

**ကုသရေးသဘောတူချက်၊ ငွေပေးချေခြင်း၊ နှင့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ
အလေ့အထများ အသိပေးချက်
(လူနာတင်ယာဉ်၊ ဆေးရုံမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အသုံးပြုရန်)
ဆက်ဆံဖို့-**

ကျွန်ုပ်တို့ကိုယ်တိုင်အတွက်၊ (သို့မဟုတ် အောက်ဖော်ပြပါအမည်ရှိသော လူနာ) သည် စစ်ဆေးမှုများ၊ ကုသမှုများပါဝင်နိုင်သည့် ဆေးဝါးကုသမှုကို သဘောတူခွင့်ပြုပြီး ခွင့်ပြုချက်ရယူကာ Advocate Aurora Health မှ သမားတော်များ (များ) သို့မဟုတ် အခြားသင့်လျော်သော ပံ့ပိုးပေးသူများသည် ကျွန်ုပ်တို့အား ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သည်ဟု မှတ်ယူထားသော ရောဂါရှာဖွေရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်များနှင့်၊ လေ့ကျင့်ရေးတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများသည် သင့်လျော်သောပုဂ္ဂိုလ်များ၏ ကြီးကြပ်မှုအောက်တွင် ကျွန်ုပ်တို့၏ကုသမှုတွင် ပါဝင်နိုင်သည်ကို ကျွန်ုပ်တို့အားလည်းလည်းပါသည်။

သတင်းအချက်အလက်ထုတ်ပြန်ခြင်း-

Advocate Aurora Health သည် အာမခံတောင်းဆိုမှုများကို စီမံဆောင်ရွက်ရန် လိုအပ်သည်ဟု ယူဆရသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအချက်အလက်များ (မူးယစ်ဆေးဝါးအလွဲသုံးမှု၊ အရက်အလွဲသုံးမှုနှင့် စိတ်ရောဂါဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ အပါအဝင်) ကို ဤဥပဒေဖြင့် ထုတ်ပြန်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ခွင့်ပြုပါသည်။

ငွေပေးချေမှုခွင့်ပြုချက်-

ကျွန်ုပ်တို့ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ မှီခိုသူအား ဆောင်ရွက်ပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် Advocate Aurora Health ထံ တိုက်ရိုက် ပေးချေထားသော မည်သည့် ကျန်းမာရေး အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့်များကိုမဆို ထပ်လောင်းလုပ်ပိုင်ခွင့်ပြုပါသည်။ ဤခွင့်ပြုချက်သည် ဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်အချိန်တွင် အကျိုးဝင်သော မည်သည့်အာမခံအကျိုးခံစားခွင့်နှင့်မဆို သက်ဆိုင်ပါသည်။

ငွေပေးချေခြင်း-

ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောရှေ့နေ၏အခကြေးငွေများပါဝင်နိုင်သည့် Advocate Aurora Health ငွေပေးချေမှု နှင့် ခရက်ဒစ် မူဝါဒများနှင့်အညီ ကျွန်ုပ်တို့၏အကောင်အထည်ဖော်မှုကိုမဆို အပြည့်အဝပေးဆောင်ရန် ဤဥပဒေဖြင့် သဘောတူပါသည်။ ပေးချေရမည့် လက်ကျန်ငွေတွင် ကျွန်ုပ်တို့၏အာမခံကုမ္ပဏီမှ ပေးချေမှုများ၊ နုတ်ယူနိုင်သော၊ နှင့် "ပုံမှန်နှင့် ဓလေ့ထုံးတမ်း" ထောက်ပံ့ကြေးကဲ့သို့သော ပြဋ္ဌာန်းချက်များ ပါဝင်သည်။ Advocate Aurora Health သည် အခကြေးငွေနှင့် မူဝါဒများကို အသိပေးခြင်းမရှိဘဲ ပြောင်းလဲပိုင်ခွင့်ကို လက်ဝယ်ရှိပါသည်။

