

TEDAVİ KOŞULLARI VE MALİ SORUMLULUĞUN KABULÜ (CONDITIONS FOR TREATMENT AND FINANCIAL RESPONSIBILITY ACKNOWLEDGMENT)

Bu onamda “ChristianaCare”e yapılan bütün atıflar, ChristianaCare hastaneleri ve onun istihdam ettiği tıbbi hizmet sağlayıcıları anlamına gelmektedir. Onamımı yazılı olarak geri çekmediğim sürece, benim ve/veya reşit olmayan çocuğumun ve/veya vesayetim altındaki kişinin ChristianaCare’den aldığı tedavinin koşulları olarak aşağıdaki kayıt ve şartları kabul ediyorum ve onam veriyorum:

1. TEDAVİ ONAMI

- A. ChristianaCare, sağlık tedavim ve reçete geçmişim dahil olmak üzere sağlık ve sigorta teminatı kapsamı bilgilerimi edinebilir ve bana sağlık hizmetleri verebilir. Verilen sağlık hizmetlerinin herhangi bir spesifik sonucunun garanti edilmediğini anlıyorum ve kabul ediyorum. Bu onamın herhangi bir ChristianaCare merkezinde veya ev ortamında gerçekleştirilen yatan hasta hizmetleri ve ayakta tedavi hastane bazlı hizmetlerin yanı sıra benim, çocuğumun ve/veya vasisi olduğum kişinin ChristianaCare’den aldığı bütün muayenehane temelli ayaktan hasta hizmetleri için geçerli olduğunu anlıyorum.
- B. ChristianaCare’in hizmetler için mesleki konsültasyon amacıyla bilgilerimi diğer sağlık hizmetleri sağlayıcılarla paylaşmasına onam veriyorum.
- C. ChristianaCare bir eğitim kurumudur ve profesyonel stajyerler benim ve/veya çocuğumun veya vesayetim altındaki kişinin bakımına katılabilir.
- D. ChristianaCare bazı tedaviler (ör., travma, bebek resüsitasyonu) sırasında veya bu tedavilerin bir parçası olarak performansın geliştirilmesi, hasta tanımlama, eğitim ve/veya tedavi amaçlarıyla fotoğraf, video, elektronik veya sesli medyaları kullanabilir ve bunlar kaydedilebilir. Bu kayıtların sağlık uzmanları tarafından incelenebileceğini ancak tıbbi dosyama konulmayacağını ve incelemeyi sonra silineceğini anlıyorum.

