

د ویرمانټ (VERMONT) د روغتیا خانګه
د طبي کرنې بورډ
108 Cherry Street - PO Box 70 Burlington, VT 05402-0070
تلیفون: 802-6574220 / فکس: 802-657-4227
په Vermont کې په بشپړه توګه وړیا: 800-745-7371
برېښنا لیک: AHS.VDHMedicalBoard@vermont.gov

د طبي سوابقو خپرولو لپاره اجازه

اړوندو کسانو ته:

زه له دې لارې تاسو ته اجازه درکوم چې د Vermont روغتیا خانګې، د طبي کرنې بورډ او/یا بې ټاکل شوي استازي او د لوی څارنوال دفتر ته ټول طبي سوابق او ټول معلومات له کوم قید او شرط پرته وړاندې کړئ، کوم چې ستاسو په ملکیت یا واک کې دي په اړه د زما ماشوم، دا که شفاهي وي او که په لیکلي بڼه (د هغو سوابقو په شمول کوم چې د نورو د روغتیا د متخصصینو یا روغتيايي پاملرنې ادارو لخوا درکړل شوي)، چې په جسمي، رواني او عاطفي حالتونو یا ټپي کېدو یا داسې ناروغۍ پورې اړوند وي چې په اړه یې له تاسو سره مشوره شوي یا د هغو لپاره بنایي چې تاسو خدمتونه ورکړي وي.

یوازې Vermont د روغتیا خانګې، د طبي کرنې بورډ او د لوی څارنوال دفتر ته د خپرولو دغې اجازې په اړه، او د بل هیڅ مقصد لپاره نه، زه پدې توګه په څرګند ډول محرمیت او / یا کوم امتیازات یا معافیتونه معاف کوم چې دې معلوماتو ته د فدرالي قانون لخوا ورکړل شوي، په شمول د هغو موادو چې په 2 برخه، 42 CFR کې مطرح شوي، او زه تاسو زما د غوښتنې سره سم د Vermont د روغتیا خانګې، د طبي کرنې بورډ ته زما ماشوم ته د وړاندې شوي روغتيايي پاملرنې د ځینې اړخونو د ارزولو لپاره د معلوماتو خپرولو پر اړه مسؤل نه نیسم.

دغه اجازه هر وخت لغو کېدې شي، پرته لدې چې تاسو یې له مخې کوم اقدام کړی وي. که چېرې دمخه لغوه شوي نه وي، نو دا واک به د وروستي عمل په جریان کې پای ته ورسېږي، پشمول د قضایې پریکړې یا د طبي کرنې د بورډ لخوا ترسره شوي هر هغه اقدام چې د دې معلوماتو پورې اړه لري، یا، که داسې اقدام ونه شي، نو د نېټې څخه به 365 ورځې کې پای ته ورسېږي.

تاسو دغه راز اجازه لرئ چې په لیکلي یا شفاهي بڼه د معلوماتو په اړه په مستقیم ډول Vermont د روغتیا خانګې، د طبي کرنې بورډ یا د هغه له لوري ټاکل شوي استازي او دغه راز د لوی څارنوال دفتر ته په دوامداره توګه راپور ورکړئ، تر هغه وخته پورې چې دا اجازه پای ته ورسېږي یا لغوه شي.

د دغې اجازې یوه قانون سره سم تصدیق شوي فوتوسټیک کاپي باید د دې پر ځای کار وکړي.

د زیریون نېټه

د ماشوم نوم (چاپ شوی)

د مور یا پلار/سرپرست (لاسیک) / نېټه

د مور یا پلار/سرپرست نوم (چاپ شوی)

د لېرلو پته