

ጥበቃ የሚደረግለት የጤና መረጃን ለምርምር አላማ ለመጠቀም ወይም ለመግለጽ የሚሰጥ ፍቃድ

(ለመጠቀም በአጭር የፍቃድ መስጫ ቅጽ የሚሰጥ ፍቃድ)

ስም: \_\_\_\_\_ የባለ መረጃ ቁጥር ወይም የትውልድ ቀን: \_\_\_\_\_

ለዩኒቨርሲቲ ጥበቃ የሚደረግለት የጤና መረጃዎን ከዚህ በታች በተገለጸው መሰረት በምርምር ጥናት ላይ ለመሳተፍ አላማ እንዲጠቀምበት ፍቃድ ሰጥቻለሁ (በጥናት ስራተኛ የሚሞላ):

የጥናት ርዕስ: \_\_\_\_\_

የHIC/HSC ፕሮቶኮል #: \_\_\_\_\_ የጥናት PI: \_\_\_\_\_

- ከ \_\_\_\_\_ እስከ \_\_\_\_\_ ባለው ጊዜ የሚገለጽ መረጃ:
- የምርምር መዝገብ
  - የታሪክና አካላዊ ፈተና
  - ክትባቶች
  - የላብራቶሪ ሪፖርት
  - የራጅ/ኤክስሬይ ሪፖርት
  - የምክክር ሪፖርት/ማስታወሻዎች
  - የማዘገፍ መረጃ
  - ከሚከተሉት ጋር ተያያዥ ማስታወሻዎችና የፈተና ውጤቶች: \_\_\_\_\_
  - ሌሎች/አስተያየቶች: \_\_\_\_\_

**ይህ የጤና መረጃ ጥንቃቄ የሚፈልጉ መረጃዎችን ሊይዝ እንደሚችል እረዳለሁ። ይህን ቅጽ በመፈረም በተለይም ከሚከተሉት ጋር ተያያዥነት ያለው መረጃ እንዲገለጽ ፍቃድ ሰጥቻለሁ።**

- የንጥረ ነገር ስብ ሕክምና መረጃ
- ከኤድስ ጋር በተያያዘ የተደረገ ምርመራን ጨምሮ ከኤችአይቪ ጋር ተያያዥነት ያለው መረጃ
- የአእምሮ ጤና መረጃ

የዚህ መዝገብ ሚስጥራዊነት በኮከብጥብ ጠቅላላ ሕገ ደንብ ምዕራፍ 899 እና በዩናይትድ ስቴትስ ሕግ ርዕስ 42 ይጠየቃል። ይህ ሰነድ በእነዚህ ሕገ ደንቦች ላይ በተደነገገው መሰረት የጽሁፍ ስምምነት ወይም ፍቃድ ሳይሰጥ ለማንኛውም ሰው መገለጽ የለበትም።

**ፈርማ** \_\_\_\_\_  
 ቀን: \_\_\_\_\_

- መዝገቦቹ ከሚከተሉት መካከል በየትኛውም ጥቅም ላይ ሊውሉ እና ለየትኛውም ሊገለጹ ይችላሉ።**
- የዩ.ኤስ የጤና ሰብዕዊ አገልግሎቶች መምሪያ (DHHS) ድርጅቶች
  - የዩኒቨርሲቲ ተወካዮች፣ ስለ ዩኒቨርሲቲ የሚያደርጉ የዩኒቨርሲቲ የሰብዕዊ ምርምር ጥበቃ ፕሮግራም የትኛውም ውጫዊ ተቋማዊ የምርመራ ቦርዶች እና የምርምርና ፋይናንስ ቁጥጥር ኃላፊነት የተሰጣቸው አካላት
  - የኤሌክትሮኒክስ ህክምና መዝገብ (EMR) ስርአት ተሳታፊ የሆኑ አቅራቢዎች
  - ዋናው የምርመራና ምርምር ቡድን
  - የዩ.ኤስ የምግብና መድሃኒት አስተዳደር (FDA)
  - የጥናቱ ስፖንሰር ወይም የጥናቱ መድሃኒት/መሳሪያ አምራች
  - የሌሎች አገራት የመድሃኒት ቁጥጥር ድርጅቶች
  - ለአርስዎ ከዚህ ጥናት ጋር ተያያዥ አገልግሎቶችን የሚያቀርቡ የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች።
  - በጥናቱ እቅድ መሰረት ከዚህ ጥናት ጋር በተያያዘ የአርስዎን የጤና መረጃ የሚተነትኑ ላብራቶሪዎችና ሌሎች ግለሰቦች እንዲሁም ድርጅቶች።
  - የዳታና ደህንነት ቁጥጥር ቦርዶች/ኮሚቴዎች እና ሌሎች የጥናቱን ተግባር የመቆጣጠር ኃላፊነት የተሰጣቸው አካላት
  - ሌሎች እንደተመለከተው: \_\_\_\_\_

