

MYCHART PROXY ACCESS REQUEST FORM

MYCHART ទំរង់បែបបទ ដើម្បីស្នើសុំចូលធ្វើជាអ្នកតំណាង

ព័ត៌មានអ្នកជំងឺ	
ឈ្មោះរបស់អ្នកជំងឺ:	លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ (ស្រេចចិត្ត)
អាស័យដ្ឋាន:	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត: / /
ព័ត៌មាន អ្នកតំណាង(មាតាបិតា មាតាបិតាចិញ្ចឹម អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់/អ្នកអភិរក្ស ផ្សេងទៀត)	
ឈ្មោះអ្នកតំណាង:	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតអ្នកតំណាង: / /
ឈ្មោះតីមុន:	
អាស័យដ្ឋាន:	
(អាស័យដ្ឋានអីមែលរបស់អ្នកតំណាង ឬក៏លេខទូរស័ព្ទត្រូវការ ដើម្បីបង្កើតការចូលធ្វើជាអ្នកតំណាង)	
អាស័យដ្ឋានអីមែលរបស់អ្នកតំណាង:	លេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកតំណាង:
អនីតិជន/កុមារ (អាយុ 0-11) លក្ខខណ្ឌនៃការចូលធ្វើជាអ្នកតំណាង:	
<ul style="list-style-type: none"> • MyChart ផ្តល់នូវការចូលទៅកាន់សំណុំព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានកំណត់ដូចជា លទ្ធផលតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល អាឡែស៊ី ការបាក់ថ្នាំបង្ការ និងកំណត់ត្រាខាងពេទ្យមួយចំនួនទៀត។ វាមិនរួមបញ្ចូលខ្លឹមសារពេញលេញនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកជំងឺទេ។ សំណើសុំច្បាប់ចម្លងពេញលេញនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអាចត្រូវបានស្នើសុំពីក្រុមគ្រូពេទ្យថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺជាមួយនឹងការអនុញ្ញាតតាមផ្លូវច្បាប់ត្រឹមត្រូវ។ • អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាតមានសិទ្ធិចូលប្រើដូចគ្នាទៅនឹងអ្នកផ្តល់សារ ស្នើសុំការបំពេញតាមវេជ្ជបញ្ជាកាលវិភាគណត់ជួប និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិចូលប្រើក្នុង MyChart រួមទាំងការចូលប្រើព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដែលអាចមើលបាននៅក្នុងគណនី MyChart របស់អ្នកជំងឺ។ • សកម្មភាពអ្នកតំណាងនៅក្នុង MyChart ត្រូវបានតាមដានដោយសវនកម្មកុំព្យូទ័រ។ រាល់ទិន្នន័យដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកតំណាងក្នុងនាមអ្នកជំងឺនឹងត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណដូចនេះ ហើយអាចក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកជំងឺ។ 	
អនីតិជនវ័យជំទង់ (អាយុ 12-17 ឆ្នាំ) លក្ខខណ្ឌនៃការចូលធ្វើជាអ្នកតំណាង:	
<ul style="list-style-type: none"> • ការចូលប្រើប្រាស់ពេញលេញទៅកាន់គណនី MyChart របស់អនីតិជន/កុមារ ផ្តល់ឱ្យអ្នកដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅជាការចូលប្រើធ្វើជាអ្នកតំណាងមានកម្រិតនៅអាយុ 12 ឆ្នាំ ដែលតម្រូវដោយច្បាប់រដ្ឋ វ៉ាស៊ីនតោន សម្រាប់ការចូលប្រើធ្វើជាអ្នកតំណាង មានរួមបញ្ចូលខាងក្រោមប៉ុណ្ណោះ : <ul style="list-style-type: none"> ○ អាឡែស៊ី ○ ព័ត៌មានប្រវត្តិគ្រួសារ ○ សារដែលបានផ្ញើរវាងអ្នកតំណាង និងក្រុមគ្រូពេទ្យ (អ្នកតំណាងទាំងឡាយនឹងមិនអាចឃើញសារដែលបានផ្ញើរវាងអ្នកជំងឺ និងក្រុមគ្រូពេទ្យទេ) • អនីតិជនវ័យជំទង់ (អាយុ 12+) អាចដំណើរការគណនី MyChart ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ ដោយផ្តល់ឱ្យពួកគេចូលប្រើព័ត៌មាន MyChart ទាំងអស់ លើកលែងតែការបង់វិក្កយបត្រ។ 	

