

Depatman Medicaid Ohio (Ohio
Department of Medicaid)
DEZIYASYON REPREZANTAN OTORIZE

Seksyon 1 (*Tanpri enprime*)

Non Aplikan/Benefisyè		Nimewo Faktirasyon Medicaid oswa SSN		Konte	
Adrès Ri (<i>gen ladan Apt #</i>)		Vil		Eta	Kòd postal
Mwen otorize moun oswa antite sa a pou aji kòm reprezantan mwen.					
Otorite sa a dire jiskaske <i>(presize yon dat oswa yon evènman)</i> , oswa jiskaske mwen revoke l alekri.					
Non Reprezantan an		Tit		Konpayi	
Telefòn lakay	Telefòn travay		Adrès Imèl		
Adrès pou Lapòs		Vil		Eta	Kòd postal
Mwen otorize reprezantan mwen an fè sa ki swivi yo nan non mwen:					
<input type="checkbox"/> Aji nan non mwen nan tout zafè ak ajans lan [<i>“ajans” gen ladan Depatman Travay ak Fanmi Konte a Sèvis (CDJFS), Depatman Medicaid Ohio (ODM), ak reprezantan ODM yo deziyen</i>].					
<u>OR</u> èlman aksyon espesifik yo chwazi anba a:					
<input type="checkbox"/> Ede ak aplikasyon/renouvèlman mwen pou benefis <input type="checkbox"/> Reprezante mwen nan yon odyans leta					
<input type="checkbox"/> Bay CDJFS verifikasyon sou non mwen <input type="checkbox"/> Resevwa epi reponn ak kopi tout korespondans					
<input type="checkbox"/> Diskite ak resevwa enfòmasyon konsènan enfòmasyon finansye ak medikal mwen ki gen ladan pwoteje sante enfòmasyon (PHI)*					
<input type="checkbox"/> Lòt (<i>tanpri presize</i>)					
* NOT <i>Ou dwe ranpli Seksyon 2 nan fòm sa a si otorizasyon sa a gen entansyon pèmèt itilizasyon an. oswa divilgasyon PHI.</i>					
Pandan otorizasyon sa a an vigè, tout avi CDJFS ak/oswa ODM voye bay reprezantan otorize w la tou.					
Siyati. Fòm sa a pa gen okenn efè sòf si li siyen ansanm pa moun ki bay otorite a <u>ak</u> pa reprezantan otorize a. Lè li siyen pi ba a, reprezantan otorize a dakò kenbe konfidansyalite nenpòt enfòmasyon konsènan aplikan/destinatè ajans lan bay. Si reprezantan otorize a se yon founisè, anlwaye oswa volontè nan yon òganizasyon, lè sa a reprezantan otorize a dakò tou pou respekte règleman yo site nan 42 C.F.R. 435.923(e).					
Siyati Moun ki bay Otorite (<i>Aplikan/destinatè oswa Paran/Gadyen</i>)				Dat	
Siyati Reprezantan Otorize a		Tit (<i>si anlwaye yon òganizasyon</i>)		Dat	

Seksyon 2

Otorizasyon pou Itilize ak Divilgasyon Enfòmasyon sou Pwoteje Sante

Non Aplikan/Benefisyè		Nimewo Ka/ID Medicaid		Dat nesans	
Adrès		Vil		Eta	Kòd postal
<p>Depatman Sèvis Travay ak Fanmi Konte a (CDJFS), Depatman Medicaid Ohio (ODM) ak reprezantan ODM yo deziyen ((<i>ki gen ladan plan swen jere Medicaid</i>)) gen otorizasyon pou divilge enfòmasyon sante pwoteje (PHI) mwen bay reprezantan otorize mwen ki deziyen nan Seksyon 1 fòm sa a.</p> <p>Mwen otorize itilizasyon oswa divilgasyon enfòmasyon pwoteje sante mwen (PHI) jan sa dekri anba a. Mwen konprann PHI kapab genyen kalite enfòmasyon sa yo, epi otorize divilgasyon yo: dosye medikal; swen pou abi sibstans; swen vizyon; swen repwodiktif; Sante mantal; maladi kontajye; famasi; VIH/SIDA; dosye dantè; ak swen sikyatrik.</p> <p>Yo ka divilge enfòmasyon sante pwoteje sa yo:</p> <p>Yo divilge enfòmasyon yo pou objektif sa yo (yo)</p>					
<p>Tèm ak Kondisyon yo</p> <p>Lè mwen siyen anba a, mwen otorize ajans lan divilgasyon PHI mwen an. Mwen konprann sa:</p> <ul style="list-style-type: none"> Otorizasyon sa a ekspire nan dat oswa evènman ki annapre a _____, oswa lè mwen anile alekri, kèlkeswa sa ki rive an premye. Mwen ka anile otorizasyon sa a nenpòt ki lè. Si mwen anile otorizasyon sa a, anilasyon an pa efikas pou itilizasyon oswa pou divilgasyon enfòmasyon mwen yo ki te deja fèt. Nenpòt enfòmasyon yo itilize oswa divilge dapre otorizasyon sa a kapab re-divilge pa moun oswa antite k ap resevwa enfòmasyon an, epi yo pral gen anpil chans pa dwe pwoteje ankò pa règleman federal sou enfòmasyon prive. Otorizasyon sa a volontè epi mwen ka refize siyen li. Pwovizyon tretman, peman, enskripsyon nan yon plan sante, oswa kalifikasyon pou benefis yo pa kapab kondisyon sou siyen otorizasyon sa a, sof si otorizasyon an nesèsè pou detèmine kalifikasyon pou pwogram nan oswa enskripsyon nan pwogram nan. Si dosye mwen yo genyen nòt sikoterapi, yo ka mande yon otorizasyon separe pou pibliye nenpòt nòt sikoterapi. Otorizasyon sa a pèmèt yo itilize ak/oswa divilgasyon enfòmasyon ki gen rapò ak tès VIH oswa tretman SIDA oswa kondisyon ki gen rapò ak SIDA, abi dwòg oswa alkòl, kondisyon sikyatrik (eksepte nòt sikoterapi) sof si espesyalman eskli pi wo a. <p><i>Lè mwen siyen pi ba a, mwen konfime ke mwen te li epi konprann sa ki nan otorizasyon sa a, epi mwen konfime ke sa ki an konfòm ak enstriksyon mwen bay antite ki divilge enfòmasyon mwen an.</i></p>					
Siyati Aplikan/Benefisyè				Dat	
<p>Si yon lòt moun ki pa Aplikan/Destinatè a siyen fòm sa a, tanpri dekri otorite pou aji nan non moun nan (<i>ankou Pwokirè oswa Gadyen Legal</i>). Si pa deja nan dosye ak ajans lan, tanpri bay dokiman legal ki montre otorite sa a.</p>					