

FÒM REJISTRASYON PASYAN - PEDYAT

Nimewo Sekirite Sosyal:		Pwemye non:		Non nan mitan:		Siyati:		
Sèks: <input type="checkbox"/> Fi <input type="checkbox"/> Gason		Idantite Seksyèl: <input type="checkbox"/> Mal <input type="checkbox"/> Femèl <input type="checkbox"/> Lòt <input type="checkbox"/> Refize reponn <input type="checkbox"/> Chanje sèks de (Fi-an-gason) <input type="checkbox"/> Chanje sèks de (Gason-an-fi) <input type="checkbox"/> Nil (Pa ni gason ni fi)			Oryantasyon seksyèl: <input type="checkbox"/> Dwat <input type="checkbox"/> Masisi <input type="checkbox"/> Lesbyèn <input type="checkbox"/> Biseksyèl <input type="checkbox"/> Lòt <input type="checkbox"/> pa konnen <input type="checkbox"/> Refize reponn			
Dat ou fèt:		Eta sivil ou: <input type="checkbox"/> Selibatè <input type="checkbox"/> Marye <input type="checkbox"/> Divòse <input type="checkbox"/> Vèv <input type="checkbox"/> Separe Legalman						
Ras: <input type="checkbox"/> Azyatik <input type="checkbox"/> Abitan Zil Pasifik <input type="checkbox"/> Nwa/Afriken Ameriken <input type="checkbox"/> Ayisyen Nwa <input type="checkbox"/> Blan <input type="checkbox"/> Ayisyen Blan <input type="checkbox"/> Ameriken Ind./Natif Alaska <input type="checkbox"/> Plis pase yon ras <input type="checkbox"/> Natif Natal Awayi		Etnik: <input type="checkbox"/> Panyòl oswa Latino <input type="checkbox"/> Ki pa - Panyòl		Ki lang ou pwefere:				
Adrès lakay ou:		Telefòn Lakay:		Ou travay: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		Ki kote ou travay:		
Vil:		Eta:		Kòd postal:		Telefòn Selilè:		
Imèl adrès:			Telefòn Travay:			Ki jan ou ta prefere yo kontakte w:		
Sous referral:		<input type="checkbox"/> Referans Founisè <input type="checkbox"/> San randevou <input type="checkbox"/> Paj jòn <input type="checkbox"/> Fanmi/Zanmi <input type="checkbox"/> Konpayi Asirans <input type="checkbox"/> Lopital <input type="checkbox"/> Jounal <input type="checkbox"/> Lòt/Enkoni <input type="checkbox"/> Ti feyè/Postal <input type="checkbox"/> Lekòl <input type="checkbox"/> Fwa sou Sante <input type="checkbox"/> Evènman sansibilizasyon						

ENFÒMASYON SOU ASIRANS

(TANPRI BAY RESEPSYONIS LAN ENFÒMASYON ASIRANS OU)

Konpayi Asirans:	Ki relasyon'w ak abòne a:	Nimero group:	Nimero polis:
------------------	---------------------------	---------------	---------------

KONTAK NAN KA IJANS

<input type="checkbox"/> Paran	<input type="checkbox"/> Mari oswa Madanm	<input type="checkbox"/> Pitit	<input type="checkbox"/> Lòt	Sèks: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Pwemye non:		Non nan mitan:		Siyati:
Ki lang ou pwefere:	Telefòn Lakay:	Telefòn Selilè:	Telefòn Travay:	

PARAN / GADYEN KONTAK ENFÒMASYON SOU KA IJAN

<input type="checkbox"/> Paran	<input type="checkbox"/> Mari oswa Madanm	<input type="checkbox"/> Pitit	<input type="checkbox"/> Lòt	Sèks: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Pwemye non:		Non nan mitan:		Siyati:
Ki lang ou pwefere:	Telefòn Lakay:	Telefòn Selilè:	Telefòn Travay:	

FAMASI PWEFERE

Non Famasi:		Telefòn:		Faks:	
Ri Adres la oswa kwa ri an:			Vil:		Eta: Kòd postal:

