



የታካሚ እንክብካቤ እና ህክምና ስምምነት

Patient Consent for Care and Treatment

ለNeighborcare Health እየተነገረ ያለው የምዝገባ መረጃ በአሁኑ ጊዜ ትክክል መሆኑን አረጋግጣለሁ፤ እንዲሁም ይህን መረጃ ሆን ብዬ በተሳሳተ መንገድ ካቀረብኩ ልጠየቅበት እንደምችል እና ለአገልግሎትም ሙሉ በሙሉ ተጠያቂ ሊያደርገኝ እንደሚችልም ተገንዝቤያለሁ።

ፈቃድ ላለው እና/ወይም የህክምና የምስክር ወረቀት ያለው፣ የአእምሮ ጤንነት እና/ወይም የጥርስ ህክምና ሰራተኞች በሙያዊ እና በህክምና አስፈላጊ ናቸው የተባሉ ህክምናዎችን እና ቴራፒስቶችን እንደ አስፈላጊነቱ እንዲቀጥሩ ፍቃድ እሰጣለሁ። በተጨማሪም, Neighborcare Health የማስተማር ተቋም እንደሆነ ተረድቻለሁ እናም አስተማሪዎች፣ ሰልጣኞች፣ ተጨማሪ ህክምና የሚማሩ ዶክተሮች እና ተማሪዎች በእኔ እንክብካቤ ውስጥ ሊታዘቡ እና/ወይም ሊሳተፉ ይችላሉ።

አንዳንድ ጊዜ፣ በNeighborcare Health ቀጠሮዎች Telehealth/Telemedicine (ቡቴሌጤና/ቴሌህክምና) በኩል ሊከናወኑ ይችላሉ። Telehealth/Telemedicine (የቴሌጤና/ቴሌሜዲሲን) አገልግሎት Neighborcare Health ቀጠሮዎች በአካል ብቻ ሳይሆን በኮምፒዩተር፣ ታብሌት፣ ወይም በስልክ ጥሪ ሊከናወን እንደሚችልም በአካል እንደሚከናወነው ቀጠሮ፣ Telehealth/Telemedicine (የቴሌጤና/ቴሌህክምና) ቀጠሮዎችም የኔ የመድን ዋስትና እንደሚከፍለው ግን ካልተከፈለ እና/ወይም ለሚቀርቡት አገልግሎቶች በሙሉ የኔ ሀላፊነት እንደሚሆን ተረድቻለሁ።

Telehealth/Telemedicine (ቴሌጤና/ቴሌህክምና) በተመለከተ የሚከተሉትን እንደተረዳሁ አረጋግጣለሁ፡

- የወደፊት እንክብካቤ ወይም ህክምና መብትን ሳላስነካ እና ጥቅማጥቅሞችን የማጣት ስጋት ሳላደርግ በማንኛውም ጊዜ Telehealth/Telemedicine (የቴሌጤና/ቴሌህክምና) አገልግሎቶችን ካልፈለግኩኝ ላለመጠቀም አማራጭ እንዳለኝ ተገቢ አይደለም ብዬ የማስብወጥን ጥያቄዎች ወይም በሌሎች ሰዎች ለመስማት የማልፈልገውን ማንኛውንም ጥያቄ መመለስ የለብኝም።
- Telehealth/Telemedicine (ቡቴሌ ጤና/ቴሌህክምና) ክፍለ ጊዜ ላለመሳተፍ ከመረጥኩ በኋላ እንክብካቤ ላይ የሚያዘገይ እርምጃ እንደማይወሰድና እንዲሁም በአካል ለወደፊት ቀጠሮ ልከታተል እንደምችልም ይገባኛል።
- እንደ ማንኛውም ቴክኖሎጂ፣ Telehealth/Telemedicine (ቴሌጤና/ቴሌህክምናን) የራሱ ገደቦች እንዳሉት ተረድቻለሁ። በተጨማሪም የመሣሪያዎች ብልሽት እና የመረጃ ደህንነት አደጋዎችን ሊያገጥም ይችላል። ስለዚህ፣ Telehealth/Telemedicine (የቴሌጤና/ቴሌህክምና) ጉብኝት አገልግሎት አቅራቢ በአካል ቀጠሮ የማግኘት ፍላጎት እንደሚያስቀር ግን ምንም ዋስትና የለም።

