

الموافقة على تبادل المعلومات بالوسائل الإلكترونية

فالي مديكال سنتر يود التواصل معكم بالطريقة التي ترغبونها - خطياً، بالبريد الإلكتروني، رسالة على الهاتف، إلخ. للحفاظ على خصوصيتك، فإن مجموعة من الخيارات ممكن أن تشمل، مثلاً، على رسالة خطية لمعلومات غير خصوصية تتبع برسالة سرية حول معلومات خصوصية. ماي تشارت هو الخيار الآمن والأسهل إلى حد بعيد. ماي تشارت هو تطبيق إلكتروني يسمح لك بالتواصل مع طبيبك وترتيب معلوماتك الصحية على الكمبيوتر. إن طلب ماي تشارت آمن وسري ليحفظ خصوصية معلوماتك الصحية المحمية.

يقتضي على فالي مديكال سنتر إعلامك بأن تبادل المعلومات الإلكترونية خارج ماي تشارت يكون غير سري، لذا فمن الممكن أن تعترض معلوماتك من قبل طرف ثالث. عندما نتواصل معك عبر تصاميم إلكترونية خارج ماي تشارت، فسوف نتشارك في الحديث عن معلومات عامة، مثل عناوين أو تعليمات لموعدك. نحن لن نتشارك في الحديث عن معلوماتك الصحية المحمية. "المعلومات الصحية المحمية" هي معلومات صحية تعرف شخصياً. تتضمن هذه المعلومات على معلومات ديموغرافية، مثلاً، العمر والعنوان والبريد الإلكتروني، وتتعلق بحالتك أو صحتك الجسدية أو النفسية، سواء في الماضي أو في الحاضر أو في المستقبل. كما تتعلق أيضاً بخدمات الإهتمام الصحي.

هناك مواد أخرى تؤخذ بالإعتبار عند استعمال البريد الإلكتروني وتصاميم إلكترونية أخرى (مثل الرسائل الخطية):

- ممكن أن ترسل وتطبع وتحفظ با ستمارات ورقية وإلكترونية
- ممكن أن ترسل إلى العنوان الخطأ من قبل أي طرف
- لدى موفرو الخدمة الحق في تسجيل ومعاينة الرسائل الإلكترونية
- التوزيع غير مضمون

أنت كمريض، تقع عليك المسؤوليات التالية:

- أن توافق على ألا تستعمل البريد الإلكتروني أو الرسائل الخطية في الحالات الطبية الطارئة أو إرسال معلومات حساسة

- إعلام مركز تسجيل فالي مديكال حول أي تغييرات في عنوان البريد الإلكتروني و-أو رقم التليفون

- إذا اخترت التوقف عن استعمال التواصل الإلكتروني خارج ماي تشارت، نرجو أن تعلم موظفي التسجيل.

إن توقيعك يشير إلى أنك أعلمت بالمجازفات المصحوبة مع التصاميم الإلكترونية لتبادل المعلومات وأنت توافق على تحمل المسؤوليات المبينة أعلاه.

SIGNATURE (PATIENT OR PERSON AUTHORIZED TO GIVE AUTHORIZATION)

Date

If signed by person other than patient, relationship to patient:

If Patient unable to sign, reason:

Verbal Obtained? No Yes

Patient Label

UW Medicine
Valley Medical Center
Electronic Communications Acknowledgment
201226 Rev.0 05/06/2015 Arabic