

فراہم کنندہ / سہولت کا نام

PSYCKES کا تعارف

نیو یارک اسٹیٹ (NYS) آفس آف مینٹل ہیلتھ نفسیاتی خدمات اور کلینیکل افزوڈگی نظام (PSYCKES) کو برقرار رکھتا ہے۔ یہ آن لائن ڈیٹا بیس آپ کی کچھ طبی تاریخ اور آپ کی صحت سے متعلق دیگر معلومات کو محفوظ کرتا ہے۔ آپ کی ضرورت کے حساب سے یہ آپ کے صحت فراہم کنندگان کو صحیح نگہداشت فراہم کرنے میں مدد کر سکتا ہے۔

PSYCKES میں معلومات آپ کے طبی ریکارڈز، NYS Medicaid ڈیٹا بیس اور دیگر ذرائع سے حاصل ہوتی ہیں۔ پروگرام کے بارے میں اور ڈیٹا کے ذرائع کے بارے میں مزید معلومات کے لئے www.psyckes.org پر جائیں اور PSYCKES کا تعارف پر کلک کریں۔

ڈیٹا میں شامل ہوتے ہیں:

- آپ کا نام، تاریخ پیدائش، پتہ اور دیگر معلومات جو آپ کی شناخت کرتی ہیں۔
- Medicaid کے ذریعہ آپ کی صحت کی خدمات کی ادائیگی کی جاتی ہے؛
- آپ کی صحت نگہداشت کی تاریخ، جیسے بیماریوں یا زخموں کا علاج، ٹیسٹ کے نتائج اور دوائیں؛
- دیگر معلومات جو آپ یا آپ کے صحت فراہم کنندگان نظام میں داخل کرتے ہیں، جیسے ہیلتھ سیفٹی پلان۔

آپ کو کیا کرنے کی ضرورت ہے

آپ کی معلومات خفیہ ہے، مطلب یہ کہ دوسروں کو اسے دیکھنے کے لئے اجازت درکار ہوگی۔ اگر آپ اپنے فراہم کنندگان کو اپنے ریکارڈ تک رسائی دینا چاہتے ہیں یا انکار کرنا چاہتے ہیں تو یہ فارم ابھی یا کسی بھی وقت مکمل کریں۔ آپ جو بھی انتخاب کرتے ہیں وہ آپ کے طبی دیکھ بھال یا صحت انشورنس کوریج کے حق کو متاثر نہیں کرے گا۔

براہ کرم ذیل میں سے کسی ایک باکس کو چیک کرنے سے پہلے اس صفحے کے پیچھے کو ٹھیک سے پڑھیں۔ منتخب کریں:

- "میں رضامندی دیتا ہوں" اگر آپ اس فراہم کنندہ اور ان کے عملہ کو اپنی نگہداشت میں شامل کرنا چاہتے ہیں تو اپنی PSYCKES سے متعلق معلومات کو دیکھیں۔
- "میں رضامندی دینا چاہتا ہوں" اگر آپ چاہتے ہیں کہ وہ اسے نہ دیکھیں۔

اگر آپ رضامندی نہیں دیتے ہیں تو، ریاست اور وفاقی قوانین اور ضوابط کی اجازت کی بنا پر کچھ اوقات ایسے بھی ہیں جب یہ فراہم کنندہ آپ کی صحت کی معلومات PSYCKES میں دیکھ سکتے ہیں - یا کسی دوسرے فراہم کنندہ سے حاصل کر سکتے ہیں¹۔ مثال کے طور پر، اگر Medicaid آپ کی صحت کی دیکھ بھال کے معیار کے بارے میں فکر مند ہے تو، آپ کے فراہم کنندہ PSYCKES تک رسائی حاصل کر سکتے ہیں تاکہ وہ اس بات کا تعین کر سکیں کہ آیا آپ کو صحیح وقت پر صحیح نگہداشت مل رہی ہے۔

