

نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندگان زبانی رضاکارانہ رضامندی تحریر کر سکتے ہیں یا استعمال کے لیے اس نمونے کو حسبِ منشاء ڈھال سکتے ہیں۔

شہر پیمہ امیونائزیشن رجسٹری (CIR) میں شرکت کی رضامندی برائے 19 سال اور اس سے زائد عمر افراد

نیو یارک سٹی کی شہر پیمہ امیونائزیشن رجسٹری (Citywide Immunization Registry, CIR) ایک رازدارانہ، کمپیوٹرائزڈ سسٹم ہے جو کہ مجاز صارفین کو فرد کے امیونائزیشن ریکارڈز تک رسائی دیتا ہے۔ سخت گیر وفاقی و ریاستی قوانین سسٹم میں موجود ذاتی معلومات کی رازداری کی حفاظت کرتے ہیں۔ CIR میں شرکت کرنے کے کچھ فوائد یہ ہیں:

- آپ کا نگہداشتِ صحت کا فراہم کنندہ CIR استعمال کر کے یہ یقینی بناتا ہے کہ آپ کو تمام ضروری امیونائزیشنز، نیز دیگر تجویز کردہ طبی علاج موصول ہوں۔
- CIR آپ کی امیونائزیشنز کے لیے ایک مستقل اور آسانی سے قابلِ رسائی ریکارڈ فراہم کرتا ہے۔

CIR میں شرکت 19 سال اور اس سے زائد عمر کے لوگوں کے لیے رضاکارانہ ہے، لہذا آپ تب تک اندراج یافتہ نہیں ہوں گے جب تک کہ آپ اس رضامندی فارم کو مکمل نہ کر لیں۔ اگر آپ شرکت کرنا چاہتے ہیں، تو براہ کرم ذیل میں دیا گیا بیان دھیان سے پڑھیں اور دی گئی جگہ پر دستخط کریں۔ اس رضامندی کے بارے میں اضافی معلومات کے لیے، براہ کرم 2400-396-347 پر کال کریں۔

رضامندی کا اظہار

میں _____ (ڈاکٹر یا تنظیم کا نام) کو رضامندی دیتا/دیتی ہوں کہ وہ میری امیونائزیشن (امیونائزیشنز) اور شناختی معلومات کو نیو یارک سٹی کی شہر پیمہ امیونائزیشن رجسٹری (CIR) پر منکشف کریں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ CIR کا مقصد میری طبی نگہداشت میں معاونت کرنا اور ان امیونائزیشنز کو ریکارڈ کرنا ہے کہ جو مجھے موصول ہوئیں یا مستقبل میں ہوں گی۔ میری امیونائزیشن کی معلومات کو ممکنہ طور پر نیو یارک سٹی کے محکمہ صحت و ذہنی حفظان صحت کی جانب سے معیار کی بہتری کے مقاصد، وبائی تحقیق، اور مرض کی روک تھام کے مقاصد کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے۔ معیار کی بہتری یا تحقیقی مقاصد کے لیے استعمال کردہ معلومات سے میری ذاتی شناختی معلومات کو ختم کر دیا جائے گا۔

CIR میں امیونائزیشن کی معلومات کو درج ذیل پر منکشف کیا جا سکتا ہے: مجھ پر، میرے ہیلتھ انشورنس پلان پر، ریاستی اور مقامی محکمہ جاتِ صحت پر، جس اسکول میں میں جاتا ہوں اس پر، اور مجھے طبی نگہداشت فراہم کرنے والے مجاز طبی فراہم کنندگان پر۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر میں CIR میں اندراج نہ کروانے کا فیصلہ کرتا/کرتی ہوں تو میرے علاج، میری ادائیگی، یا وظائف میں اندراج پر کوئی اثر نہیں پڑے گا۔ یہ رضامندی فراہم کردہ فارم استعمال کر کے کسی بھی وقت واپس لی جا سکتی ہے۔ میری رضامندی سے CIR کی جانب سے موصول کردہ امیونائزیشنز کی معلومات بعد ازاں میرے رضامندی واپس لے لینے پر بھی CIR میں ہی رہیں گی۔ تاہم، میرے رضامندی واپس لینے پر مزید امیونائزیشنز CIR میں ریکارڈ نہیں ہوں گی۔

تاریخ پیدائش

نام لکھیں

تاریخ

دستخط