترسی به انواع مختلف اطلاعات سلامت شخصی از طریق رایانه یا تلفن همراه است. این اطلاعات ممکن است شامل موارد زیر باشد: خلاصه ای از بستری اخیر شما در بیمارستان یا مراجعه به کلینیک، فهرستی از داروهای فعلی، واکسیناسیون ها (واکسن ه) خلاصه ای از سابقه پزشکی شما، نتایج مهم آزمایشگاه و تست ها و غیره. MyHealth Online همچنین به شما این امکان را می دهد که برای قرار ملاقات بعدی با ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی خود در لیست انتظار قرار بگیرید.