2. TELE SAĞLIK VE İLETİŞİM TEKNOLOJİSİ TEMELLİ HİZMETLER (CTBS)

- A. “Tele sağlığı” (“teleterapi” ve diğer davranışsal sağlık hizmetlerini içerir), sağlık hizmetleri sağlayıcımla aynı fiziksel konumda olmaksızın bakım ve tedaviyi değerlendirmeye, teşhis etmeye, danışmaya, eğitim vermeye, izlemeye ve yönetmeye yardımcı olmak amacıyla dijital iletişim teknolojisini kullanarak sağlık hizmetleri sunma biçimi olduğunu anlıyorum. Bu aynı zamanda görüntülerin/videoların uzaktan değerlendirilmesi için iletişim teknolojisi tabanlı hizmetleri (communication technology-based services, CTBS), sanal check-in’leri, E-ziyaretleri (ChristianaCare’in çevrimiçi hasta portalini kullanarak hasta tarafından başlatılan ziyaretler) ve bana teşhis konulması ve/veya bakımımın yönetilmesine yardımcı olmak amacıyla işbirliği yapan sağlık hizmeti sağlayıcılarla iletişimi de içerebilir.
- B. Tele sağlık vizitelerinde sağlık hizmeti sağlayıcı benimle ve/veya çocuğumla veya vesayetim altındaki kişiyle aynı odada bulunmadığından, bir tele sağlık vizitesinin şahsen yapılan ziyaretle aynı şey olmadığını anlıyorum. Dijital bağlantı kalitesinin, sağlayıcımın tele sağlık yoluyla bana bakım verme kabiliyetini etkileyebileceğini anlıyorum. Sağlayıcımın tam bir fiziksel muayenenin bazı unsurlarını gerçekleştirilmesi mümkün olmayacağı için benim ve/veya çocuğumun veya vesayetim altındaki kişinin durumu bu teknolojinin kullanımını desteklemediği sürece tele sağlık yoluyla tedavi edilmeyeceğimi ve/veya çocuğumun veya vesayetim altındaki kişinin tele sağlık yoluyla tedavi edilmeyeceğini anlıyorum.
- C. Dijital iletişim teknolojisinin; uzaktan hasta izleme, güvenli video konferans ve/veya bakım ekibiyle güvenli mesajlaşma dahil ancak bunlarla sınırlı olmamak üzere gerçek zamanlı iki yönlü ses, video veya diğer telekomünikasyon veya elektronik iletişimleri içerebileceğini anlıyorum.
- D. Tele sağlık hizmetlerinden yararlanmanın, elverişli tıbbi değerlendirme ve yönetim dahil ancak bunlarla sınırlı olmayan faydaları olduğunu anlıyorum. Ayrıca, tele sağlık yoluyla tedavi almanın; vizitenin daha sonraki bir zamana ertelenmesi ve/veya alternatif bir yöntemle gerçekleştirilmesine neden olabilecek şekilde ses/görüntü bağlantısının kesilmesi ve nadir durumlarda mahrem bilgilerime yetkisiz erişim gibi ancak bunlarla sınırlı olmayan riskler içerdiğini anlıyorum. Ben ve/veya çocuğum veya vesayetim altındaki kişi tele sağlık yoluyla bakım alırken, tele sağlık hizmetlerinin alınmasını engelleyebilecek konumum veya çevremle ilgili sorunların giderilmesi veya çözülmesi konusunda sağlık hizmetleri sağlayıcımın yardımcı olamayabileceğini anlıyorum. Teknik bir arıza olması durumunda, derhal sağlayıcımın ofisiyle iletişime geçmem veya acil bir durum söz konusuysa 911’i aramam gerektiğini anlıyorum.
- E. Tıbbi bilgilerimin ve/veya çocuğumun veya vesayetim altındaki kişinin bilgilerinin mahremiyetini koruyan yasaların tele sağlık için de geçerli olduğunu ve ChristianaCare’in gizliliğimi ve/veya çocuğumun veya vesayetim altındaki kişinin gizliliğini korumaya yardımcı olmak ve mahrem iletişimlerin yalnızca amaçlanan bakım ekibi üyesine veya

TEDAVİ KOŞULLARI VE MALİ SORUMLULUĞUN KABULÜ
(CONDITIONS FOR TREATMENT AND FINANCIAL RESPONSIBILITY ACKNOWLEDGMENT)

üyelerine gönderilmesini sağlamak için güvenlik protokolleri kullandığımı anlıyorum.