آپ کا انتخاب۔ براہ کرم صرف 1 باکس میں ہی نشان لگائیں۔

میں رضامندی دیتا ہوں فراہم کنندہ کو، اور انکے عملہ کو جو میری نگہداشت میں ملوث ہیں، وہ میری صحت کی نگہداشت کی خدمات سے متعلق صحت کی معلومات تک رسائی حاصل کر سکتے ہیں۔

میں رضامندی نہیں دیتا ہوں اس فراہم کنندہ کو کہ وہ میری صحت کی معلومات تک رسائی کریں، لیکن میں سمجھتا ہوں کہ وہ ریاست اور وفاقی قوانین و ضوابط کی اجازت سے اسے دیکھ سکتے ہیں۔

مریض کی تاریخ پیدائش

مریض کا نام پرنٹ کریں

مریض کا Medicaid ID نمبر

تاریخ

مریض یا مریض کے قانونی نمائندے کا دستخط

قانونی نمائندہ اور مریض کا رشتہ (اگر قابل اطلاق ہو)

قانونی نمائندے کا نام پرنٹ کریں (اگر قابل اطلاق ہو)

معلومات اور رضامندی

1 فراہم کرنے والے آپ کی صحت سے متعلق معلومات کو کس طرح استعمال کر سکتے ہیں۔ وہ اسکا استعمال صرف اس طرح کر سکتے ہیں:

- طبی علاج، نگہداشت سے ہم آہنگی، اور متعلقہ خدمات مہیا کرنے میں۔
- طبی نگہداشت کے معیار کی تشخیص اور بہتری میں۔
- ہنگامی حالت میں آپ کے علاج کے فراہم کنندگان کو مطلع کرنے میں (جیسے، جب آپ کسی ہنگامی کمرے میں جاتے ہیں)۔

2 وہ کن معلومات تک رسائی حاصل کر سکتے ہیں۔ اگر آپ رضامندی دیتے ہیں تو، PSYCKES سے آپ کی سبھی صحت کی معلومات دیکھ سکتے ہیں۔ اس میں آپ کے صحت کے ریکارڈ سے متعلق معلومات جیسے بیماریاں یا چوٹیں (مثال کے طور پر، ذیابیطس یا ٹوٹی ہوئی ہڈی)، ٹیسٹ کے نتائج (ایکسرے، بلڈ ٹیسٹ، یا اسکریننگ)، تشخیص کے نتائج، اور دوائیں شامل ہو سکتی ہیں۔ اس میں دیکھ بھال کے منصوبے، حفاظتی منصوبے، اور آپ اور آپ کے علاج کنندہ کی تیار کردہ نفسیاتی اعلیٰ درجے کی ہدایتیں شامل ہو سکتی ہیں۔ اس معلومات کا تعلق صحت کے حساس حالات سے بھی ہو سکتا ہے، جن میں شامل ہیں لیکن ان تک محدود نہیں:

- جینیاتی (وراثت سے متعلق) بیماریاں
- یا ٹیسٹس
- HIV/AIDS
- جنسی بیماریاں
- دماغی صحت کے حالات
- شراب یا منشیات کا استعمال
- پیدائش کنٹرول اور اسقاط حمل (خاندان کی منصوبہ بندی)

3 معلومات کہاں سے آتی ہیں۔ Medicaid کی طرف سے ادا شدہ آپ کی صحت کی خدمات آپ کے ریکارڈ کا حصہ ہوگی۔ اسی طرح ایسی خدمات جو آپ کو سرکاری سطح پر جاننے والے نفسیاتی مرکز سے موصول ہوئی ہیں۔ آپ کے طبی ریکارڈ کی ساری معلومات نہیں بلکہ کچھ ہی معلومات PSYCKES میں محفوظ ہوتی ہیں، وہی ڈیٹا جو آپ اور آپ کے ڈاکٹر درج کرتے ہیں۔ آپ کے آن لائن ریکارڈ میں آپ کی صحت کے بارے میں دیگر NYS ڈیٹا بیس سے متعلق معلومات شامل ہوتی ہیں، اور نئے ڈیٹا بیس کو بھی شامل کیا جا سکتا ہے۔ ڈیٹا ذرائع کی موجودہ فہرست اور PSYCKES کے بارے میں مزید معلومات کے لئے، اس سائٹ پر جائیں: www.psyckes.org اور "PSYCKES" کا تعارف دیکھیں، یا اپنے لئے فہرست پرنٹ کرنے کے لئے اپنے فراہم کنندہ کو کہیں۔

