

McLaren Print System Order**Order No: 74842 Reprint Previous Order No: 73884****Order Date: 2023-01-23****User: Vasilis Kontoudis****Phone: 5869459611****Ship Location: Karmanos Cancer Institute- Macomb - Attn Lisa DiMaggio
1080 Harrington St
Mount Clemens, MI 48043****Forms****Quantity: 100****Paragon Dept No: 27905****Dept Name: Radiation Therapy****Company Number: 260****Order Total Price: 12.80****Item Number: MHCC-335 Vietnamese****Item Description: General Consent for Treatment - Vietnamese****Revision Date: 11/2022****Print: 1 sided black and white****Paper: 20# White Text****Size: 8.5 x 11****Fold:****Finish: None****Drill: None****Misc Info: 4 pages; black and white;**

CHẤP THUẬN VÀ ỦY QUYỀN

1. CHẤP THUẬN CHUNG VỀ NHẬP VIỆN VÀ ĐIỀU TRỊ

Tôi, người ký tên dưới đây, tự nguyện yêu cầu, chấp thuận và cho phép tất cả các dịch vụ chăm sóc y tế và bệnh viện, bao gồm kiểm tra và sàng lọc thể chất, thủ tục chẩn đoán, quản lý thuốc, điều trị y tế, bao gồm sàng lọc ma túy và đồ uống có cồn, nếu cần thiết cần thiết theo phán quyết của (các) bác sĩ điều trị, các nhân viên y tế khác và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của các công ty con thuộc McLaren Health Care ("McLaren"). Tôi biết rằng việc hành nghề y không phải là một môn khoa học chính xác và thừa nhận rằng không có gì đảm bảo cho tôi về kết quả chăm sóc và điều trị mà tôi đã nhận được.

Theo đây, tôi ủy quyền cho McLaren giữ lại, bảo quản và sử dụng cho các mục đích khoa học hoặc giảng dạy, hoặc hủy bỏ theo quyết định hoặc thuận tiện của mình, bất kỳ mẫu vật hoặc mô não lấy từ cơ thể tôi trong lần thăm khám của tôi. Tôi cho phép McLaren chụp ảnh, quay phim và/hoặc ghi âm tôi cho mục đích chẩn đoán, để xuất điều trị và/hoặc làm tài liệu và nhân dạng trong khi điều trị. Tôi hiểu rằng tất cả các tài liệu trong hồ sơ y tế bao gồm ảnh, phim và hoặc bản ghi có thể được lưu giữ như một phần vĩnh viễn của hồ sơ bệnh án và có thể được sử dụng cho các nghiên cứu điển hình và hoạt động giáo dục. Tôi đã được giải thích và hiểu rằng hầu hết các cơ sở của McLaren đều là cơ sở giảng dạy và các quy trình y tế và phẫu thuật được thực hiện có thể yêu cầu sự giám sát, hỗ trợ và dịch vụ của nhiều nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Tôi ủy quyền cho những người như vậy thực hiện việc giám sát, phục vụ và chăm sóc này.

2. CHẤP THUẬN XÉT NGHIỆM PHƠI NHIỄM

Tôi hiểu nếu nhân viên ứng phó khẩn cấp, chuyên gia chăm sóc sức khỏe hoặc nhân viên cơ sở y tế khác phơi nhiễm với máu hoặc chất dịch cơ thể của tôi, xét nghiệm đó bao gồm nhưng không giới hạn ở HIV, Viêm gan B hoặc Viêm gan C có thể được thực hiện mà không cần sự chấp thuận của tôi, theo quy định của MCL 333.20191.

3. TIẾT LỘ THÔNG TIN BẢO HIỂM

Tôi ủy quyền cho McLaren và các đơn vị liên kết của McLaren tiết lộ cho bất kỳ người thanh toán bên thứ ba nào hoặc đại diện của họ, bao gồm Medicare, Medicaid, Champus, Blue Cross/Blue Shield, công ty bảo hiểm sức khỏe thương mại, công ty bảo hiểm từ không xác định được tổ, công ty bảo hiểm bồi thường thương tật cho người lao động, người sử dụng lao động, các tổ chức bảo vệ sức khỏe, các tổ chức nhà cung cấp ưu tiên và các gói chăm sóc được quản lý, có thể chịu trách nhiệm thanh toán trong trường hợp của tôi, hoặc theo yêu cầu của pháp luật, thông tin đó từ hồ sơ y tế của tôi nếu cần thiết để nhận được khoản bồi hoàn cho bất kỳ hóa đơn nào liên quan đến việc điều trị của tôi, bao gồm hồ sơ làm dụng đồ uống có cồn và chất kích thích được bảo vệ theo các quy định trong 42 CFR, Phần 2, nếu có, và hồ sơ công tác xã hội, nếu có, và hồ sơ dịch vụ tâm lý bao gồm nội dung giao tiếp của tôi với nhân viên xã hội hoặc nhà tâm lý học.

4. TIẾT LỘ THÔNG TIN SỨC KHỎE CÔNG ĐỒNG

Tôi cho phép McLaren tiết lộ thông tin có trong hồ sơ y tế của tôi, bao gồm thông tin về các bệnh truyền nhiễm và hoặc nhiễm trùng, theo định nghĩa của đạo luật Michigan và các quy định của Sở Y Tế Công Cộng hoặc Sở Y Tế Ohio, bao gồm nhiễm Virus Gây Suy Giảm Miễn Dịch Ở người (HIV), Hội Chứng Suy Giảm Miễn Dịch Mắc Phải (AIDS), Phòng Hợp Liên Quan đến AIDS (ARIC), bệnh hoa liễu và bệnh lao, thông tin làm dụng đồ uống có cồn và hoặc chất kích thích được bảo vệ theo các quy định trong Bộ Luật 42 của Quy Định Liên Bang phần 2, tìm thân tâm lý hồ sơ và hồ sơ công tác xã hội, bao gồm nội dung giao tiếp với nhân viên xã hội, bác sĩ tâm thần hoặc nhà tâm lý học.



PH
NAME
DOB