

Patient Name: _____

MRN: _____

Date of Birth: _____

or Affix Label

СОГЛАСИЕ/ОТКАЗ ОТ CARE EVERYWHERE®

Федеральными законами и законами штатов медицинским работникам разрешается раскрывать большинство ваших медицинских данных без вашего письменного разрешения в случае необходимости оказания вам медицинской помощи другими больницами, терапевтами и медицинскими работниками. Обмен медицинской информацией между медицинскими работниками способствует координации лечебного процесса во избежание повторного обследования и обеспечивает непрерывность лечения.

До настоящего времени обмен медицинской документацией происходил с помощью телефона, почты или факса. Новые технологии позволяют безопасно обмениваться медицинскими данными в электронном виде. Один из методов электронного обмена данными называется *Care Everywhere* (Медпомощь повсюду), он доступен медицинским работникам, использующим электронную систему медицинского учета, какой пользуются в Advocate Aurora Health (ААН).

Большая часть ваших документов из ААН автоматически переносится в программу *Care Everywhere*, если только вы не направите запрос о ее исключении из системы. Для исключения своих медицинских данных из программы *Care Everywhere* следует подписать данную форму отказа. Информация, которая не включается в *Care Everywhere*: лечение от злоупотребления психоактивными веществами, записи о сексуальном насилии/судебно-медицинской экспертизе и записи о лечении психических заболеваний.

Если в будущем вы захотите изменить решение об отказе, следует заполнить новую форму и направить ее в местное Health Information Management (Управление медицинской информацией) ААН (Медицинские записи). Ваш запрос будет обработан в течение 5 рабочих дней с момента получения.

ПОЖАЛУЙСТА, ВПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Имя (First Name)	Отчество (MI)	Фамилия (Last Name)
Дата рождения (мм/дд/гггг) (Date of Birth) (mm/dd/yyyy)		Телефон для связи в дневное время (Daytime Phone)

Выбор пункта "Отказаться" означает, что вы отказываетесь от использования Care Everywhere в ААН и в других учреждениях, которые вправе использовать электронную документацию ААН.

- Отказ.** Прошу исключить мои медицинские данные в Advocate Aurora Health из системы *Care Everywhere*. Я понимаю, что в этом случае другие медицинские работники не смогут получить мои медицинские данные через *Care Everywhere*, за исключением случаев, когда информация уже была разглашена, и **они могут получить ее другими способами.** (Opt Out)
- Отмена отказа.** Ранее я выбрал(-а) отказ от *Care Everywhere* и от передачи другим медицинским работникам мои медицинские данные из Advocate Aurora Health (ААН) в электронном виде. Настоящим я выбираю быть участником системы (согласие) и даю доступ к своим медицинским данным ААН в электронном виде. Установив флажок и подписав данную форму, я отменяю свой предыдущий запрос об исключении моих медицинских данных из системы Care Everywhere. (Reverse my Opt Out)

Дата: _____ Пациент/Уполномоченное лицо
 (Date) (Time) Подпись представителя: _____
 (Patient/Authorized Representative Signature)

Если подписано уполномоченным представителем, кем приходится пациенту: _____
 (If Authorized Representative, Relationship to Patient)

Имя представителя печатными буквами: _____
 (Print Representative Name)



CARE EVERYWHERE®: Обмен информацией в электронном виде

Федеральными законами и законами штатов медицинским работникам разрешается раскрывать ваши медицинские данные без вашего письменного разрешения в случае необходимости оказания вам медицинской помощи другими больницами, терапевтами и медицинскими работниками. Обмен информацией способствует координации процесса лечения. До настоящего времени обмен медицинской информацией происходил с помощью телефона, почты или факса. Новые технологии теперь позволяют безопасно обмениваться медицинскими данными в электронном виде. Это Care Everywhere.

Часто задаваемые вопросы

Вопрос: Что такое Care Everywhere?

Ответ: Care Everywhere позволяет врачам и медсестрам из разных организаций обмениваться медицинскими данными пациентов в электронном виде. Это инструмент в электронной системе учета медицинских записей для безопасного обмена данными пациентов с другими медицинскими работниками. Care Everywhere дает пациентам, получающим медицинскую помощь в организациях-участниках Care Everywhere, определенные преимущества. Требуется ли вам неотложная медицинская помощь во время путешествий, или вы идете на прием к врачу по месту жительства, Care Everywhere позволяет врачам получить доступ к расширенной информации о состоянии вашего здоровья для подбора лучшего лечения.

Вопрос: Какая информация находится в общем доступе?

Ответ: Медицинские данные пациента включают в себя основные данные из электронной медицинской карты. Но есть и особые медицинские данные, доступ к которым НЕ предоставляется.

Вопрос: Какая информация не передается/недоступна в Care Everywhere?

Ответ: через Care Everywhere не передается следующая информация:

- Лечение психических заболеваний
- Услуги программы по лечению злоупотребления психоактивными веществами
- Данные о сексуальном насилии/судебно-медицинские записи

Кроме того, вряд ли мы будем обмениваться электронными записями пациентов с другими странами таким же образом. Процесс обмена требует письменного разрешения на разглашение информации с подписью пациента. Записи, недоступные в Care Everywhere, необходимо отдельно запрашивать в учреждении.

Вопрос: Кто может видеть мои данные в Care Everywhere?

Ответ: Просматривать ваши данные могут только медицинские работники, участвующие в оказании медицинской помощи во время посещения врача. Медицинские работники получают доступ к вашим данным только для координации медицинской помощи и лечения.

Вопрос: Как мне зарегистрироваться в Care Everywhere?

Ответ: В Care Everywhere не требуется регистрация. Обмен данными пациента в целях лечения является разрешенным использованием медицинской информации.

Вопрос: Что, если я не хочу участвовать в Care Everywhere?

Ответ: Во время регистрации сообщите сотруднику регистратуры, что вы хотите заполнить форму отказа от Care Everywhere. Если вы решите в любое время изменить или отменить свое согласие на Care Everywhere, просто заполните форму отказа и отправьте ее в отдел управления медицинской информацией (медицинские записи) в Advocate Aurora Health

Вопрос: Через какое время мой новый выбор в отношении Care Everywhere вступит в силу? Ответ: Обновление вашего решения по Care Everywhere может занять до 5 дней.

Вопрос: Если я отказываюсь от Care Everywhere, означает ли это, что другие медицинские работники не смогут получить мои медицинские данные без моего письменного согласия?

Ответ: Нет, законами штата и федеральными законами по-прежнему разрешается доступ к большинству вашей медицинской информации без вашего письменного согласия, при условии, что запрос сделан другими медицинскими работниками, которые участвуют в процессе лечения. Эта информация будет передаваться по телефону, почте или факсу.

Care Everywhere является торговым наименованием Epic Systems Corporation.