Tên Viết Tắt Khách Hàng: _____ Ngày: _____ / _____ / _____

COUNTY OF LOS ANGELES
Public Health

CỤC PHÒNG CHỐNG VÀ KIỂM SOÁT LẠM DỤNG CHẤT GÂY NGHIỆN

DANH SÁCH BỔ SUNG CÁC CÁ NHÂN/TỔ CHỨC ĐƯỢC ỦY QUYỀN TIẾT LỘ THÔNG TIN SỨC KHỎE VỀ RỐI LOẠN SỬ DỤNG CHẤT GÂY NGHIỆN

Mục đích của tài liệu: Biểu mẫu này không bắt buộc và chỉ nên được sử dụng để ủy quyền cho (các) cá nhân hoặc (các) tổ chức bổ sung được chia sẻ thông tin sức khỏe được bảo vệ liên quan đến rối loạn sử dụng chất (SUD) của quý vị—bên cạnh các tổ chức đã được chỉ định trong biểu mẫu cho phép tiết lộ thông tin (ROI) đính kèm—theo quy định tại 42 CFR Phần 2. Mục đích, các giới hạn và các điều khoản được nêu trong mẫu ROI đính kèm áp dụng cho tài liệu này, bao gồm ngày có hiệu lực, ngày hoặc điều khoản hết hạn, và ngày hủy bỏ hiệu lực. Mẫu này phải được điền đầy đủ và đính kèm với mẫu ROI tương ứng vào thời điểm ký mẫu ROI đó. Không thể thêm biểu mẫu này vào hoặc sử dụng cùng với một biểu mẫu ROI hiện có.

Vui lòng cho biết bên dưới mẫu đơn ROI mà quý vị đang bổ sung (các) cá nhân hoặc (các) tổ chức được ủy quyền:

☐ ROI Về Điều Trị Và Phối Hợp Chăm Sóc Của SAPC **HOẶC** ☐ ROI Về Quy Trình Pháp Lý Của SAPC

I. THÔNG TIN KHÁCH HÀNG			
Tên (Họ, Tên, và Tên Đệm):	Ngày Sinh:	Số Medi-Cal:	Số ID Sage:

II. CÁC THỰC THỂ ĐƯỢC ỦY QUYỀN CHIA SẺ THÔNG TIN SỨC KHỎE

Vui lòng điền thông tin liên hệ của (các) cá nhân và/hoặc (các) tổ chức bổ sung mà quý vị ủy quyền cung cấp thông tin được bảo vệ về tình trạng rối loạn sử dụng chất gây nghiện (SUD) của mình vào các ô trống dưới đây, theo đúng nội dung ghi trên mẫu đơn ROI mà quý vị đang đính kèm cùng mẫu đơn này.

1. Tên Thực Thể: _____
   Địa chỉ: _____
   Số Điện Thoại: _____ Số Fax: _____
   Email: _____ Trang web: _____

2. Tên Thực Thể: _____
   Địa chỉ: _____
   Số Điện Thoại: _____ Số Fax: _____
   Email: _____ Trang web: _____

3. Tên Thực Thể: _____
   Địa chỉ: _____
   Số Điện Thoại: _____ Số Fax: _____
   Email: _____ Trang web: _____

4. Tên Thực Thể: _____
   Địa chỉ: _____
   Số Điện Thoại: _____ Số Fax: _____
   Email: _____ Trang web: _____