



SPARTANBURG Regional Healthcare System

Приглашение представителя для получения доступа к информации несовершеннолетнего пациента в MyChart

Предоставление доступа к согласованной медицинской документации вашего ребенка

Родители могут пригласить других взрослых получить доступ к документации в MyChart своего ребенка. Инициатором такого приглашения должен быть родитель или законный опекун. Чтобы предоставить доступ к согласованной медицинской документации своего ребенка другому взрослому лицу, заполните обе страницы этой формы и отправьте ее одним из способов, указанных на стр. 2.

Информация о пациенте

Фамилия: _____ Имя: _____
Средний инициал: _____
Последние 4 цифры SSN: _____ Дата рождения: _____
Улица и номер дома: _____
Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
Номер телефона: _____

Если этот запрос касается несовершеннолетнего лица, обратите внимание, что по достижении им 18 лет у вас больше не будет права на доступ к его согласованной медицинской документации.

Информация о приглашенном лице (заполните все разделы, вписав информацию приглашенного лица)

Фамилия: _____ Имя: _____
Средний инициал: _____
Последние 4 цифры SSN: _____ Дата рождения: _____ Пол: _____
Улица и номер дома: _____
Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
Адрес электронной почты: _____ Номер телефона: _____
Кем приходится пациенту: Приемный родитель Бабушка или дедушка Другое: _____

Информация о родителе или опекуне (заполните все разделы, вписав свою информацию)

Фамилия: _____ Имя: _____
Средний инициал: _____
Последние 4 цифры SSN: _____ Дата рождения: _____ Пол: _____
Улица и номер дома: _____
Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
Адрес электронной почты: _____ Номер телефона: _____
Кем приходится пациенту: Отец Мать Приемный родитель или законный опекун*

* Если вы являетесь законным опекуном или приемным родителем, предоставьте вместе с этой формой доказательство опекуинства.

► Продолжение на стр. 2 (необходима подпись родителя или опекуна)

Региональные условия и соглашение SRHS

В настоящей форме местоимения «вы», «ваш», «мой», «я» и «меня» означают родителя или назначенного судом опекуна, указанного ниже, который запрашивает доступ к информации в MyChart в качестве представителя от имени приглашенного лица, указанного выше, и разрешает выполнять такую процедуру. Как родитель пациента или назначенный судом опекун, я разрешаю SRHS предоставлять приглашенному лицу доступ к информации в MyChart SRHS в качестве представителя, включая все медицинские данные, содержащиеся в учетной записи MyChart SRHS вышеуказанного пациента, для любых целей в соответствии с положениями и условиями предоставления приглашенному лицу доступа к информации в MyChart SRHS в качестве доверенного лица, что позволит приглашенному лицу просматривать, загружать и (или) передавать третьим лицам любую медицинскую информацию пациента, содержащуюся в учетной записи MyChart SRHS. Я понимаю и признаю, что это может включать информацию, касающуюся лечения пациента от физических и психических заболеваний, злоупотребления алкоголем или наркотиками, а также результатов анализов на ВИЧ/СПИД либо таких диагнозов.

После разглашения медицинской информации пациента она может быть повторно раскрыта получателем и больше не подлежит защите законом. Лечение, оплата, регистрация или право пациента на получение льгот не будут зависеть от того, согласны ли вы с настоящим разрешением. Чтобы настоящее разрешение было действительным, активация функции доступа к информации в MyChart SRHS для представителя должна произойти в течение одного (1) года после даты настоящего разрешения. После получения этой заполненной формы ваш запрос на доступ к информации в MyChart в качестве представителя будет обрабатываться примерно семь (7) рабочих дней.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что мне необходимо направить письменное уведомление в назначенный врачебный кабинет, если я больше не являюсь родителем или назначенным судом опекуном вышеуказанного пациента либо если действует судебный приказ или запретительное постановление, ограничивающее мой доступ к медицинской документации и информации пациента. Срок действия настоящего разрешения на доступ к учетной записи MyChart пациента в качестве приглашенного лица автоматически истекает при следующих обстоятельствах, в зависимости от того, что произойдет раньше: в восемнадцатый (18-й) день рождения пациента; если сотрудники врачебного кабинета получат уведомление и документацию о том, что я больше не являюсь назначенным судом опекуном пациента (если применимо); если сотрудники врачебного кабинета получат уведомление и документацию о наличии судебного приказа или запретительного постановления, ограничивающего мой доступ к медицинской документации и информации пациента; при деактивации учетной записи пациента в MyChart SRHS; при моем отзыве настоящего разрешения. Вы можете в любое время отозвать настоящее разрешение (за исключением случаев, когда на основании него были предприняты действия) путем письменного уведомления, отправленного в указанный врачебный кабинет.

Подпись родителя или опекуна

Имя и фамилия (печатными буквами)

Дата

Способы подачи формы

Если лицо, которому вы предоставляете доступ, не является пациентом SRHS или какого-либо врачебного кабинета либо отделения данной сети, оно должно сначала создать свою учетную запись в MyChart SRHS, прежде чем получить доступ к учетной записи ребенка. Посетите веб-страницу Go.SRHS.com/MyChart для более детальной информации.

Вы можете запросить доступ в качестве представителя, заполнив соответствующую форму и подав ее следующими способами.

- **Лично:** принесите форму (с документами, если необходимо) в соответствующий врачебный кабинет.
- **По факсу:** отправьте форму (с документами, если необходимо) на номер (864) 560-9112.
- **По электронной почте:** отсканируйте форму и отправьте ее (с документами, если необходимо) по адресу HIMPROXY@srhs.com.
- **По почте:** отправьте форму (с документами, если необходимо) по такому адресу:

HIM Proxy
Spartanburg Medical Center
101 E Wood St
Spartanburg, SC 29303

ПРИМЕЧАНИЕ. Форму необходимо подписать от руки. Виртуальные и цифровые подписи не принимаются.