4 آپ کی رضامندی سے کون آپ کی معلومات تک رسائی حاصل کر سکتا ہے۔ کے ڈاکٹر

اور آپ کی دیکھ بھال میں شامل دیگر عملہ نیز صحت کی دیکھ بھال فراہم کرنے والے جو کو دیکھ رہے ہیں یا کال پر آ رہے ہیں۔ عملہ کے ممبران جو اوپر #1 میں درج فرمائش کی انجام دہی کرتے ہیں وہ بھی آپ کی معلومات تک رسائی حاصل کر سکتے ہیں۔

5 آپ کے معلومات کی غلط رسائی یا اسکا غلط استعمال آپ کی PSYCKES صحت سے متعلق معلومات تک غلط رسائی یا استعمال کے لئے جرماتے ہیں۔ اگر آپ کو کبھی بھی شبہ ہے کہ کسی نے آپ کی معلومات کو دیکھا ہے یا اس تک رسائی حاصل کی ہے - اور ان کو نہیں دیکھنا یا رسائی کرنی چاہئے تھی تو - کال کریں:

- اس پر _____، یا
- NYS آفس آف مینٹل ہیلتھ کسٹمر ریلیشنس کو 800-597-8481 پر۔

6 آپ کی معلومات کا اشتراک کرنا۔ ریاست یا وفاقی قوانین و ضوابط کی اجازت کی بنا پر آپ کی صحت کی معلومات دوسروں کے ساتھ اشتراک کر سکتے ہیں۔ الیکٹرانک یا کاغذی شکل میں صحت سے متعلق معلومات کے لئے یہ بات درست ہے۔ کچھ ریاستی اور وفاقی قوانین صحت کی حساس معلومات جیسے HIV / AIDS، اور منشیات اور الکحل کے علاج کے انکشاف کے لئے خصوصی تحفظات اور اضافی تقاضے بھی فراہم کرتے ہیں۔

7 موثر مدت۔ یہ رضامندی فارم _____ سے حاصل خدمات کرنے کی آخری تاریخ کے بعد سے 3 سال کے لئے نافذ العمل ہے، یا اس دن تک جب آپ نے اپنی رضامندی واپس لیا ہو، جو بھی پہلے آئے۔

8 اپنی رضامندی واپس لینا۔ آپ کبھی بھی اپنی رضامندی رضامندی واپسی فارم پر دستخط کرنے کے بعد۔ کو جمع کر کے واپس لے سکتے ہیں۔ آپ کسی بھی وقت کسی نئی رضامندی فارم پر دستخط کر کے اپنی رضامندی کے انتخاب کو تبدیل کر سکتے ہیں۔ آپ یہ فارم www.psyckes.org سے یا اپنے فراہم دہندہ کو اس نمبر پر _____ کال کر کے حاصل کر سکتے ہیں۔ براہ کرم نوٹ کریں، وہ فراہم کنندہ جو اس رضامندی فارم کے نافذ العمل رہنے کے دوران آپ کی صحت سے متعلق معلومات _____ کے ذریعہ حاصل کرتے ہیں اپنے طبی ریکارڈ میں آپ کی معلومات نقل یا شامل کر سکتے ہیں۔ اگر آپ اپنی رضامندی واپس لے لیتے ہیں تو، انہیں معلومات واپس کرنے یا اسے اپنے ریکارڈوں سے حذف کرنے کی ضرورت نہیں پڑتی ہے۔

9 فارم کی نقل۔ دستخط کرنے کے بعد آپ اس رضامندی کے فارم کی ایک نقل لے سکتے ہیں۔