

CurrentCare - Formulário de Exclusão do Paciente

Este formulário deve ser usado por pacientes que não desejam participar do CurrentCare, o Intercâmbio de Informações de Saúde (HIE) do estado de Rhode Island.

Uma troca de informações de saúde, ou HIE, é uma forma de partilhar as suas informações de saúde entre consultórios médicos, hospitais, coordenadores de cuidados, laboratórios, centros de radiologia e outros prestadores de cuidados de saúde participantes através de meios electrónicos seguros. O objetivo é que cada um dos seus prestadores de cuidados de saúde participantes possa beneficiar das informações mais recentes disponibilizadas pelos outros prestadores participantes quando cuidam de si. Se optar por não participar no HIE, os médicos e enfermeiros não poderão procurar as suas informações de saúde através do HIE para as utilizarem no seu tratamento.

EXCLUSIONES:

De conformidad con la ley, quedan excluidos de su solicitud de exclusión voluntaria:

- Informes de salud pública, como la notificación de enfermedades infecciosas a los funcionarios de salud pública
- Acceso temporal a información de salud en caso de una emergencia
- Planes de salud donde la información es necesaria para la gestión de la atención, la calidad y los informes de medidas de desempeño

Este Formulário de auto-exclusão só precisa de ser preenchido uma vez para se autoexcluir do HIE; não é necessário preenchê-lo para cada fornecedor. A data efectiva será a data em que o pedido for recebido e registado no sistema de troca de informações de saúde CurrentCare e não afectará as divulgações anteriores ou o acesso às suas informações de saúde.

Você tem várias opções para optar por sair do CurrentCare. Selecione **uma** abaixo:

1. Preencher uma eletrónica formulário visitando CurrentCareRI.org (**preferencialmente**)
2. Imprima e preencha o Formulário de exclusão do paciente
 - a. Enviar por correio para: Rhode Island Quality Institute, 315 Iron Horse Way - Suite 102, Providence, RI 02908
 - b. FAX para: 401-226-0845
3. Ligue para 888-858-4815 para falar com um representante de atendimento ao cliente que irá ajudá-lo

Observação: Se você é alguém que toma decisões de saúde para um paciente e está solicitando a exclusão do CurrentCare para essa pessoa, você deve atestar seu relacionamento com essa pessoa no formulário.

Se desejar reverter sua decisão, você pode optar por voltar a qualquer momento ligando para o Atendimento ao Cliente CurrentCare em 888-858-4815.

Para mais informações sobre a troca de informações de saúde e os seus direitos, visite CurrentCareRI.org ou ligue para 888-858-4815.

Formulário de auto-exclusão do paciente (* = Obrigatório)

Nome próprio*	
Nome do meio	
Apelido *	
Correio eletrónico	
Número de telefone principal *	
Número de telefone secundário	
Data de Nascimento *	
Sex * (elige uno)	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Outro / Não quero revelar
Linha de endereço 1 *	
Linha de endereço 2	
Cidade *	
Estado/ Território *	
Código postal *	

Recusa de todas as partilhas - Recuse todas as partilhas das suas informações através da troca de informações de saúde, exceto no caso das EXCLUSÕES indicadas acima.

Se o presente formulário for apresentado por outra pessoa que não a acima indicada, a pessoa que apresenta o formulário certifica que actua na qualidade de (ESCOLHA UM & detalhes de contato completos):

<input type="checkbox"/> País	Nome da pessoa que apresenta o formulário *	
	Número de telefone da pessoa que envia o formulário *	
<input type="checkbox"/> Responsável legal	Nome da pessoa que apresenta o formulário *	
	Número de telefone da pessoa que envia o formulário *	
<input type="checkbox"/> Outro	Nome da pessoa que apresenta o formulário *	
	Número de telefone da pessoa que envia o formulário *	
	Especificar a relação com a pessoa acima referida *	

Gostaria de ser notificado da minha escolha de participação da seguinte forma (escolha um):

- Correio eletrónico Telefone Não há notificação

Compreendo que falsificar a minha identidade ou assinar em nome de um indivíduo sobre o qual não tenho autoridade é contra a lei e é um delito punível. Para obter mais informações, entre em contato com a CurrentCare pelo telefone 888-858-4815.