Neighborcare Health እና/ወይም ለታካሚዎች የሚሰጡት አገልግሎቶች የሐኪም ባለሙያ የሰለጠኑ አቅራቢዎች ፍቃድ እንዳላቸው ተረድቻለሁ፤ የህክምና፣ የጥርስ እና/ወይም የአእምሮ ጤና መረጃ ህክምና መዝገቦቼ ወደ ስፔሻሊስት እንዲመራ የተፈቀደ ካለ፣ እና ለማንኛውም የኢንሹራንስ ኩባንያ፣ Medicare (CMS), እና/ወይም Medicaid (DSHS) በሂሳብ ላይ ክፍያ ለማግኘት ዓላማ፣ Neighborcare Health ከእኔ የህክምና መዝገብ መረጃን ወደ ሌላ የጤና እንክብካቤ መስጫ ተቋም እና/ወይም ለሐኪሞች ለማቅረብ ለመልቀቅ ስልጣን ተሰጥቶታል።

ይህ ፈቃድ ከተፈረመበት ቀን ጀምሮ በNeighborcare Health በዋና የጤና ኃላፊ በጽሁፍ ማስታወቂያ ካልተሰረዘ በስተቀር ለአንድ ዓመት ሥራ ላይ ይውላል። ይህ ምደባ እና መልቀቅ ለኢንሹራንስ ኩባንያዬ, Medicare (CMS) እና/ወይም Medicaid (DSHS) ለተዛማጅ አገልግሎቶች የሚከፈሉትን ጥቅሞች ለመወሰን የሚያስፈልገውን ማንኛውንም መረጃ ለኢንሹራንስ ኩባንያዬ እንዲለቅ ይፈቅድለታል። Medicare (CMS) እና/ወይም Medicaid (DSHS) ከዚህ ጋር ለተያያዙ አገልግሎቶች የሚከፈሉትን ጥቅማ ጥቅሞች ለመወሰን የሚያስፈልገው ማንኛውም መረጃ። እኔ በዚህ

በማንኛውም ኢንሹራንስ ኩባንያ ፈቃድ እሰጣለሁ። Medicare (CMS) , እና/ወይም Medicaid (DSHS) ለኔ ለሚሰጡኝ አገልግሎቶች የNeighborcare Healthን በቀጥታ እንዲከፈሉ፣ የመክፈል ኃላፊነት በተመለከተ ያለኝ ኢንሹራንስ ሙሉ በሙሉ ከልከፈለው የቀረው ክፍያ ሙሉ በሙሉ ለመክፈል ተስማምቻለሁ ።

የታካሚ ህክምና እና እንክብካቤ ስምምነት
ከዚህ ከታች በፊርማዬ በታካሚው ህክምና እና እንክብካቤ ቅጽ ላይ የቀረበውን መረጃ እንደተረዳሁ እና እንደተነገረኝ ያሳያል። የዚህን ቅጽ ቅጂ መጠየቅ እንደምችል ተረድቻለሁ።
የታካሚ እና/ወይም የዋስ/ተያዥ ፊርማ

HIPAA የግላዊነት ተግባራትን ማክበር እና ማስታወቂያ
ከዚህ ከታች በፊርማዬ በታካሚው ህክምና እና እንክብካቤ ቅጽ ላይ Neighborcare Health የቀረበውን የግላዊነት ልምዶች መረጃ እንደተረዳሁ እና እንደተነገረኝ ያሳያል። የዚህን ቅጽ ቅጂ መጠየቅ እንደምችል ተረድቻለሁ።
የታካሚ እና/ወይም የዋስ/ተያዥ ፊርማ

ናይ ተሓክምቲ መሰላትን ሓላፍነታትን
አብ ታሕቲ ዘሎ ናተይ ፊርማ፡ ነቲ አብ Neighborcare Health's ዝቐረበ ሓበሬታ ከም ዝተረዳእኩምን ከም ዝተመኸርኩን ይሕብር መሰላትን ሓላፍነትን ተሓክምቲ ቅዳሕ ናይዚ ቅጥዒ ክሓትት ከም ዝኽእል ይርዳኣኒ እዩ።
የታካሚ እና/ወይም የዋስ/ተያዥ ፊርማ

ከታካሚ ጋር ያለው ግንኙነት