

ကျောင်းသား/သူများ၏ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို GUILFORD ကောင်တီကျောင်းများထံသို့ ဖွင့်ဟပြောဆိုရေးဆိုင်ရာ ခွင့်ပြုချက်

သမားတော်များ၊ အခြားဆေးပညာရှင်များ အပါအဝင် လူနာများကို မည်သည့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အမျိုးအစား (“ပေးအပ်သူ” သို့မဟုတ် “ပေးအပ်သူများ”) ကိုမဆို ပေးနိုင်သော၊ ပေးအပ်နေသော သို့မဟုတ် နောင်တွင် ပေးအပ်လာနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပေးအပ်သူများအားလုံး အနေဖြင့် တစ်ဦးတစ်ယောက်ချင်းစီကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ပေးထားသည့် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့် ကျွန်ုပ်တို့သို့ ခွင့်ပြုချက်ပေးထားသော အောက်ဖော်ပြပါလူနာနှင့် သက်ဆိုင်သည့် အခြားအချက်အလက်များကို ဖွင့်ဟပြောဆိုရန်နှင့် ဆွေးနွေးရန် ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် တောင်းဆိုခွင့်ပြုပါသည်။

လူနာ။ လူနာအမည်- _____ ၊ မွေးသက္ကရာဇ်- _____

ခွင့်ပြုထားသော အချက်အလက်။ ဖွင့်ဟပြောဆိုသွားမည့် နှင့်/သို့မဟုတ် ဆွေးနွေးမည့် အချက်အလက် (“ခွင့်ပြုထားသော အချက်အလက်များ”) မှာ-

_____ အကန့်အသတ်မရှိသော ဖွင့်ဟပြောဆိုချက်	_____ အမြင်၊ စမ်းသပ်မှုရလဒ်များ	_____ ADHD ရီပိုများ
_____ လူမှုရေးဆိုင်ရာဖွံ့ဖြိုးမှု နောက်ခံ	_____ မြှင့်တင်မှု/ကလေးသူငယ် ဝန်ဆောင်မှု မှတ်တမ်းများ	_____ အပြော/ဘာသာစကား စမ်းသပ်မှု
_____ အကြား/အကြားအာရုံနှင့်ဆိုင်သော	_____ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှုများ	_____ လက်ရှိ ဆေးဝါးများ
_____ ကျန်းမာရေး အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှုများ	_____ အခြား _____	

အကန့်အသတ်မရှိသော ဖွင့်ဟပြောဆိုမှု ဆိုသည်မှာ လူနာနှင့်သက်ဆိုင်သည့် ယခင်ကရှိခဲ့သော၊ ယခုရှိနေသော သို့မဟုတ် နောင်တွင်ရှိလာမည့် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် လူနာ၏ အခြေအနေများအပါအဝင် ၎င်းကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့် မှတ်တမ်းများ အားလုံးကိုသော်လည်းကောင်း၊ လူနာကိုပေးအပ်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ထောက်ပံ့ခြင်း သို့မဟုတ် လူနာအား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ထောက်ပံ့မှုအတွက် ယခင်၊ ယခုနှင့် အနာဂတ် ကုန်ကျစရိတ်ကိုလည်းကောင်း၊ နှင့် အဆိုပါအချက်အလက်များကို **စာရွက်စာတမ်း မိတ္တူ၊ အီထက်ထရောနစ် မိတ္တူ၊ နှုတ်ဖြင့်ပြောဆိုမှု သို့မဟုတ် အခြား** စသည့်နည်းလမ်းတို့ဖြင့် ဖွင့်ဟပြောဆိုခြင်းဟု အဓိပ္ပါယ်ရပါသည်။

ဖွင့်ဟပြောဆိုမှု လက်ခံရရှိသည့် ပါတီ- ပါတီအနေဖြင့် မည်သို့သော အကြောင်းပြချက်နှင့်မဆို ခွင့်ပြုထားသည့် အချက်အလက်များကို တောင်းဆိုပါက ထောက်ပံ့သူများအနေဖြင့် ခွင့်ပြုထားသည့် အချက်အလက်များကို အောက်ဖော်ပြပါစာရင်းရှိ ပါတီထံသို့ ဖွင့်ဟပြောဆိုခြင်းနှင့် ဆွေးနွေးခြင်း လုပ်ဆောင်သွားရန် တောင်းဆိုခွင့် ပြုပါသည်။

လူနာများအတွက် ပညာရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို ဝန်ဆောင်ခြင်း သို့မဟုတ် ဒီဇိုင်းရေးဆွဲခြင်းကို ဆောင်ရွက်ပေးသည့် Guilford ကောင်တီ ကျောင်းများရှိ ဆရာ/ဆရာမများနှင့် စီမံအုပ်ချုပ်သူများ-

