

Mục đích:

Tôi cho phép trao đổi hoặc tiết lộ thông tin sức khỏe vì những lý do sau:

____ Điều Phối Chăm Sóc ____ Điều Trị ____ Thanh Toán
____ Khác: _____

Xác Nhận và Đồng Ý:

Tôi hiểu rằng người nhận có thể tiết lộ lại thông tin nhận được trừ khi bị cấm theo luật liên bang/tiểu bang hoặc cần có ý kiến chấp thuận cụ thể của tôi. Tôi biết rằng nếu người nhận tiết lộ lại thông tin của tôi, các biện pháp bảo vệ quyền riêng tư theo quy định của pháp luật có thể không còn nữa. Tôi hiểu rằng hồ sơ điều trị rối loạn sử dụng chất gây nghiện có thể được bảo vệ theo các quy định của liên bang mà chi phối Tính Bảo Mật của Hồ Sơ Bệnh Nhân Mặc Rối Loạn Sử Dụng Chất Gây Nghiện (42 CFR Phần 2) và không thể tiết lộ lại nếu không có ý kiến chấp thuận bằng văn bản của tôi trừ khi luật pháp cho phép hoặc yêu cầu làm khác đi. Nếu tôi đã chỉ định một bên trung gian, thì bên trung gian đó có thể tiết lộ lại thông tin về tình trạng rối loạn sử dụng chất gây nghiện của tôi cho các nhà cung cấp dịch vụ điều trị đã được xác minh và tôi có thể yêu cầu danh sách liệt kê các lần tiết lộ lại trực tiếp từ bên trung gian. Tôi hiểu rằng nếu thông tin sức khỏe của tôi được sử dụng hoặc tiết lộ cho các hoạt động điều trị, thanh toán hoặc chăm sóc sức khỏe thì thông tin đó có thể được người nhận tiết lộ lại theo các quyền trong Quy Tắc về Quyền Riêng Tư theo HIPAA, ngoại trừ việc sử dụng và tiết lộ cho các mục đích tổ tụng dân sự, hình sự, hành chính và lập pháp chống lại tôi.

Tôi có thể thu hồi cho phép này bằng văn bản bất kỳ lúc nào đối với bất kỳ nhân viên nào của CCBH. Tôi hiểu rằng việc thu hồi sẽ không áp dụng đối với thông tin đã được tiết lộ theo giấy cho phép này. Tôi hiểu việc ký tên vào giấy cho phép này không phải là điều kiện để được điều trị, thanh toán hoặc hội đủ điều kiện.

Giấy cho phép này sẽ hết hạn sau một (1) năm hoặc vào:
(chèn ngày hoặc sự kiện chấm dứt thời hạn): _____

Chữ Ký của Cá Nhân/Người Giám
Hộ Hợp Pháp

Tên Viết In Hoa

Ngày

Gửi lại giấy cho phép này theo địa chỉ như sau:

Email: BHBillingandRecords@clackamas.us

Fax: 503-742-5312

Đường bưu điện: 11211 SE 82nd Avenue, Suite O
Happy Valley, OR 97086

Số điện thoại: 503-742-5335