

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:

Proxy Disclaimer

Switching context to: Testsubject MyChartAdulttoadult

Proxy/Disclaimer for Access to My Family's Info in UCSF MyChart

Access to UCSF Medical Center (UCSFMC) information

You are now accessing the online health information for a UCSF Medical Center patient who is managed under your care. By clicking the Accept button, you are verifying that you have the right to access this health information. If you feel that you've received this access in error, please call UCSF MyChart Customer Service at 415-514-6000 or email: UCSFMyChart@ucsfmedctr.org

Important Reminder: UCSF MyChart displays certain health information from your medical records, but **it does not display all information** in your medical records.

Accept Decline

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