သက်ဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများ၏ မိတ္တူများကို သင့်လျော်သလို မျှဝေနိုင်ရန်အလို့ငှာ လူနာနှင့် လူနာ၏ မှတ်တမ်းများကို GCS ဝန်ထမ်းများထံ ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင်ဖြင့်ဖြစ်စေ ဆွေးနွေးနိုင်ရန် ထောက်ပံ့သူများအား ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ခွင့်ပြုပါသည်။

ဖွင့်ဟပြောဆိုခြင်း၏ ရည်ရွယ်ချက်။ လူနာ၏ ကျောင်းပြင်ပ လုပ်ငန်းများနှင့် သက်ဆိုင်သော သို့မဟုတ် ဖြစ်ပေါ်လာသော ကိစ္စရပ်များအတွက်။

သက်တမ်း။ သက်မှတ်ရက်စွဲမတိုင်ခင် တရားဝင်ရုပ်သိမ်းမှု မလုပ်မချင်း ခွင့်ပြုချက်၏ သက်တမ်းမှာ _____ ဖြစ်သည်။

နောက်ဆက်တွဲကိစ္စရပ်များ။ ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အောက်ပါတို့ကို နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်-

- ယခုခွင့်ပြုချက်တွင် ကူးစက်ရောဂါ သို့မဟုတ် အခြေအနေ (HIV၊ AIDS ၊ AIDS ဆက်စပ်အခြေအနေများ နှင့် လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကူးစက်ရောဂါများ အပါအဝင်)၊ မူးယစ်ဆေးဝါး သို့မဟုတ် အရက်သေစာသောက်စားမှု သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာမှု၊ ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာမသန်စွမ်းမှု သို့မဟုတ် ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု (G.S. 130A-134, G.S. 122C-52, သို့မဟုတ် 42 CFR, အပိုင်း 2 တွင် အကျုံးဝင်သော အချက်အလက်များအပါအဝင်) စသည့် ခွင့်ပြုထားသော အချက်အလက်များ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။
- ထောက်ပံ့သူက အခြားအရင်းအမြစ်များထံက ရရှိလာသော ခွင့်ပြုချက်သည်လည်း ခွင့်ပြုထားသော အချက်အလက်တွင် အကျုံးဝင်သည်။
- ဖွင့်ဟပြောဆိုထားသော ခွင့်ပြုထားသည့် အချက်အလက်များကို လက်ခံရရှိသူက ပြန်လည်ဖွင့်ဟပြောဆိုနိုင်ပြီး ဖက်ဒရယ် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ဥပဒေများအပါအဝင် ဥပဒေဖြင့် ကာကွယ်ထားခြင်းမရှိသည့် အလားအလာရှိနိုင်ပါသည်။

- ထောက်ပံ့သူအနေဖြင့် ကျွန်ုပ်ဘက်က ယခု ခွင့်ပြုချက်ကို သဘောတူလက်မှတ် မရေးထိုးမချင်း ကုသခွင့်မရရှိနိုင်သလို ကျွန်ုပ် အနေဖြင့် ယခု ခွင့်ပြုချက်ကို လက်မှတ်ထိုးရန် ငြင်းဆိုမှု ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။
- ခွင့်ပြုထားသော အချက်အလက်တွင် HIPAA က သတ်မှတ်ထားသည့် စကားလုံး "စိတ်ရောဂါကုသရေး မှတ်တမ်းများ" မပါဝင်ပါ။
- ထောက်ပံ့သူတစ်ဦးက ယခုခွင့်ပြုချက်အပေါ် အားထားမှီခိုမှုလုပ်ဆောင်နေသည့် အခြေအနေမှလွှဲပြီး ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ယခု ခွင့်ပြုချက်အား ရုပ်သိမ်းလိုကြောင်း စာရေးသားပေးပို့ခြင်းဖြင့် အချိန်မရွေး ရုပ်သိမ်းမှု ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ ပြန်လည်ရုပ်သိမ်းခြင်း အသက်ဝင်မှုရှိစေရန်အလို့ငှာ အဆိုပါ ပြန်လည်ရုပ်သိမ်းသည့်အကြောင်းကို ထောက်ပံ့သူထံသို့ အမှတ်တကယ် ဖြန့်ဝေပေးရမည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ယခု ခွင့်ပြုချက်ကို မိမိဆန္ဒရှိစွာ၊ နားလည်သဘောပေါက်စွာဖြင့် စီမံဆောင်ရွက်ခြင်းဖြစ်ပြီး ကျွန်ုပ်ဆန္ဒမရှိပါက စီမံဆောင်ရွက်ခြင်း မလုပ်၍ရသည့် အခွင့်အရေးအားလုံးရှိကြောင်းကိုလည်း နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

လူနာ၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ကိုယ်စားလှယ်၏ လက်မှတ်

ရက်စွဲ-

ကိုယ်စားလှယ်၏ ဖော်ပြ အမည်

လူနာအတွက် ကိုယ်စားလှုပ်ဆောင်ပေးရန် ခွင့်ပြုထားသည့် ကိုယ်စားလှယ်၏ လုပ်ပိုင်ခွင့် အထောက်အထား