လွတ်လပ်သော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ-

Advocate Aurora Health ဝန်ထမ်းများအဖြစ် ထင်ရှားစွာသတ်မှတ်ခံထားရသော သမားတော်များ/ပံ့ပိုးပေးသူများသည်သာ Advocate Aurora Health ၏ ကိုယ်စားလှယ်များဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ အသိအမှတ်ပြုပြီး အပြည့်အဝ နားလည်ပါသည်။ အလုပ်မရှိသောသမားတော်များ/ ပံ့ပိုးပေးသူများသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ကုသမှုများကို ဆောင်ရွက်ပေးရန်အတွက် Advocate Aurora အဆောက်အဦများကို အသုံးပြုရန် လွတ်လပ်စွာ ပံ့ပိုးပေးသူများဖြစ်သည်။ ဤလွတ်လပ်သော သမားတော်များ/ပံ့ပိုးပေးသူများသည် ကျွန်ုပ်တို့အား ကုသရာတွင် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့အား ကျွမ်းကျင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးဆောင်ရာတွင် ၎င်းတို့၏ ကိုယ်ပိုင်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စီရင်ဆုံးဖြတ်မှုကို ကျင့်သုံးပါသည်။ သူ/သူမ၏အလုပ်အကိုင်အခြေအနေနှင့်ပတ်သက်ပြီး ကျွန်ုပ်တို့၏ဆရာဝန်အား မေးခွန်းများမေးသင့်သည်ဟု နားလည်ပါသည်။ ဆေးကုသမှုခံယူရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ဆုံးဖြတ်ချက်သည် နားလည်မှု၊ ကိုယ်စားပြုမှု၊ ကြော်ငြာ၊ မီဒီယာကမ်ပိန်း၊ ကောက်ချက်ချမှု၊ ယူဆချက် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ ပြုစုစောင့်ရှောက်ပေးနေသော သမားတော်/ပံ့ပိုးပေးသူများသည် Advocate Aurora Health ၏ ဝန်ထမ်းများ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်များဖြစ်သည်ဟူသော တစ်စုံတစ်ရာအပေါ် အခြေခံထားခြင်းမရှိပါ။



ကိုယ်ရေးကိုယ်တာဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးများနှင့် အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်များဆိုင်ရာ အသိပေးချက်-

Advocate Aurora Health သည် ၎င်း၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအလေ့အကျင့်များသတိပေးချက်မိတ္တူကို ကျွန်ုပ်အား ပေးထားကြောင်း ကျွန်ုပ်အသိအမှတ်ပြုပါသည်။ သတိပေးချက်တွင် လူနာ၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုခြင်းနှင့်/သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်သည့် Advocate Aurora ၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအလေ့အကျင့်များကို ဖော်ပြသည်ကို ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ လူနာတစ်ဦးအနေဖြင့် ကျွန်ုပ်၏အခွင့်အရေးနှင့် တာဝန်များနှင့်စပ်လျဉ်းသည့် နှုတ်နှင့်စာဖြင့် အသိပေးချက်ကို လက်ခံရရှိကြောင်း အသိအမှတ်ပြုပါသည်။

အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော ကျွန်ုပ်၏လက်မှတ်ဖြင့်၊ ကျွန်ုပ်သည် လွတ်လပ်သောဆရာဝန်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်သက်ဆိုင်သည့် သီးခြားဘာသာစကားအပါအဝင် ဤခွင့်ပြုချက်ဖောင်၏ စည်းကမ်းချက်များနှင့်အညီ လိုက်နာရန် နားလည်သဘောပေါက်ကြောင်း အသိအမှတ်ပြုလက်ခံပါသည်။ မေးခွန်းတွေ မေးခွင့်ရခဲ့ပြီး မေးခွန်းတိုင်းကို ကျေနပ်အားရစွာ ဖြေဆိုနိုင်ခဲ့ပါတယ်။

ရက်စွဲ (Date)	အချိန် (Time)	လူနာ လက်မှတ် (Patient Signature)	
ရက်စွဲ (Date)	အချိန် (Time)	တရားရေးကိုယ်စားလှယ် (Legal Representative)	လူနာနှင့်ဆက်ဆံရေး (Relationship to Patient)

Interpreter Assistance: If an interpreter assisted, please complete the following: Language: _____

Date	Time	Interpreter Name	ID#
------	------	------------------	-----