- የዚህ ጥናት የአገልግሎት ዘመን ከአመታት \_\_\_\_\_ በኋላ እንደሚያበቃ/በፍጹም እንደማያበቃ እረዳለሁ። የዚህ ቅጽ ፎቶኮፒ ልክ እንደ ዋናው ሁሉ ህጋዊ ተደርጎ ይወሰዳል።
- ይህን ፍቃድ በየትኛውም ጊዜ ለጥናቱ ዋና የምርመራ ወይም ምርምር ቡድን በማሳወቅ መሻር እንደምችል እና ፍቃዱን በመተማመን ቀደም ሲል ከተደረጉ ድርጊቶች በስተቀር ፍቃዱ ማስታወቂያ ከተሰጠበት ቀን ጀምሮ ተፈጻሚነቱ እንደሚቆይ እረዳለሁ። በተጨማሪም የፍቃድ መሻሪያ ለሚከተለው ልልክ እችላለሁ: የHIPAA የግላዊነት ኦፊሰር፣ የዩኒቨርሲቲ የሙህ. ቁጥር 208252, New Haven, CT 06520-8252
- በዚህ ፍቃድ መሰረት ጥቅም ላይ የሚውል ወይም የሚገለጽ መረጃ በተቀባዩ በድጋሚ ሊገለጽ እንደሚችል እና ከዚህ በኋላ በፈጠራ የግላዊነት ደንቦች ምንም ጥበቃ እንደማይደረግለት እረዳለሁ። ሆኖም የሌላ ግዛት ወይም የፈጠራ ህግ ተቀባዩን እንደ የንጥረ ነገር ስብ ህክምና መረጃ፣ ከኤችአይቪ/ኤድስ ጋር ተያያዥነት ያለው መረጃ እና የአእምሮ ህክምና/ጤና መረጃ የመሳሰሉትን በልዩ ሁኔታ ጥበቃ የሚደረግላቸው መረጃዎች እንዳይገለጹ ሊከለከል ይችላል።
- የጤና እንክብካቤ እና ለጤና እንክብካቤ የምክፍለው ክፍያ ይህን ቅጽ ባልፈረም ተጽእኖ አይፈጠርባቸውም።
- የመረጃው መገለጽ ለህክምናዬ አስፈላጊ ሆኖ ከልተገኘ በስተቀር ይህን ፍቃድ ለመፈረም ፍቃደኛ አለመሆኔ የእሁንም ሆነ የወደፊት የአእምሮ አካል ጉዳዮች ህክምና የማግኘት መብቴን እንደማይገደብዎ እረዳለሁ።
- ይህን ቅጽ ከፈረምኩ በኋላ ቅጂው እንደሚሰጠኝ እረዳለሁ።

ከዚህ በታች በመፈረም ይህን ፍቃድ አንብቤ የተረዳሁት መሆኑን አረጋግጣለሁ።

\_\_\_\_\_ ወይም \_\_\_\_\_  
**የታካሚ ፈርማ** \_\_\_\_\_ **ወላጅ/ህጋዊ አሳዳጊ/ ፍቃድ የተሰጠው ሰው** \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

ከታካሚው ጋር ያለ ዝምድና