

Patient Name: _____
MRN: _____
Date of Birth: _____
or Affix Label

طلب اشتراك و/أو انسحاب من CARE EVERYWHERE®

تسمح القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية لمقدمي الرعاية الصحية بالكشف عن الكثير من معلوماتك الصحية، دون إذن كتابي منك، عندما تحتاج المستشفيات والأطباء ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين إلى علاجك. تساعد مشاركة معلوماتك الصحية بين الأطباء القائمين على علاجك في استمرار رعايتك وتنسيقها ويمكن أن تقلل من الفحوصات المكررة.

حتى الآن، قمنا بمشاركة السجلات الطبية هذه باستخدام الهاتف أو البريد أو الفاكس. نتيج لنا التكنولوجيا الحديثة الآن مشاركة المعلومات الصحية إلكترونياً بطريقة آمنة. إحدى الطرق لمشاركة هذه المعلومات إلكترونياً تسمى رعاية في كل مكان (Care Everywhere)، وهي متاحة لمقدمي الرعاية الصحية المشاركين الذين يستخدمون نفس نظام السجل الطبي الإلكتروني مثل Advocate Aurora Health (AAH).

يتم تضمين معظم المعلومات الصحية الخاصة بك لدى AAH تلقائياً في Care Everywhere ما لم تطلب استبعادها كتابياً. لكي تُستثنى معلوماتك الصحية من Care Everywhere يجب أن توقع نموذج الانسحاب هذا. تتضمن أمثلة المعلومات غير المتوفرة عبر Care Everywhere العلاج من تعاطي المخدرات والاعتداء الجنسي و/أو سجلات الطب الشرعي وسجلات العلاج الصحي السلوكي.

إذا أردت، في المستقبل، تغيير قرارك بالانسحاب، فيجب عليك إكمال نموذج جديد وإرساله إلى إدارة المعلومات الصحية (Health Information Management) المحلية (السجلات الطبية) الخاصة ب-AAH. سيتم معالجة طلبك في غضون ٥ أيام عمل من تاريخ الاستلام.

يُرجى الكتابة بأحرف واضحة

الاسم الأول (First Name)	الحرف الأول من الاسم الأوسط (MI)	الاسم الأخير (Last Name)
تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة) (Date of Birth (mm/dd/yyyy))		رقم الهاتف المتاح أثناء النهار (Daytime Phone)

من خلال تحديد خيار الانسحاب، كن على علم بأنك تختار الانسحاب من Care Everywhere ل-AAH ولكل الكيانات الأخرى المتعاقد عليها لاستخدام السجل الإلكتروني ل-AAH.

الانسحاب: أطلب استبعاد معلومات Advocate Aurora Health الخاصة بي من Care Everywhere. أفهم أن هذا يعني أن مقدمي الرعاية الصحية الآخرين لن يكونوا قادرين على الحصول على معلوماتي الصحية من خلال Care Everywhere إلا بالقدر الذي تم فيه بالفعل اتخاذ إجراء للإفصاح عن المعلومات، ولا يزال بإمكانهم الحصول عليها من خلال طرق أخرى. (Opt Out)

الترجع عن خيار الانسحاب: لقد اخترت سابقاً الانسحاب من Care Everywhere وعدم السماح بإتاحة معلوماتي الصحية الخاصة ب-Advocate Aurora Health (AAH) إلكترونياً لمقدمي الرعاية الصحية الآخرين. أنا الآن أختار المشاركة (الاشتراك) والسماح لمعلوماتي الصحية في AAH أن تكون متاحة إلكترونياً. بوضع إشارة على هذا المربع وتوقيع هذا النموذج، فأنا أترجع عن طلبي السابق باستبعاد معلوماتي الصحية من Care Everywhere. (Reverse My Opt Out)

التاريخ: _____ الوقت: _____ توقيع المريض و/أو الممثل المفوض: _____
(Date) (Time) (Patient/Authorized Representative Signature)

العلاقة بالمريض، في حال وجود الممثل المفوض: _____
(If Authorized Representative, Relationship to Patient)

اسم الممثل خطياً: _____
(Print Representative Name)



® CARE EVERYWHERE: تبادل المعلومات إلكترونياً

تسمح قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية لمقدمي الرعاية الصحية بالكشف عن معلوماتك الصحية دون إذن كتابي منك عندما تحتاج المستشفيات والأطباء ومقدمو الرعاية الصحية الآخرين أن يعالجوك. هذا التبادل مفيد في تنسيق رعايتك. حتى الآن، تم إجراء هذه المشاركة باستخدام الهاتف أو البريد أو الفاكس. لدينا الآن تقنية تتيح لنا مشاركة المعلومات الصحية إلكترونياً وبشكل آمن. تسمى Care Everywhere.

