

Urdu

اجازت واپس لینا

نگہداشتِ صحت فراہم کنندہ کا نام (آپ جن سے اجازت واپس لے رہے/رہی ہیں) _____
اس سے پہلے میں نے "NY Care Information Gateway" اجازت نامہ" پر دستخط کر کے مذکورہ بالا نگہداشتِ صحت فراہم کنندہ ("HP") کو اپنی معلوماتِ صحت تک بذریعہ NY Care Information Gateway رسائی کی اجازت دی تھی۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اس فارم پر دستخط کر کے، میں مذکورہ بالا HP، اور مذکورہ بالا HP کی جانب سے خدمت فراہم کرنے والے طبی عملے اور عملہ کے ارکان کو NY Care Information Gateway کے توسط سے کسی بھی مقصد کے لئے اپنی معلوماتِ صحت تک رسائی حاصل کرنے کی اجازت مسترد کر رہا/رہی ہوں، خواہ کوئی طبی ایمرجنسی کی صورتحال ہی کیوں نہ ہو۔

اپنی اجازت واپس لے کر، میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ:

1. مذکورہ بالا HP نے میری اصل اجازت نافذ العمل ہونے کے دوران میری معلوماتِ صحت تک رسائی حاصل کی ہوگی اور ہوسکتا ہے انہوں نے ان معلومات کی نقل بنائی ہو یا انہیں اپنے طبی ریکارڈز میں شامل کیا ہو۔ اگرچہ آپ اپنی اجازت واپس لینے کا فیصلہ کر چکے/چکی ہیں، تاہم مذکورہ بالا HP ان معلومات کو واپس کرنے یا انہیں اپنے ریکارڈز سے ہٹانے کا پابند نہیں ہے۔
2. رضامندی واپس لینے کے اس عمل کا اطلاق مذکورہ بالا HP پر ہوتا ہے اور اس کا اثر اس رضامندی (ان رضامندیوں) پر نہیں ہوتا ہے جو ممکنہ طور پر میں دیگر NY Care Information Gateway شرکت کنندہ (کنندگان) کو پہلے سے دے چکا/چکی ہوں۔
3. رضامندی واپس لینے کے اس عمل پر کارروائی میں کئی دن لگ سکتے ہیں۔
4. اگر میں رضامندی دوبارہ بحال کرنا چاہوں تو میں اس کام کو ایک نئے NY Care Information Gateway اجازت نامہ پر دستخط کر کے اور اسے مذکورہ بالا HP کو واپس کر کے کبھی بھی کرسکتا/سکتی ہوں۔
5. رضامندی واپس لینے کے اس عمل کی بنیاد پر کوئی بھی NY Care Information Gateway شرکت کنندہ مجھے طبی علاج فراہم کرنے سے انکار نہیں کرسکتا ہے۔

مریض کا مکمل نام پرنٹ کریں

مریض کی تاریخ پیدائش

مریض کا پتہ / شہر / ریاست / ژپ

فون / ای میل

مریض یا مریض کے قانونی نمائندے کے دستخط

تاریخ

مریض کے قانونی نمائندے کا نام پرنٹ کریں (قابل اطلاق ہونے کی صورت میں)

قانونی نمائندے کا مریض سے رشتہ (قابل اطلاق ہونے کی صورت میں)

واپس بھیجنے سے متعلق ہدایات: برائے مہربانی یہ فارم پرنٹ اور مکمل کر کے درج ذیل میں سے کسی ایک کے

ذریعہ واپس بھیج دیں:

فیکس : 646-998-8060 | ڈاک : NY Care Information Gateway, PO Box 800038, Elmhurst, NY 11380