

د ویرمانټ (VERMONT) د روغتیا خانګه

د طبي کړنې بورډ

108 Cherry Street – PO Box 70 Burlington, VT 05402-0070

تلیفون: 802-657-4220 / فکس: 802-657-4227

په Vermont کې په بشپړه توګه وړیا شمیره 800-745-7371

برېښنا لیک: AHS.VDHMedicalBoard@vermont.gov

د هغه کس له لوري د وفات شوي ناروغ د طبي سوابقو خپرولو اجازه، چې په روغتیايي پاملرنه کې یې د ګډون واک درلود  
د ناروغ د ژوندون پر مهال پرېکړې

### اړوندو کسانو ته:

زه په دې توګه تصدیقوم چې زه د دغه کس د کورنۍ غړی، نور خپلوان یا نږدې شخصي ملګری یم  
کوم چې اوس وفات شوی او ماته دا اجازه راکړل شوې وه چې د هغه/هغې په روغتیايي پاملرنه کې ښکېل وم  
او/یا یې د روغتیايي پاملرنې اړوند تادیه وکړم؛ لکه په 45 C.F.R. § 164.510(b) کې چې وړاندې شوې او لکه څنګه چې دا یې شواهد دي  
(مثلاً د وکالتنامې سند، مخکینې لارښود، سرپرستي) چې یوه کاپي یې ضمیمه شوې. زه دغه راز تصدیقوم  
چې زه باور لرم چې د دغې واک ورکولو اجازه لرم.

زه له دې لارې تاسو ته اجازه درکوم چې د Vermont روغتیا خانګې، د طبي کړنې بورډ او/یا یې ټاکل شوي استازي او د لوی څارنوال  
دفتر ته ټول معلومات له کوم قید او شرط پرته وړاندې کړئ؛ کوم چې ستاسو په ملکیت یا واک کې دي په شمول د  
(د زیږون نېټه، د مړینې نېټه، دا که شفاهي وي او که په لیکلې بڼه (د هغو سوابقو په شمول  
کوم چې د نورو د روغتیا د متخصصینو یا روغتیايي پاملرنې ادارو لخوا درکړل شوي)، چې په جسمي، رواني او عاطفي حالتونو یا ټپي کېدو یا  
داسې ناروغۍ پورې اړوند وي چې په اړه یې له تاسو سره مشوره شوې یا د هغو لپاره ښايي چې تاسو خدمتونه ورکړي وي.

یوازي Vermont د روغتیا خانګې، د طبي کړنې بورډ او د لوی څارنوال دفتر ته د خپرولو دغې اجازې په اړه، او د بل هېڅ مقصد لپاره  
نه، د دغه کس په استازیتوب  
زه پدې توګه په څرګند ډول محرمیت او / یا کوم امتیازات یا معافیتونه معاف کوم کوم چې دې معلوماتو ته د فدرالي  
قانون لخوا ورکړل شوي، په شمول د هغو موادو چې په 2 برخه، 42 CFR کې مطرح شوي، او زه تاسو زما د غوښتنې سره سم د Vermont د  
روغیا خانګې، د طبي کړنې بورډ ته دغه کس ته د وړاندې شوي روغتیايي پاملرنې د ځینې اړخونو د ارزولو لپاره د معلوماتو خپرولو پر اړه مسؤل  
نه نیسم.

دغه اجازه هر وخت لغو کېدای شي، پرته لدې چې تاسو یې له مخې کوم اقدام کړی وي. که چېرې دمخه لغوه شوي نه وي، نو دا واک به  
د وروستۍ عمل په جریان کې پای ته ورسېږي، پشمول د قضایې پرېکړې یا د طبي کړنې د بورډ لخوا ترسره شوی هر هغه اقدام چې د دې معلوماتو  
پورې اړه لري، یا، که داسې اقدام ونه شي، نو د نېټې څخه به 365 ورځې کې پای ته ورسېږي.

تاسو دغه راز اجازه لرئ چې په لیکلې یا شفاهي بڼه د معلوماتو په اړه په مستقیم ډول Vermont د روغتیا خانګې، د طبي کړنې بورډ یا  
د هغه له لوري ټاکل شوي استازي او دغه راز د لوی څارنوال دفتر ته په دوامداره توګه راپور ورکړئ، تر هغه وخته پورې چې دا اجازه پای ته  
ورسېږي یا لغوه شي.

د دغې اجازې یوه قانون سره سم تصدیق شوي فوټوسټیټیک کاپي باید د دې پر ځای کار وکړي.

نېټه \_\_\_\_\_ نوم \_\_\_\_\_  
چاپ شوی

لاسلیک

پته

ښار، ایالت، زیپ کوډ