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល៖ neighborcare.org/mychart

អ្នកជំងឺពេញវ័យ (អាយុ 18+) លក្ខខណ្ឌនៃការចូលធ្វើជាអ្នកតំណាង៖

- អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាតសម្រាប់អ្នកជំងឺពេញវ័យដែលមានអាយុ 18+ មានសិទ្ធិចូលប្រើប្រាស់ឯកសារផ្ទៃក្នុងដើម្បីធ្វើសារទៅក្រុមគ្រូពេទ្យ ស្នើសុំការបំពេញតាមវេជ្ជបញ្ជា ធ្វើការណាត់ជួប និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិចូលប្រើក្នុង MyChart រួមទាំងការចូលប្រើព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដែលអាចមើលបាននៅក្នុងគណនី MyChart របស់អ្នកជំងឺ ។
- សកម្មភាពអ្នកតំណាងនៅក្នុង MyChart ត្រូវបានតាមដានដោយសវនកម្មកុំព្យូទ័រ។ រាល់ការបញ្ចូលទិន្នន័យដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកតំណាង ជំនួសឱ្យអ្នកជំងឺនឹងត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណដូចនេះ ហើយអាចក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកជំងឺ។

ដោយការចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម ខ្ញុំយល់ព្រមដូចជា៖

- ខ្ញុំជាអ្នកជំងឺដែលមានសមត្ថភាពស្របច្បាប់ដើម្បីផ្តល់ការចូលធ្វើជាអ្នកតំណាង ដើម្បីការពារព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំ ឬខ្ញុំគឺជាអ្នកចូលប្រើការពារព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ **ក្នុងនាមជា ឪពុកម្តាយ ឪពុកម្តាយចិញ្ចឹម អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ ឬជាអ្នកអភិរក្ស។**
- សិទ្ធិរបស់ខ្ញុំក្នុងការចូលប្រើព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពាររបស់អ្នកជំងឺមិនត្រូវបានកែប្រែក្នុងលក្ខណៈណាមួយ ដោយគុណភាពនៃច្បាប់ណាមួយឡើយ។
- ឯកសារដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជាជំនួយដល់សិទ្ធិរបស់ខ្ញុំក្នុងការចូលប្រើព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពាររបស់អ្នកជំងឺ ប្រសិនបើមាន គឺពិត និងច្បាប់ចម្លងត្រឹមត្រូវ ហើយជាឯកសារថ្មីបំផុតដែលទាក់ទងនឹងបញ្ហានេះ។

ការចូលប្រើធ្វើជាអ្នកតំណាងសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ៖ ហត្ថលេខារបស់អ្នកជំងឺពេញវ័យ ឬហត្ថលេខារបស់អ្នកអភិរក្សផ្នែកច្បាប់ ការចូលប្រើធ្វើជាអ្នកតំណាងរបស់អនីតិជន/កុមារ៖

ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតា/មាតាបិតាចិញ្ចឹម/ហត្ថលេខារបស់អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់

ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ៖

- ខ្លួនឯង (សម្រាប់អ្នកជំងឺពេញវ័យអាយុ 18+ ប៉ុណ្ណោះ)
- ឪពុកម្តាយ
- ឪពុកម្តាយចិញ្ចឹម
- អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់/ ជាអ្នកអភិរក្ស
- ផ្សេងទៀត: _____

សរសេរឈ្មោះ៖	កាលបរិច្ឆេទ៖ / /	ហត្ថលេខា៖
-------------	---------------------	-----------

ប្រគល់ទម្រង់បែបបទដែលបានបំពេញហើយនេះនិងឯកសារគាំទ្រដែលត្រូវការទៅអ្នកធ្វើការតុទ្ធផ្សារនៅក្នុងនីតិកររបស់អ្នកសម្រាប់រត់ឯកសារ និងបង្កើតការចូលធ្វើជាអ្នកតំណាងនៅក្នុង MyChart ។

FOR FRONT DESK USE ONLY

ប្រើប្រាស់ដោយបុគ្គលិកតុទ្ធផ្សារតែមួយគត់

Check below ONLY if minor proxy access was successfully granted in Epic:

SUCCESS