



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 (በቴሌጤና/ቴሌህክምና) በኩል ሊከናወኑ ይችላሉ። Telehealth/Telemedicine (የቴሌጤና/ቴሌሜዲስን) 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 ሳለስነካ እና ጥቅማጥቅሞችን የማጣት ስጋት ሳላደረግ በማንኛውም ጊዜ Telehealth/Telemedicine (የቴሌጤና/ቴሌህክምና) አገልግሎቶችን ካልፈለግኩኝ ላለመጠቀም አማራጭ እንዳለኝ ተገቢ አይደለም ብዬ የማስበውን ጥያቄዎች ወይም በሌሎች ሰዎች ለመስማት የማልፈልገውን ማንኛውንም ጥያቄ መመለስ የለብኝም።
- Telehealth/Telemedicine (በቴሌ 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 የታካሚው ባለሙያ የሰለጠኑ አቅራቢዎች ፍቃድ እንዳላቸው ተረድቻለሁ፣ የሕክምና፣ የጥርስ እና/ወይም የአእምሮ ጤና መረጃ

ከህክምና 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 ለሌሎች 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 ከልክፈለው 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 ሓላፊነታትን
 አብ ታሕቲ ዘሎ ናተይ ፊርማ፡ ነቲ አብ Neighborcare Health’s ዝቐረበ ሓበሬታ ከም ዝተረዳእክዎን ከም ዝተመኸርኩን ይሕብር መሰላትን ሓላፊነትን ተሓክምቲ ቅዳሕ ናይዚ ቅጥዒ ክሓትት ከም ዝኽእል ይርዳኣኒ እዩ።
 የታካሚ እና/ወይም የዋስ/ተያዥ ፊርማ

የቋንቋ እርዳታ እንዲሁም ሌላ ተጨማሪ እርዳታ እና አገልግሎት

የNeighborcare Health ታካሚ እንደሚሆኑ ከዚህ በታች ባለው በመፈረም በነፃ የቋንቋ እርዳታ አገልግሎት ማግኘት እንደምችል፤ ተነግሮኝ እንደተረዳሁ ያመለክታል። ተገቢ/ተስማሚ የሆነ ተጨማሪ እርዳታ እንዲሁም ሌላ አገልግሎት እና መርጃ አቅርቦት ለመስጠት ተገቢ የሆኑ ተጨማሪ እርዳታዎችን፣ አገልግሎቶችን በቀላሉ ሊገኙ እንደሚችሉ በተለያዩ ጽሑፍ የተዘጋጀ መረጃ በነፃ ማግኘትም ይቻላል። የቋንቋ እርዳታ አገልግሎት ወይም ሌላ ተጨማሪ እርዳታ እና አገልግሎት የሚያስፈልገኝ ከሆነ ለNeighborcare Health አሳውቃለሁ።

ታካሚ እና/ወይም የአሳዳጊ ፈርማ

ከታካሚ ጋር ያለው ግንኙነት