

환자 이름	생년월일	환자 식별 번호
환자 주소		

본인 또는 본인의 위임 대리인은 이 양식에 제시된 바와 같이 본인의 간호 및 치료와 관련된 건강 정보를 공개하고 교환하도록 요청합니다. 본인은 다음 사항을 이해합니다.

- 이 승인은 임상 기록*, 유전자, 가족 계획 및 HIV/AIDS 관련 정보를 포함하여 해당 알코올 및 약물 치료, 정신 건강 치료와 관련된 모든 정보를 포함한 본인의 모든 건강 정보의 공개를 포함할 수 있습니다. 아래에 설명된 정보에 이러한 유형의 정보가 포함된 경우, 본인은 항목 6에 명시된 단체에게 그러한 정보를 공개하도록 특정하게 승인합니다.
- 일부 예외 사항을 제외하고, 일단 공개된 건강 정보는 수신 단체에 의해 재공개될 수 있습니다. 본인이 임상 기록*, 유전자, 가족 계획 정보를 포함하여 HIV/AIDS 관련 정보, 알코올, 약물 치료 또는 정신 건강 치료의 공개를 승인하는 경우, 이를 수신한 단체는 그러한 정보를 재공개하는 것이 금지되며, 본인의 추가 승인 없이 본 승인에 의해 명시된 목적 이외의 다른 목적으로 공개 정보를 이용하는 것도 금지됩니다. 단, 연방 또는 주 법에 따라 허용된 경우는 제외합니다. HIV/AIDS 관련 정보의 공개로 인해 차별을 경험한 경우, 본인은 뉴욕주 인권과(Division of Human Rights)에 1-888-392-3644로 연락할 수 있습니다. 이 기관이 본인의 권리를 보호할 책임이 있습니다.
- 본인은 항목 5에 명시된 제공자에게 서면을 통해 언제든지 이 승인을 취소할 권리가 있습니다. 본인은 이 승인을 토대로 이미 조치가 취해진 범위를 제외하고 이 승인을 취소할 수 있음을 이해합니다.
- 이 승인에 서명하는 것은 자발적입니다. 본인은 일반적으로 서비스를 이용하는 것이 이 공개의 승인을 조건으로 하지 않음을 이해합니다. 하지만, 본인은 이 동의서에 서명하지 않을 경우 일부 상황에서는 치료가 거부될 수 있음을 이해합니다.

5. 이 정보가 공개되고 제공받을 제공자 또는 단체의 이름과 주소: 중독 서비스 및 지원국(Office of Addiction Services and Supports), 1450 Western Ave, Albany, NY 12203	
6. 정보를 공개하고 제공하는 제공자의 이름과 주소: 본인은 아래에 명시된 제공자가 본인의 사적 건강 정보를 위에 명시된 단체 (중독 서비스 및 지원국)와 공유하는 것을 승인합니다. 본인은 본인에게 제공되는 서비스의 품질을 평가할 수 있도록, 본인의 과거 알코올 및/또는 약물 남용 치료 이력, 현재 및 제안된 치료 서비스와 관련하여 중독 서비스 및 지원국과 아래의 제공자 간에 모든 필요한 의사 소통에 동의합니다.	
<ul style="list-style-type: none"> • 제공자 이름과 주소: _____ • 추가 제공자 이름과 주소: _____ 	
7. 이 공개의 목적은 승인된 단체가 보고를 용이하게 하기 위해 중독 서비스 및 지원국과 통신하도록 허용하는 것입니다.	
8. 본인의 건강 정보는 달리 취소된 경우를 제외하고 최종 서비스 날짜로부터 2년 동안 공개 및 교환될 수 있습니다.	
9. 환자가 아닌 경우, 양식에 서명하는 사람의 이름:	10. 환자를 대신하여 서명할 권한:

이 양식의 모든 항목이 작성되었으며, 이 양식에 대한 본인의 질문에 대해 설명을 들었으며 본인에게 양식의 사본이 제공되었습니다.

환자의 서명	날짜
법에 의해 승인된 대리인의 서명	날짜

이 양식은 건강 정보의 공개를 허용하도록 뉴욕주 중독 서비스 및 지원국에 의해 승인되었습니다. 하지만 이 양식은 의료 서비스 제공자에게 건강 정보를 공개하도록 요구하지 않습니다.

이 양식을 통해 공개된 알코올/약물 치료 관련 정보 또는 기밀 HIV 관련 정보는 재공개 금지에 관한 필수 진술서가 동반되어야 합니다.

*참조: 정보의 공개가 환자나 다른 사람에게 해를 끼칠 것으로 합리적으로 예상되지 않는 한, 정신 건강 임상 기록의 정보가 정보에 대한 입증할 수 있는 필요성을 가진 것으로 여기에서 확인된 당사자에게 본 승인에 따라 공개될 수 있습니다.

TRS-63 버전 1.3 (02/2022)

2