

Передача права доступа по доверенности родителю/опекуну от имени взрослого лица с инвалидностью

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПАЦИЕНТА _____ ДАТА РОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТА _____

№ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТА: _____ Последние 4 цифры № соцстрахования (по выбору): _____

Важное напоминание: Система UCSF MyChart воспроизводит определённые данные из истории болезни, но она не воспроизводит все медицинскую информацию из истории болезни. В целях получения всей медицинской информации, свяжитесь с Отделом ведения медицинской информации по телефону 415-476-9000.

Законный опекун взрослого лица с инвалидностью: настоящее разрешение применяется в отношении взрослых лиц старше 18 лет, признанных инвалидами, которые не в состоянии принимать решения, касающиеся оказания им медицинской помощи. В рамках этого разрешения потребуется предоставить информацию об адвокате, уполномоченном принимать решения относительно оказания медицинской помощи, опекунстве и/или о наличии предварительного медицинского распоряжении. Также возможно потребуется возобновить действие данного разрешения.

СОГЛАШЕНИЕ –

Настоящее соглашение между законным опекуном пациента и Медицинским центром UCSF регулируется *Порядком и условиями пользования системой MyChart UCSF, установленными Медицинским центром UCSF (UCSFMC), а также Доверенностью/ Заявлением об ограничении ответственности* при использовании системы UCSF MyChart, предназначенных для обеспечения доступа к разделу *My Family's Record (Моя семейная документация)* в системе UCSF MyChart. Пожалуйста, ссылайтесь на эти документы при регистрации в сети.

ВАШИ ПРАВА

Настоящее разрешение на раскрытие медицинской информации выдаётся в добровольном порядке. Вы можете в любое время отменить доступ по доверенности. В целях отмены разрешения, пожалуйста, свяжитесь с учреждением, где пациенту оказывается медицинская помощь. Отмена разрешения вступит в силу в пределах 2-х рабочих дней после уведомления о вашем запросе, за исключением тех случаев, когда Медицинский центр UCSF или другие лица/организации уже воспользовались им.

ОТМЕНА/ИСТЕЧЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ РАЗРЕШЕНИЯ

Если оно не будет в ином порядке отменено или его действие не прекратится путём его отмены, разрешение на доступ по доверенности к системе UCSF MyChart не утратит силу пока отношения между законным опекуном и пациентом с инвалидностью не изменятся.

Имя и фамилия законного опекуна (печатным шрифтом): _____

Адрес: _____ Дата рождения законного опекуна пациента: _____

Контактный номер телефона: (_ _ _) _ _ _ - _ _ _ _

Если опекун является пациентом UCSF

№ истории болезни опекуна: _____ Последние 4 цифры № соцстрахования (по выбору): _____

Если опекун НЕ является пациентом UCSF

Полный № соцстрахования (по выбору): _____ Пол: мужской _____ женский _____

Родной язык: _____ Семейное положение: _____

Работодатель: _____

Настоящим подтверждаю, что вся вышеуказанная информация достоверная и точная:

_____ Дата: _____

Представитель подразделения Медицинского центра UCSF, который был свидетелем оформления доверенности:

_____ (подпись и печатным шрифтом) Дата: _____

Заведующий или административный директор подразделения Медицинского центра UCSF, подтверждающий данную

доверенность:

_____ (подпись и печатным шрифтом) Дата: _____

Копия имеет такую же силу, как и оригинал.

© 2002 - 2011 The Regents of The University of California

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

Система UCSF MyChart

Законный опекун, действующий по доверенности

Уважаемый опекун!

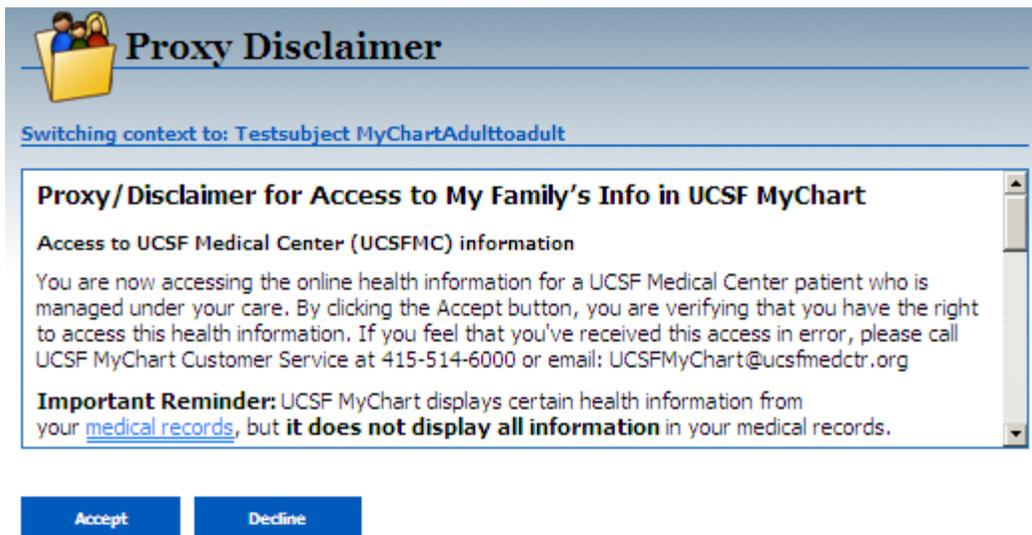
Благодарим вас за то, что подписали бланк *Разрешения на пользование системой UCSF MyChart по доверенности*. Это первый шаг, направленный на обеспечение вам доступа к определённой медицинской информации находящегося под вашей опекой взрослого лица в сети с помощью портала для пациентов UCSF MyChart.

Пользование порталом для пациентов UCSF MyChart предлагается вам бесплатно в качестве Интернет-ресурса для текущих медицинских нужд. С помощью системы UCSF MyChart вы можете:

- отправлять сообщения врачу
- повторно получать принимаемые в настоящее время лекарственные средства
- проверять результаты некоторых лабораторных анализов и отслеживать тенденции состояния здоровья
- просматривать определённые виды медицинской информации в электронном виде
- обращаться с просьбой о назначении приёма или получении направления от имени пациента с инвалидностью
- просматривать информацию о некоторых прошлых медицинских консультациях и предстоящих приёмах

После того, как вы обратитесь с запросом о присоединении к учётной записи пациента, мы свяжемся с вами в течение недели – либо посредством сообщения в системе UCSF MyChart, либо по почте. Если до того времени у вас возникнут какие-либо вопросы, пожалуйста, звоните круглосуточно в учреждение, где пациенту оказывается медицинская помощь, или в Отдел обслуживания пользователей системы UCSF MyChart по телефону 415-514-6000.

После того, как вы будете успешно присоединены к учётной записи в системе UCSF MyChart, вы увидите следующее сообщение:



Мы надеемся на то, что мы продолжим удовлетворять потребности вашей семьи в медицинских услугах.