KONSANTMAN JENERAL POU TRETMAN AK FAKTIRASYON

1. Mwen, ki siyen la, bay pèmisyon pou tèt mwen oswa timoun minè, jan sa endike pi wo a, yo sibi tout sa nesèsè tès, egzamen, tretman, oswa lòt pwosedi egzije sa anplwaye a kay doktè oswa dantis pou Sante Sant Fanmi nan Sidwès Florid, Inc (FHCSWF) fè dyagnostik ak / oswa trete maladi (yo).
2. Mwen reyalize ke pratik la nan medikaman, operasyon, ak dantis se pa yon syans egzak, epi mwen rekonèt ke pa gen okenn garanti yo te fè m 'kòm yon rezilta nan tretman oswa egzamen pa FHCSWF.
3. Mwen dakò pou yo divilge enfòmasyon medikal ak dantè mwen pa FHCSWF ak / oswa enstitisyon otorize oswa ajans aksepte pasyan an pou swen medikal, dantè, oswa enstitisyonèl. Mwen dakò pou yo divilge enfòmasyon medikal ak dantè bay konpayi asirans pasyan an. Mwen bay pèmisyon yo pibliye done (medikal, dantè, ak pèsònèl) nan ajans gouvènman tankou ki nesèsè nan FHCSWF.
4. Mwen otorize peman bay FHCSWF nan benefis akòz m 'nan reklamasyon annatant mwen ak / oswa MAJOR MEDIKAL BENEFIS otreman peyab bay m', men ki pa dwe depase sant sante a ak / oswa chaj doktè a oswa dantis a regilye pou peryòd sa a nan tretman an.
5. Family Health Centers afilye ak anpil lekòl. Mwen konprann ke pesonèl sa yo ap fè m' konnen ke yo se etidyan e mwen gen dwa pou m' refize pou yo pa mele nan swen mwen. Mwen konprann tou si yo mele nan swen mwen, yon profesyonèl anplwaye nan swen sante nan Family Health Centers ap sipevize tout sèvis e swen yap bay.

FHCSWF PASYAN DEKLARASYON DWA AK RESPONSABLITE

1. Mwen rekonèt ke yon kopi de FHCSWF Deklarasyon Dwa ak Responsablite Pasyan, ki se yon akò mityèl ant mwen menm ak FHCSWF, disponib pou mwen. Yon kopi disponib si m' mande.

HIPAA - AVI SOU FHCSWF PRATIK KONFIDANSYALITE

1. Mwen rekonèt ke yon kopi de avi sou Pratik Konfidansyalite, ki eksplike angajman ke FHCSWF genyen pou pwoteje enfòmasyon pèsònèl sante mwen an konfòmite ak lwa, disponib pou mwen. Yon kopi disponib si m' mande.
Mwen otorize san restriksyon ke enfòmasyon pèsònèl sante mwen kapab delivre bay moun sa yo:

<u>NOM:</u>	<u>Relasyon</u> (egzanp: manman, sè, epou/epouz etc.)
1.	
2.	
3.	

DIREKTIV AVANSE – DWA POU DESIDE POU – FIN DE DESIZYON LAVI

- Ou pa ka retire tout enkyetid sou bezwen nan lavni swen sante ou, men, si ou gen yon Direktiv Avanse, ou ka gen lapé nan tèt ou si ou fé nou konnen desizyon ou an avanse.
1. Èske ou Pwosede on dokiman (viv Volonte) pou pwolonje oswa refize lavi w.?
 Mwen gen yon viv volonte - Tanpri fè yon kopi ak FHCSWF pral mete nan dosye medikal ou.
 Mwen pa gen yon Testaman Vivan.
 2. Èske Ou gen yon reprezantan swen medikal?
 Mwen gen yon Reprizantan Swen medikal deziyen ki se _____ epi yo kap jwenn nan _____.
 Mwen pa gen yon Reprizantan Swen medikal deziyen.
 3. Èske Ou gen yon Dirab pouvwa Avoka?
 Mwen gen yon nommé dirab pouvwa avoka ki se _____ Et li otorize pou pran desizyon swen sante pou mwen.
 Mwen pa gen yon nommé dirab pouvwa avoka pou pran desizyon swen sante.