الأسئلة الشائعة

سؤال: ما هو Care Everywhere؟

الإجابة: تسمح Care Everywhere للأطباء والمرضى من مختلف المنظمات بتبادل المعلومات الصحية للمرضى إلكترونياً. إنها أداة في سجلنا الطبي الإلكتروني تُستخدم لمشاركة المعلومات الصحية للمرضى بشكل آمن مع مقدمي الرعاية الصحية الآخرين. يمكن لأي شخص يتلقى الرعاية في منظمات مشاركة في Care Everywhere الاستفادة من Care Everywhere. سواء كنت مسافراً وتحتاج إلى رعاية طبية طارئة، أو ربما تذهب لمقدمي رعاية صحية آخرين، فإن Care Everywhere تتيح لهؤلاء مقدمي الرعاية الصحية الوصول إلى مزيد من المعلومات حول حالتك الصحية حتى يتمكنوا من تلبية احتياجاتك الطبية بشكل أفضل.

سؤال: ما نوع المعلومات التي يتم مشاركتها و/أو إتاحتها؟

الجواب: تتضمن معلومات المريض الصحية معظم المعلومات الموجودة في السجل الصحي الإلكتروني. هناك بعض الأنواع المحددة جداً من المعلومات التي لا تتم مشاركتها بهذه الطريقة.

سؤال: ما نوع المعلومات التي لا يتم مشاركتها و/أو إتاحتها من خلال Care Everywhere؟

الإجابة: تتضمن المعلومات التي لن يتم مشاركتها من خلال Care Everywhere ما يلي:

- العلاج الصحي السلوكي
- خدمات برنامج تعاطي المخدرات
- سجلات الاعتداء الجنسي و/أو سجلات الطب الشرعي

بالإضافة إلى ذلك، من غير المحتمل أن تتمكن من تبادل سجلات المرضى إلكترونياً مع دول أخرى بنفس الطريقة. تتطلب هذه العملية تبادل تصريحاً موقفاً من المريض للكشف عن معلوماتك. يجب طلب السجلات غير المتاحة عبر Care Everywhere بشكل منفصل من المنشأة الصحية.

سؤال: من يمكنه الاطلاع على معلوماتي في Care Everywhere؟

الإجابة: يمكن فقط لمختصي الرعاية الصحية المشاركين في رعايتك أثناء زيارة الرعاية الصحية الخاصة بك استعراض معلوماتك. يمكن لأخصائيي الرعاية الصحية الوصول إلى معلوماتك لتنسيق رعايتك وعلاجك فقط.

سؤال: كيف يمكنني التسجيل في Care Everywhere؟

الإجابة: لا توجد عملية تسجيل في Care Everywhere. إن مشاركة معلومات المريض لأغراض العلاج هي استخدام مسموح للمعلومات الطبية.

سؤال: ماذا لو لم أرغب في المشاركة في Care Everywhere؟

الإجابة: أثناء عملية التسجيل، قم بتنبيه عضو فريق تسجيل دخول المريض الخاص بك برغبتك في إكمال طلب الانسحاب من Care Everywhere. إذا اخترت أن تغيّر و/أو تتراجع عن اختيارك بشأن Care Everywhere في أي وقت، فما عليك سوى إكمال طلب الانسحاب وإرساله إلى قسم إدارة المعلومات الصحية المحلية (السجلات الطبية) في Advocate Aurora Health.

سؤال: ما هي المدة التي يستغرقها لتغيير تفضيلاتي بشأن Care Everywhere ليصبح سارياً؟

الإجابة: قد يستغرق تحديث خيار Care Everywhere ما يصل إلى ٥ أيام.

سؤال: إذا اخترت الانسحاب من Care Everywhere، فهل هذا يعني أن مقدمي الرعاية الصحية الآخرين لا يمكنهم الحصول على معلوماتي الصحية دون موافقتي الكتابية؟

الإجابة: لا، لا تزال قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية تسمح بالوصول إلى معظم معلوماتك الصحية، دون موافقتك الخطية، طالما أن الطلب مقدم من مقدمي الرعاية الصحية الآخرين المشاركين في رعايتك. سيتم مشاركة هذه المعلومات عبر الهاتف أو البريد أو الفاكس.

Care Everywhere هي علامة تجارية لشركة Epic Systems Corporation.