

**UNIVERSITY OF MINNESOTA | SCHOOL OF DENTISTRY | የመረጃዎች መለቀቅ**

**ደረጃ 1: የታካሚ መረጃን ያስገቡ:**

የታካሚ ስም (የአያት፣ የመጀመሪያ እና የአባት ስም):	የትውልድ ቀን (ወር/ቀን/ዓመት):
ስልክ:	የሥነጠረዥ #:

**ደረጃ 2: የሚፈልጉትን አገልግሎት ይምረጡ:**       የጥርስ መዝገቦች ብቻ       የጥርስ ራጅ ብቻ       የጥርስ መዛግብት እና ራጅ

**ደረጃ 3: መረጃው ወደ የት እንዲላክ እንደሚፈልጉ ያስገቡ: (አባከዎ አንዱን ይምረጡ)**

<input type="checkbox"/> <b>በፖስታ ወደ ሚክላው ይላኩ (5-7 የሰራ ቀናቶች): \$15</b> ስም: _____ አድራሻ: _____ አፓርትመንት #: _____ ከተማ/ግዛት: _____ ዚፕ ኮድ: _____ ስልክ: _____	<input type="checkbox"/> <b>በኢሜል ወደ ሚክላው ይላኩ (2-3 የሰራ ቀናቶች): ክፍያ የለውም</b> ስም: _____ ኢሜል: _____  <input type="checkbox"/> <b>በቦታው መውሰድ (5-7 የሰራ ቀናቶች): \$15</b> (7ኛ ፎቅ መረጃ ዴስክ ሰኞ-አርብ 10 am-12pm, 2 pm-4pm)
--	---

**ደረጃ 4: ጥያቄውን የማቅረብ ምክንያት:** \_\_\_\_\_

**ደረጃ 5: ከዚህ በታች ይፈርሙ: (የሕመምተኛ ወይም የሕጋዊ ወኪል ፈርማ)**

የሚከተሉትን ተረድቻለሁ:

1. የሚለቀቀው መረጃ ከባህሪ እና/ወይም ከአእምሮ ጤና አንክብካቤ፣ ከአግባብነት የለለው አልኮል እና ከአደንዛዥ ዕዕ ህክምና፣ ከኤች.አይ.ቪ/ኤድስ እና ከዘር ጋር የተዛመዱ መዛግብትን ሊያካትት ይችላል።
2. በዚህ ፈቃድ ላይ ተመርኩዞ የወጣን መረጃ ሳያካትት ይህንን ፈቃድ በማንኛውም ጊዜ በፅሁፍ የመሻር መብት አለኝ። የጽሁፍ ማሳወቅያ ለሚከተለው አካል በመስጠት ይህ ፈቃድ ሊሻር ይችላል፡  
University of Minnesota School of Dentistry, ATTN: Privacy Officer, 8-434 Moos Health Sciences Tower, 515 Delaware Street, S.E., Minneapolis, MN 55455.
3. በዚህ ፈቃድ መሠረት ጥቅም ላይ የዋለው ወይም ይፋ የተደረገው መረጃ በተቀባዩ እንደገና ሊገለጽ ስለሚችል ከዚህ በኋላ በፌዴራል ሕግ ሊጠበቅ ላይቸል ይችላል።
4. እንዲለቀቅ የተፈቀደው መረጃ ተላላፊ ወይም የማይተላለፍ በሽታ መኖሩን የሚያመለክቱ መዝገቦችን ሊያካትት ይችላል።
5. ለሕክምናዬ የሚደረግ ክፍያ ወይም ሕክምና በዚህ ፈቃድ መፈረም መካኒያት ሁኔታዊ ሊሆን አይችልም።
6. ይህ ፈቃድ ከዚህ በታች ከተፈረመበት ቀን ጀምሮ ከ 1 ዓመት በላይ ያበቃል።

ከዚህ በታች በመፈረም፣ በዚህ ቅጽ ላይ ያሉትን ውሎች እንደተረዱ እና እንደሚቀበሉ ተስማምተዋል። ከላይ ለጠቆሙት ወገን መዝገብዎ ኮፒ እንዲደረግ፣ እንዲወሰድ፣ በፖስታ እንዲላክ ወይም በኤሌክትሮኒክ እንዲላክ ለሚ University of Minnesota የጥርስ ሕክምና ትምህርት ቤት በኋላ ይሰጣሉ።

ፈርማ: _____	ቀን: _____
------------	-----------

**ደረጃ 6: ከእነዚህ መንገዶች በአንዱ የተፈረመውን የማስወጫ ቅጽ (እና ክፍያ የሚከፈል ከሆነ) ያስረክቡ:**

ደብዳቤ:	ፋክስ ወይም ኢሜል:	አድራሻ:
University of Minnesota School of Dentistry 515 Delaware Street S.E. - Room 16-205E Minneapolis, MN 55455	ፋክስ: 612-625-3227 ኢሜል: dentxray@umn.edu	Moos Tower (School of Dentistry) 7ኛ ፎቅ የመረጃ ዴስክ

በፖስታ ይከፈሉ: ቼክ ብቻ። በስልክ ይከፈሉ: (612-625-2495) የኮሌጁ ካርድ ብቻ። በአካል ይከፈሉ: ገንዘብ፣ ቼክ ወይም ኮሌጁ ካርድ በማንኛውም የፊት ደስኩ። በመስመር ላይ ይከፈሉ: [dentistry.umn.edu/patients/pay](http://dentistry.umn.edu/patients/pay) ይጎብኙ፤ ደህንነት በተጠበቀ የክፍያ ማቀናበያ ገቢያችን በኩል ለመክፈል።