Siyati Pasyan/ Pati Responsab / repondan: _____ **Dat:** _____



FÒM ISTWA PASYAN

Poukisa ou vin wè doktè a? _____

Depi konbyen tan ou gen pwoblèm sa? _____

Èske ou ap pran medikaman? **WI** _____ **NON** _____ Si se wi, tanpri ekri non medikaman anba

Èske w te janm lopital ? **WI** _____ **NON** _____ Si se wi, tanpri ekri anba
KI KOTE **KI LÈ** **POU KISA** **DOKTÈ**

Èske w te janm te gen nenpòt operasyon? **WI** _____ **NON** _____ Si se wi, tanpri dekri li anba
OPERASYON **KI LÈ** **KI KOTE** **DOKTÈ**

Èske ou gen alèji ak nenpòt medikaman, dwòg, manje oubyen lòt bagay? **WI** _____ **NON** _____
 Si se wi, tanpri ekri non anba a sa ou fè alèji ki kalite reyaksyon li yé

ISTWA SOSYAL

	WI	NON	Si se WI, ki kantite nan yon sèl jou?
Ou bwè alkòl?			
Ou fimen tabak?			
Ou bwè kafe?			
Ou bwè te?			
Ou itilize dwòg?			

PRAN PWA / PÈDI

	WI	NON	Si se wi, ki kantite?
Eske ou pran pwa dènyèman?			
Eske ou pèdi pwa dènyèman?			

ISTWA FANMI

Èske nenpòt moun manm fanmi w te gen nenpòt nan maladi sa yo?

	WI	NON	Si se WI, ki moun
kansè			
tibèkiloz			
dyabèt			
Wo Tansyon			
Kriz Kadyak			
konjesyon Serebral			
Epilepsi (Kriz)			

FÒM ISTWA PASYAN

Èske ou te gen nenpòt nan maladi sa yo?

	WI	NON
Opresyon		
Bwonchit		
Kansè		
Saranpyon		
Dyabet		
Epilepsi (Kriz)		
Enfeksyon Zye		
Lawoujòl Alman		
Epatit		
Erni		
Itikè oswa Gratèl		
Grip (flou)		
Maladi nan fwa ou		
Malarya		
Lawoujòl		
Mononukleoz		
Malmouton		
Nemoni		
Lafyèw Rimatis		
Koulè wouj violèt lafyèw		
Malgòj		
Tibèkiloz		
Maladi veneryèn		
	WI	NON
Pou fanm sèlman		
Dat Premye Peryòd		
Peryòd regilye?		
Dire peryòd (# jou)		
Doulè Pandan peryòd?		
Tèt fè mal?		
Laj nan moman an Menopoz		
	WI	NON
Vaksen / Vaksinasyon pou		
Enfliyènza - flou		
Nemoni		
Lawoujòl		
Polyo		
Difetri		
Koklich - gwonde Tous		
Ribeyò		
Tetanòs		
Dat Dènye Tetanòs		

Ou genyen nenpòt nan pwoblèm sa yo?

	WI	NON
Grip Souvan		
Doulè nan pwatrin		
Vomisman		
Tèt fè mal		
Anvi vomi		
Malgòj		
Kou Anfle Gland		
Double Vizyon		
Pèdi Vwa		
touse		
Difikilte pou vale		
Mal zòrèy		
Difikilte pou respire		
Dan fe mal		
Doulè sinis		
Anflamasyon nan pye		
Vwa anwe		
Pèdi Tande		
Nen emoraji		
Doulè nan zye		
Mal nan lang		
Jansiv senyen		
Mal nan gòj		
Vomisman san		
Konstipasyon		
Dyare		
Endijesyon		
San nan matyè fekal		
Difikilte pou pipi		
San nan pipi		
Boule pandan w ap pipi		
Santi Doulè lé ou pipi		
Eské ou vide blad pipi-w souvan		
Bouch ekoulman		
Nève souvan		
Toudisman		
Doulè nan misk ou le-w fé mouvman envolontè		
Doulè nan misk		
Doulè jwenti		
Pèdi sansasyon		
Paralizi		
Maladi mantal		
Depresyon		
Kè sote		
Konfizyon		

Lòt enfòmasyon medikal: