

**THU THẬP và SỬ DỤNG THÔNG TIN:
Nhóm thông tin Kết quả và Đánh giá (OASIS)**

Cơ quan chăm sóc giảm đau này là nhà cung cấp được chứng nhận và tham gia các dịch vụ Chăm sóc giảm đau trong chương trình Medicare. Là một phần của Điều kiện tham gia, cơ quan này cần phải thu thập thông tin chăm sóc sức khỏe và dữ liệu của tất cả các bệnh nhân, cho dù họ có tham gia chương trình Medicare hay không.

Thông tin này được thu thập thông qua Nhóm thông tin Kết quả và Đánh giá (OASIS) để đánh giá sơ khởi cho bệnh nhân và định kỳ sau này. Thông tin OASIS được chuyển đến Cục tài trợ chăm sóc sức khỏe, một bộ phận của Bộ y tế và dịch vụ nhân sinh Hoa Kỳ, để sử dụng vào việc đánh giá và báo cáo về chất lượng Dịch vụ chăm sóc giảm đau được các cơ quan chăm sóc giảm đau cung cấp.

Cơ quan chăm sóc giảm đau này sẽ cung cấp thông tin OASIS chỉ khi nhận được sự ủy quyền của quý vị. Thông tin OASIS có thể dùng để nhận dạng bệnh nhân sẽ không được cơ quan này hoặc bất kỳ đại lý nào đại diện cho chúng tôi cung cấp công khai trừ khi có sự ủy quyền từ quý vị. Sẽ không có hình thức xử phạt nào vì từ chối tiết lộ thông tin hoặc từ chối cho phép cung cấp thông tin. Tuy nhiên, việc không cung cấp thông tin hoặc không ủy quyền cung cấp thông tin có thể sẽ ngăn cơ quan chăm sóc giảm đau này cung cấp dịch vụ cho quý vị.

ỦY QUYỀN :

Tôi cho phép Chương trình chăm sóc giảm đau cung cấp cho Cục tài trợ chăm sóc sức khỏe hoặc các chi nhánh của cơ quan này bất kỳ thông tin nào được bao gồm hoặc kèm theo trong Nhóm thông tin Kết quả và Đánh giá (OASIS). Tôi cho phép một bản sao của giấy phép này được sử dụng thay cho bản gốc.

XÁC NHẬN:

Tôi đã nhận được một bản sao của "Tuyên bố về quyền riêng tư của bệnh nhân" và " Tuyên bố Đạo luật bảo mật – Hồ sơ chăm sóc y tế" và cả hai tài liệu này đã được Nhân viên chăm sóc giảm đau giải thích cho tôi.

Chữ ký của bệnh nhân

Ngày

Nhân viên chăm sóc giảm đau

Ngày