

UCSF 醫療中心 – MyChart 代理 / 免責聲明授權書

授予監護人代表一位殘障成人的代理權

病人姓名 _____ 病人出生日期 _____

病人的病歷號碼： _____ SSN 最後四碼 (選
填)： _____

重要提醒：UCSF MyChart 會顯示病歷中的一些資訊，但不會顯示其中的所有健康資訊。要索取所有健康資訊，請致電 415-476-9000 聯絡健康資訊管理部

殘障成人的法定監護人：本授權書用於 18 歲以上被認為殘障而且無法處理自己的保健決定，將需要醫療保健授權書、保護及 (或) 事前醫療指示的人。可以要求續期本授權書。

協議 –

UCSF 醫療中心 (UCSFMC) UCSF MyChart 條款與細則，以及存取 UCSF MyChart 部分的 My Family's Record 的 UCSF MyChart 代理 / 免責聲明負責管轄病人的法定監護人和 UCSF 醫療中心之間的協議。當您在線上登記時請參考這些文件。

您的權利

透露健康資訊的本授權書是自願性質。您可以隨時撤銷代理存取權。如需撤銷，請聯絡病人的執業者。撤銷將在您通知請求的兩個工作日內生效，但是 UCSF 醫療中心或其他人已經使用資訊的情況除外。

授權書撤銷 / 到期

除非另外撤銷，或是由撤銷終止，否則 UCSF MyChart 代理存取的授權書不會到期，除非法定監護人和殘障病人之間的關係有所變更。

法定監護人正楷姓名： _____

地址： _____ 病人的法定監護人出生日期： _____

聯絡人電話號碼：(____) _____ - _____

如果監護人是 UCSF 病人

監護人的 MRN#： _____ SSN 最後四碼 (選
填)： _____

如果監護人不是 UCSF 病人

完整 SSN (選填)： _____ 性別：男 _____ 女 _____

主要語言： _____ 婚姻狀況： _____

雇主： _____

我證明上述資訊真實而正確 - 病人的法定監護人簽名：

日期： _____

見證本代理的 UCSF 醫療中心執業代表：

(簽名及正楷姓名) 日期： _____

授權本代理的 UCSF 醫療中心執業經理或行政主任：

_____ - (簽名及正楷姓名) 日期：_____

副本與正本具有同等效力。

© 2002 - 2011 加州大學董事會

行政專用：

Scanned to Patient's Record- encounter level(Document Type UCSF Clinical Outpatient Documentation – 200122)

UCSF MyChart

法定監護人代理

親愛的監護人：

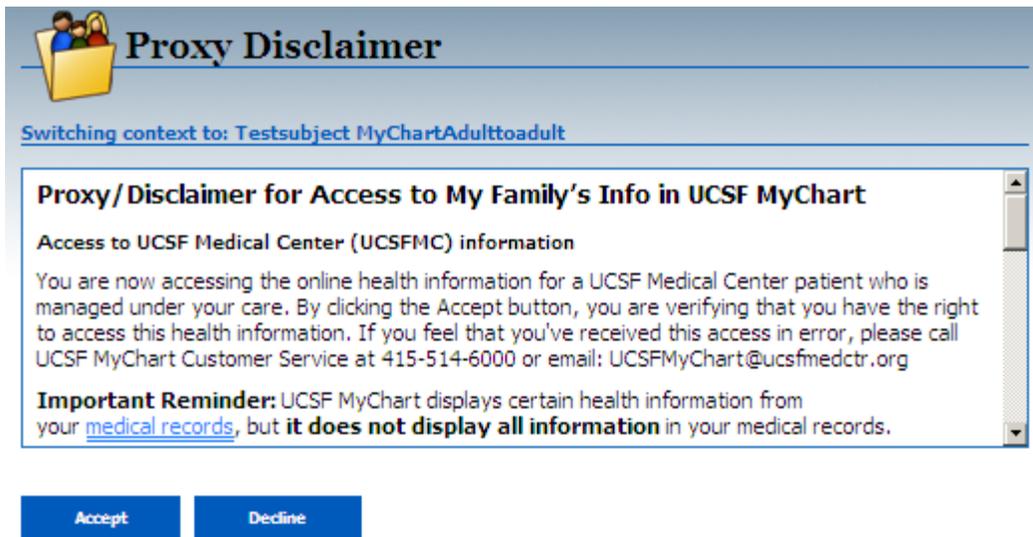
謝謝您簽署 UCSF MyChart 代理授權書。這是讓您在 UCSF MyChart 病人入口網站上檢視您的成年被照顧者的健康資訊的第一步。

UCSF MyChart 病人入口網站免費向您提供，作為例行保健需求的線上資源。UCSF MyChart 可以幫助您：

- 傳簡訊給提供者
- 續配目前的藥物
- 查看某些化驗結果和繪製趨勢
- 檢視某些電子健康資訊
- 代表殘障病人要求預約或轉介
- 檢視某些服務的過去就診資訊和未來的預約

當您要求與病人的帳戶相連時，您會在一週之內從 UCSF MyChart 訊息或是郵件聽到我們的消息。如果您在此同時有任何疑問，請致電病人的執業處，或在一週七天、一天 24 小時致電 415-514-6000 聯絡 UCSF MyChart 客戶服務部。

這是當您成功連上 UCSF MyChart 帳戶時會看到的頁面：



我們期待繼續為您提供家人的保健需求。