



**PAGBIBIGAY PAHINTULOT PARA SA GAMIT AT
PAGPAHAYAG NG IMPORMASYON
Community Information Exchange**

Buong Pangalan ng Kliyente:	Petsa Ngayon: / /
Kaarawan: / /	Huling 4 o buong SSN/4 digit na PIN:
Pangalan ng Ahensya:	
Pangalan ng Tumutulong sa Pangangalaga:	

Binigyan mo ng pahintulot ang Infoline sa San Diego County, Community Information Exchange (CIE) at ang Mga Kasosyong Ahensya na gagamitin, pagtaguan at pagbahagian ng iyong personal, pinansyal at kalusugang impormasyon ng bawat isa upang suriin ang iyong mga kailangan, makipagtulungan sa iyong pangangalaga at magbigay sa iyo ng mga serbisyo. Nakalista sa www.ciesandiego.org/partners ang Mga Kasosyong Ahensya na lumahok sa CIE.

Kasama sa mga Pagbibigay Pahintulot na ito, ang walang limitasyon, ipahayag at muling ipahayag ang lahat ng impormasyon sa CIE sa iyo, iyong pamilya, Mga Kasosyong Ahensya kasama ang iyong care team, o kahit sinong kasama sa iyong pangangalaga habang ang Pagbibigay ng Pahintulot ay umiiral. Ang CIE at Ang Mga Kasosyong Ahensya ay maaaring magbahagi ng iyong personal, pinansyal at kalusugang impormasyon. Sumasang-ayon ka na mag-abiso sa CIE kung ang iyong impormasyon ay nagbabago o hindi tama. Ang impormasyon na pinahayag alinsunod nitong Pagbibigay Pahintulot ay maaaring ipahayag muli at hindi na mabigyan proteksyon sa ilalim ng naaangkop na mga batas sa pagkapribado. Ngunit, ang iyong impormasyon ay maaari pa rin na maprotektahan sa ilalim ng aming Kasunduan sa Pakikilahok sa aming mga kasosyo. Ang pagtangi sa paglagda nitong Pagbibigay Pahintulot ay hindi masyadong makaapekto sa iyong kakayahan na tumanggap ng kalusugang pangangalaga o mga serbisyo mula sa Ahensyang Sumangguni ng direkta.

Ang Mga Kasanayan sa Abiso sa Pagkapribado na nai-post sa www.ciesandiego.org/privacy ay magpaliwanag kung paano ang CIE gumamit at magprotekta sa impormasyon, paano makakuha ng isang kopya nitong Pagbibigay Pahintulot at iyong mga rekord. Maaari mong iurong itong pagbibigay pahintulot sa anumang oras sa pamamagitan ng pagpapadala ng abiso sa CIE sa revoke@211sandiego.org, na nagpapahintulot ng minimum na **limang araw ng trabaho** upang maproseso. Ang pag-urong ay hindi makaapekto sa anumang impormasyon na ipinahayag sa nakaraan sa pananalig nitong Pagbibigay Pahintulot. Maliban na lamang kung mas maagang iniurong, ang Pagbibigay Pahintulot na ito ay mawawalan ng bisa sa **Sampung (10) Taon, o sa susunod na Petsa: _____.**

Ako ay nagpapahintulot para sa CIE na gumamit at magpahayag ng impormasyon kaugnay sa, Gamot/Alak/Substance Abuse, Mental Health, at HIV/AIDS Kung sumasang-ayon ka, lagdaan ang iyong pangalan sa ibaba:

I have read the CIE Authorization to the client and they have agreed to share their health and social need information, knowing that I was unable to obtain their signature. In lieu of signature, I upload this document as verification.