

**צושטימונג פֿאַר אינפֿאַרמאַציע באַפֿרײַונג וועגן מענטשן מיט אַ  
סובּסטאַנץ ניצן אומסדר אין אַ מהירות און זייער אַלגעמיינער  
מעדיקאַל צושטאַנד**

פּאַציענט משפּחה נאָמען	ערשטן	מיטל
פּאַל נומער		
מהירות		

**אינסטרוקציעס:** געבן אַ קאָפּיע פֿון די פֿאַרמע צו דעם פּאַציענט! צוגרייטן איין (1) קאָפּיע פֿאַר דעם פּאַציענט פֿאַל רעקאָרד.

איך, החתום-מטה, אויטאָריזירט דעם פּערסאָנאַל פֿון די מהירות צו זאָגן אַז איך בין פּרעזענט אָדער ניט אין די מהיחת און צושטעלן אינפֿאַרמאַציע וועגן מיין אַלגעמיינע צושטאַנד צו די מענטשן ליסטעד אונטן וועלכע זײַנען פּערזענלעכע אינטערעסירט אין ווייסן אָוווּ איך בין און מיין פּראָגרעס. איך בין מסכים צו האָבן מיין נעקסט אָף קיין אַז ליסטעד אונטן אָנגעזאָגט אין פּאַל פֿון הפּסד, קראַנקייט אָדער אַנדערע נויטפֿאַלן.

נאָמען פֿון נעקסט אָף קיין	טעלעפֿאָן
אַדרעס	

נאָמען פֿון אינטערעסירטע מענטשן	באַציונג

איך פֿאַרשטיי אַז דעם צושטימונג מעג שטענדיק אַרויסגענומען ווערן שריפטלעך בײַ מיר אחוץ צום מאָס אַז עס איז דאָ אַקציע אין צוטרוי. אין קיין געשעעניש, דעם צושטימונג וועט אויסגיין איין (1) מאָנאַט נאָך מיין אויסשרײַבונג פֿון די מהיחת. איך אויך פֿאַרשטייט אַז קיין אַנטפּלעקונג געמאַכט אין מיין נאָמען בײַ די מהירות איז באַגרענעצט בײַ טיטל 42 פֿון דעם Code of Federal Regulations וואָס רעגירט די קאָנפּידענציעליטי פֿון סובּסטאַנץ דעוועגן אומסדר רעקאָרדס, אַזוי ווי די Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996 ("HIPAA").

\_\_\_\_\_  
(אונטערשריפט פֿון עלטערער/היטער ווען באַדאַרפֿט)

\_\_\_\_\_  
(אונטערשריפט פֿון פּאַציענט)

\_\_\_\_\_  
(פֿאַרדרוק נאָמען פֿון עלטערער/היטער)

\_\_\_\_\_  
(פֿאַרדרוק נאָמען פֿון פּאַציענט)

\_\_\_\_\_  
(דאַטע)

\_\_\_\_\_  
(דאַטע)