פראווייידער/פאסיליטי נאמען

וואס איר דארפט וויסן

איר האט פריער אונטערגעשריבן א צושטימונג בויגן, וואס האט געגעבן פאר די העלט קעיר פראווייידער ערלויבעניש צו האבן צוטריט צו אייער Medicaid און אנדערע העלט אינפארמאציע וואס געפונט זיך אין די פסיכיאטרישע סערוויסעס און קלינישע וויסנשאפט פארבעסערונג סיסטעם (Psychiatric Services and Clinical Knowledge Enhancement System, PSYCKES) אנליין דאטאבאזע.

איר דארפט אנפילן און אונטערשרייבן דעם צושטימונג צוריקציאונג בויגן אויב איר ווילט מער נישט אז דער פראווייידער, און זייערע איינגעשטעלטע פארמישט אין אייער באהאנדלונג, זאלן זען אייער אינפארמאציע. וועלן איר פילט אן, שרייבט אונטער און שיקט צוריק דעם בויגן צו זיי:

1. וועט די העלט קעיר פראווייידער נישט קענען האבן צוטריט צו אייער העלט אינפארמאציע דורך PSYCKES. עטליכע אויסוואלן זענען:
   - אין פאל פון אן עמערדזשענסי, אדער
   - וועלן סטעיט און פעדעראלע פריוואטקייט געזעצן און רעגולאציעס לאזן עס צו. צום ביישפיל, אויב Medicaid איז באזארגט איבער די קוואליטעט פון אייער העלט קעיר, קען אייער פראווייידער באקומען צוטריט צו PSYCKES זיי צו העלפן באשליסן אויב איר באקומט די ריכטיגע קעיר אין די ריכטיגע צייט.[1]
2. אייער פראווייידער וועט מעגליך באקומען צוטריט צו אייער מעדיצינישע אינפארמאציע דורך אנדערע וועגן. צום ביישפיל, די זעלבע געזעצן און רעגולאציעס קענען זיי ערלויבן צו באקומען די אינפארמאציע וואס זיי דארפן אייך צו באהאנדלען פון א צווייטע פראווייידער.
3. דאס צוריקציאונג פון צושטימונג וועט נישט אפעקטירן די העלט אינפארמאציע וואס איז געווארן אויסגעגעבן וועלן אייער צושטימונג איז געווען אין קראפט.
4. אייער צוטריט צו מעדיצינישע קעיר און העלט אינשורענס דעקונג וועט זיך נישט טוישן צוליב דעם וואס איר ציעט צוריק אייער צושטימונג. אייערע העלט קעיר פראווייידערס וועלן נאך אלץ אריינשיקן קלעימס צו אייער אינשורענס פירמע פאר די סערוויסעס וועלכע איר באקומט.
5. איר קענט אנפילן א נייע PSYCKES צושטימונג בויגן סיי וועלן איר ווילט. איר קענט באקומען בויגנס ביי אייער פראווייידער און, איינמאל איר פילט עס אן און שרייבט אונטער, זאלט איר עס זיי צוריקגעבן.
6. איר וועט באקומען א קאפיע פון דעם בויגן וועלן איר שרייבט אונטער און שיקט עס אריין.

וואס איר דארפט טון

שרייבט די נויטיגע אינפארמאציע אונטן און געבט איבער דעם בויגן צו אייער פראווייידער.

שרייבט דעם נאמען פונעם פאציענט

פאציענט'ס געבורט דאטום

פאציענט'ס Medicaid ID נומער

אונטערשריפט פון פאציענט אדער פאציענט'ס לעגאלע פארטרעטער

דאטום

פארבינדונג פון לעגאלע פארטרעטער צום פאציענט (אויב שייך)

שרייבט דעם נאמען פונעם לעגאלע פארטרעטער (אויב שייך)

1 געזעצן און רעגולאציעס נעמען אריין ניו יארק מענטאל היגיענע געזעץ טייל 33.13, ניו יארק פובליק העלט געזעץ ארטיקל 27-F, און פעדעראלע פריוואטקייט געזעצן, אריינגערעכנט 42 CFR טייל 2 און 45 CFR טיילן 160 און 164 (אויך אנגערופן "HIPAA").