



## Jefferson Parish Schools School Based Health Centers Informed Consent for Telemedicine Services Sự đồng ý có hiểu biết về các dịch vụ y tế Telemedicine

Tôi hiểu rằng y tế Telemedicine là nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe hoặc sức khỏe tâm thần sử dụng các công nghệ thông tin và liên lạc điện tử để cung cấp dịch vụ cho một cá nhân khi họ ở một địa điểm khác với nhà cung cấp.

Tôi xác nhận rằng tôi đã được thông báo về quyền từ chối hoặc rút lại sự đồng ý của tôi đối với việc sử dụng y tế Telemedicine trong quá trình chăm sóc của tôi bất cứ lúc nào mà không ảnh hưởng đến quyền được chăm sóc hoặc điều trị trong tương lai của tôi. Tôi hiểu rằng tôi có thể rút lại sự đồng ý của mình đối với các dịch vụ y tế Telemedicine /khám bệnh Telemedicine bằng lời nói hoặc bằng văn bản. Miễn là sự đồng ý này có hiệu lực (chưa bị thu hồi), Trung tâm Y tế tại Trường học thuộc quận Jefferson có thể cung cấp các dịch vụ chăm sóc sức khỏe hoặc sức khỏe tâm thần cho tôi qua y tế Telemedicine /khám bệnh Telemedicine mà không cần tôi phải ký một bản đồng ý khác.

Tôi hiểu rằng các luật bảo vệ quyền riêng tư và tính bảo mật của thông tin y tế/sức khỏe tâm thần cũng áp dụng cho khám bệnh/chăm sóc sức khỏe Telemedicine. Tôi hiểu rằng với tư cách là bệnh nhân hiện tại của Trung tâm Y tế thuộc Trường học thuộc quận Jefferson, thông tin sức khỏe của tôi sẽ được sử dụng và tiết lộ theo Thông báo về Thực hành Quyền riêng tư của Trung tâm Y tế thuộc Trường học thuộc quận Jefferson, một bản sao có thể được yêu cầu bất cứ lúc nào. Tôi hiểu rằng tôi có thể lấy các bản sao hồ sơ y tế hoặc sức khỏe tâm thần của mình bằng cách liên hệ với văn phòng nhà cung cấp của tôi. Nhân viên phòng khám sẽ tiết lộ hồ sơ của tôi sau khi họ nhận được giấy ủy quyền cho phép tiết lộ hồ sơ y tế hoặc sức khỏe tâm thần của tôi cho người nhận được chỉ định của tôi.

Tôi hiểu rằng trong trường hợp có sự cố về công nghệ hoặc thiết bị, tôi nên gọi cho văn phòng nhà cung cấp dịch vụ của mình để nhận thêm hướng dẫn. Tôi hiểu rằng y tế Telemedicine /khám bệnh Telemedicine không được sử dụng để cung cấp dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và dịch vụ chăm sóc khẩn cấp đó nên được tìm kiếm bằng cách gọi 911.

Bằng cách ký tên bên dưới là quý vị đồng ý chấp nhận những thông tin trên và đồng ý nhận các dịch vụ y tế Telemedicine /y tế từ Telemedicine Trung tâm Y tế tại Trường học Jefferson và các nhà cung cấp tham gia của nó.

---

Chữ ký của Phụ huynh/Giám hộ (học sinh đã trên 18 tuổi hoặc lớn tuổi hơn)

Ngày