

MODULO DI CONSENSO PER SCAMBIO DI INFORMAZIONI SANITARIE, CARE

I sistemi HIE ed Healthix condividono informazioni sulla salute dei pazienti in forma elettronica e in maniera sicura

NOTA: A MENO CHE LEI NON BARRI LA CASELLA "NEGO IL CONSENSO", la legge dello Stato di New York consente ai sanitari che dovessero assisterLa in un'emergenza di accedere alle Sue cartelle cliniche, incluse quelle disponibili tramite i sistemi HIE e HEALTHIX. SE NON FA UNA SCELTA, le cartelle non saranno condivise se non in caso di emergenza, così come consentito dalla legge dello Stato di New York.

NOTE: UNLESS YOU CHECK THE "I DENY CONSENT" BOX, New York State law allows the people treating you in an emergency to get access to your medical records, including records that are available through the HIE and HEALTHIX. IF YOU DON'T MAKE A CHOICE, the records will not be shared except in an emergency as allowed by New York State Law.

Nome in stampatello del/la paziente
Print Name of Patient

Data di nascita del/la paziente
Patient's Date of Birth

Data
Date

Firma del/la paziente o del suo rappresentante
legale
Signature of Patient or Patient's Legal
Representative

Nome in stampatello del rappresentante legale e relazione
(se applicabile)
Print Name of Legal Representative and Relationship (if
applicable)

Foglio informativo su NYU Langone HIE, Care Everywhere e Healthix

Caratteristiche dei dati del/la paziente scambiati tramite HIE, Care Everywhere e Healthix e della procedura di consenso:

- 1. Come verranno utilizzati i Suoi dati.** I Suoi dati sanitari in formato elettronico verranno utilizzati dai Partecipanti al sistema HIE e dai Fornitori Care Everywhere solo per:
 - FornirLe un trattamento medico e servizi correlati.
 - Verificare che Lei sia in possesso di un'assicurazione sanitaria e l'ambito di copertura della stessa.
 - Valutare e migliorare la qualità dell'assistenza medica fornita a tutti i pazienti.

Salvo quanto disposto dalle leggi statali e federali e se autorizzato dal sistema Healthix, i Suoi dati sanitari in formato elettronico potranno essere resi noti, consultati e utilizzati dai piani assicurativi sanitari NYU Langone Health esclusivamente per:

Fornire attività di gestione delle cure. Queste includono l'assistenza offerta nell'ottenere cure mediche appropriate, il miglioramento della qualità dei servizi medico-sanitari che Le vengono forniti, il coordinamento dell'erogazione di più servizi medico-sanitari che Le vengono forniti o il sostegno offerto nel seguire un piano di assistenza medica.

- 3. Da dove provengono i dati sanitari che La riguardano.** I dati che La riguardano provengono da strutture che Le hanno fornito assistenza sanitaria o un'assicurazione sanitaria ("Fonti dei dati"). Queste strutture includono ospedali, studi medici, farmacie, laboratori clinici, compagnie assicurative sanitarie, enti che erogano il programma Medicaid e altre organizzazioni ehealth che scambiano dati sanitari in forma elettronica. Un elenco completo delle attuali Fonti dei dati HIE è disponibile presso NYU Langone Health System o il Suo fornitore di servizi medico-sanitari compreso tra i Partecipanti al sistema HIE, se applicabile. Può ottenere un elenco aggiornato delle Fonti dei dati in qualsiasi momento consultando il sito web HIE <http://health-connect.med.nyu.edu/>. **Può contattare il Responsabile della privacy di NYU Langone Health scrivendo a: NYU Langone Health, Privacy Officer, One Park Ave, 3rd Floor, New York, NY 10016 oppure chiamando il numero 212-404-4079. Un elenco completo delle attuali Fonti dei dati Healthix è disponibile**

- 8. Ritiro del consenso.** Può ritirare il Suo consenso in qualsiasi momento firmando un nuovo modulo di consenso e scegliendo l'opzione **NEGO IL CONSENSO**. Può ottenere questi moduli sul sito web HIE <http://health-connect.med.nyu.edu/>. Una volta compilati, li trasmetta via fax al numero 917-829-2096 o li recapiti al Suo fornitore.

Nota: le organizzazioni, compresi i Fornitori Care Everywhere, che accedono ai Suoi dati sanitari tramite il sistema HIE e/o Healthix quando è in vigore il Suo consenso possono copiare o includere i Suoi dati nelle proprie cartelle cliniche. Anche se in seguito deciderà di ritirare il Suo consenso, queste non saranno tenute a restituirli o rimuoverli dalle proprie cartelle.