

**ערלויבעניש פאר נוצן אדער אנטפלעקונג פון באשיצטע געזונט אינפארמאציע פאר פארשונג
(פאר ניצן מיט קורץ פארעם צושטימען)**

נאמען: _____ אנטײל-נעמער נומער אדער דאטע פון געבורט: _____

**מיט דעם ערלויב איך ייל יוניווערסיטי צו נוצן אדער ארויסגעבן מיין באשיצטע געזונט אינפארמאציע ווי געוויזן א
ונטן
פאר די ציל פון אנטײל נעמען אין א פארשונג שטודיע (צו ווערן געענדיקט דורך שטודיע שטאוו)**

שטודיע טיטל: _____

HIC/HSC פראטאקאל נומער: _____

שטודיע הויפט פארשער: _____

אינפארמאציע צו ווערן ארויסגעלאזט צווישן די צייט פון _____ ביז _____:

שטודיע רעקארד דורך-שטראל באריכט אפצייכונגען און פרובן רעזולטאטן שייך צו: _____

מעדעצינישע היסטארי און פיזיש באקוק רעצעפט אינפארמאציע דורך רעדן מעלדונג/הערות _____

אימוניזאציעס אנדערע/באמערקונגען: _____

אימוניזאציעס

לאב באריכט

**איך פארשטיי אז דאס געזונט אינפארמאציע קען אריינרעכענען סענסעטיווע אינפארמאציע. דורך אינטערשרייב
| דעם**

פארעם געב איך ספאסיפיש ערלויבעניש ארויס צו לאזן אינפארמאציע וואס איז שייך צו:

סובסטאנץ אביוז באהאנדלונג אינפארמאציע די קאנפידענשיאליטי פון דעם רעקארד איז

HIV שייך אינפארמאציע, אריינגערעכנט AIDS שייך פרובן פארלאנגט אונטער פרק 899 פון די קאנעטיקוט

גייסטישע געזונט אינפארמאציע אלגעמיינע געצעצן ווי אויך קאפיטל 42 פון די

פארייניקטע שטאטן קאוד. די מאטעריאל טאר פארייניקטע שטאטן קאוד. די מאטעריאל טאר

נישט געגעבן ווערן צו קיינעם אן געשריבענע נישט געגעבן ווערן צו קיינעם אן געשריבענע

ערלויבעניש אדער הסקמה ווי צוגעשטעלט אין ערלויבעניש אדער הסקמה ווי צוגעשטעלט אין

די געצעצן. די געצעצן.

אונטערשריפט

דאטע: _____

רעקארדס קענען געניצט ווערן דורך און ארויסגעלאזט צו סיי וועלכע פון די פאלגענדע:

די דעפארטמענט פון געזונט און מענטשליכע סערוויסעס (DHHS) פון די פאראייניגטע שטאטן

פארשטייערס פון ייל יוניווערסיטי, ייל מענטשנרעכט פארש פראטעקציע פראגראם סיי וועלכע אינסטאטוציע

איבערקוקן בארדס וואס קוקן איבער פאר ייל און דיע מיט די אחריות פאר פארשונג און פינאנציעל איבערקוקן

דיע צושפייזער וואס נעמען אנטײל אין די עלעקטראנישע מעדיקאל רעקארד (EMR) סיסטעם

די הויפט פארשער און שטודיע מאנשאפט

די פאראייניגטע שטאטן עסנווארג און מעדעצין אדמיניסטראציע (FDA)

- דער שטודיע צושטעלער אדער פאבריקאנט פון שטודיע מעדיצין/מיטל
- מעדעצין געזעצן אגענציעס אין אנדערע לענדער
- געזונטהייט זארג צושטעלערס וואס שטעלן צו באדינונגען פאר אייך אין קשר צו דעם שטודיע.
- לאבארטאריעס און אנדערע מענטשן און ארגאניזאציעס וואס אנאליזירן אייער געזונט אינפארמאציע אין קשר

ר

מיט דעם שטודיע, לויט די שטודיע פלאן.

- דאטא און זיכערקייט אויפזייער בארדס/קאמיטעטן און אנדערע מיט רשות איבער צו קוקן די פירונג פון די שטודיע
- אנדערע ווי אנגעוויזן: _____

1.

איך פארשטיי אז דעם ערלויבעניש וועט אויסגיין נאך _____ יארן/קיינמאל. א פאטאקאפי פון דעם פארעם וועט זיין גילטיק ווי די אריגינעל.

2.

איך פארשטיי אז איך קען אפרופן דעם ערלויבעניש ווען נאר דורך לאזן וויסן דעם שטודיע הויפט פארשער אדער שטודיע מאנשאפאון די ערלויבעניש וועט אויפהערן צו זיין אפעקטיוו אויף דעם טאג פון אנזאג, אחוץ פון די מאס מעשים וואס זענען שוין גענומען געווארן אין פארלאזעניש אויף דעם. איך קען אויך שיקן אן אפרוף צו: HIPAA Privacy Officer, Yale University, PO Box 208255, New Haven, CT 06520-8255

3.

איך פארשטיי אז אינפארמאציע געניצט אדער אנטפלעקט לויט דעם ערלויבעניש קען זיין שייך צו ווידער-אנטפלעקונג

דורך די באקומער און נישט מער זיין אפגעהיטן דורך פעדעראלע פריוואטקייט געזעצן. אבער אנדערע שטאט אדער פעדעראלע געזעצן קען צוריקהאלטן די באקומער פון אנטפלעקן ספעציעל אפגעהיטענע אינפארמאציע, אזוי ווי סובסטאנץ אביזז באהאנדלונג אינפארמאציע, HIV/AIDS שייך שייך אינפארמאציע, און פסיכיאטריק/גייסטיש געזונט אינפארמאציע.

4.

מיינע געזונט זארגן און צאלונג פאר מיינע געזונט זארגן וועט נישט זיין אנגעריירט אויב איך שרייב נישט אונטער דעם פארעם.

5.

איך פארשטיי אז מיינ אפזאגן אונטער צו שרייבן דעם רשות בלעטל וועט נישט צוריקהאלטן מיינ רעכט צו באקומען

יעצטיגע אדער צוקונפטיגע באהאנדלונג פאר פסיכיאטריק דיסאביליטאטס אחוץ ווו אנטפלעקונג פון די אינפארמאציע איז נויטיק פאר די באהאנדלונג.

6.

איך פארשטיי אז איך וועל באקומען א קאפי פון דעם פארעם נאך איך שרייב עס אונטער.

דורך אונטערשרייבן אונטן, באשטעטיק איך אז איך האב געליינט און איך פארשטיי דעם ערלויב עניש.

אדער _____

דאטע

טאטע-מאמע/לעגאלע שיער / באפויליכער מענטש

אונטערשריפט פון פאציענט

שייכות צום פאציענט