- F. ChristianaCare'in, kayıt esnasında onamım olmaksızın tele sağlık vizitesinin videosunu veya sesini kaydetmeyeceğini anlıyorum.
- G. ChristianaCare'in benden sağlık bilgileri almasına ve sağlayıcımın veya bakım ekibimin nitelikli bir üyesinin uygun ve gerekli olduğunu belirlediği durumlarda bana ve/veya çocuğuma veya vesayetim altındaki kişiye tele sağlık iletişimi yoluyla sağlık hizmetleri sağlamasına onam veriyorum.
- H. Sağlayıcımın ve/veya çocuğumun veya vesayetim altındaki kişinin sağlayıcısının tele sağlık hizmetleri verirken, bizzat gerçekleştirilen vizitelerde olduğu gibi diğer profesyonellerle işbirliği yapabileceğini anlıyorum. Bizzat gerçekleştirilen vizitelerde olduğu gibi, hizmet sağlayıcının işbirliği yapan profesyonellerin tüm bilgi, deneyim ve niteliklerinden haberdar olamayabileceğini anlıyorum. Bu tür durumlarda hizmet sağlayıcının diğer uzmanlarla çalışırken bizzat gerçekleştirilen vizite esnasında olduğu gibi aynı mesleki muhakeme ve beceriyi kullanacağını anlıyorum.
- I. Bizzat gerçekleştirilen vizitelerde olduğu gibi, sağlayıcının tele sağlık vizitesine yardımcı olmaları için yanında başka kişiler bulundurabileceğini anlıyorum. Hizmet sağlayıcı, tele sağlık vizitesi sırasında yanında bulunacak tüm kişiler ve her bir kişinin rolü hakkında beni bilgilendirdi ve sağlayıcımın sağlık bilgilerimi ve/veya çocuğumun veya vesayetim altındaki kişinin sağlık bilgilerini onların huzurunda paylaşmasına onam veriyorum.
- J. Bizzat gerçekleştirilen vizitelerde olduğu gibi, tele sağlık ziyaretim sırasında hazır bulunmasını istediğim diğer kişilerin sağlık bilgilerimi duyabileceğini anlıyorum ve sağlayıcımın sağlık bilgilerimi onların huzurunda paylaşmasına onam veriyorum.
- K. Ne zaman istersem tele sağlık hizmetlerine katılmayı reddedebileceğimi veya durdurabileceğimi ve bizzat vizite gerçekleştirilmesi gibi alternatif hizmetler talep edebileceğimi anlıyorum.

3. DEĞERLİ EŞYALARLA İLGİLİ SORUMLULUKTAN FERAGAT

- A. Hastanenin kasasına konulan eşyalar dışında, bir ChristianaCare merkezine getirilen kişisel eşyaların kaybolması veya hasar görmesiyle ilgili sorumluluk bana aittir. ChristianaCare'i kayıp, çalıntı veya hasar gören eşyalarla ilgili tüm tazminat taleplerinden muaf tutuyorum.
- B. Hastaneye yatırılacak olursam, hastane kasasına konulan herhangi bir eşyanın kaybı için hastanenin azami sorumluluğunun, hastane bana daha büyük bir miktar için yazılı bir makbuz vermediği sürece 300 ABD doları ile sınırlı olduğunu kabul ediyorum.

4. MALİ SORUMLULUK

- A. Burada belirtilenler dışında, ziyaretim sırasında bana ve/veya çocuğuma veya vesayetim altındaki kişiye sağlanan sağlık hizmetlerinin tüm ücretleri için ChristianaCare'e ve ChristianaCare dışı sağlayıcılara karşı mali olarak sorumlu olduğumu kabul ediyorum. ChristianaCare dışı sağlayıcılar arasında, bunlarla sınırlı olmamak üzere, çocuk Acil Servis doktorları, anestezi uzmanları ve pediatrik olmayan kadın doğum uzmanları yer almaktadır. CTBS için maliyet paylaşımının geçerli olacağını, dolayısıyla işbirliği yapan sağlık hizmetleri sağlayıcısıyla yüz yüze görüşme yapılmış olmasa bile CTBS'nin bir kısmı için bana fatura kesilebileceğini anlıyorum.
- B. Hizmetlerin ticari ve/veya resmi bir sağlık planı teminatı altında olması durumunda, bu planlar çerçevesinde yalnızca varsa ortak ödemeler, ortak sigorta ve/veya kesintilerden sorumlu olabilirim. Medicare, Medicaid teminatı altında değilsem ve kendi ödemesini yapan bir hasta değilsem, Sürpriz Yapılmayacaktır Yasası (Bakiye Faturalandırması) (No Surprises Act (Balance Billing)) İfşasını inceleme fırsatı tarafıma sunulmuştur.
- C. Hizmetler ticari ve/veya resmi bir sağlık planı kapsamında değilse, tüm masraflardan ben sorumluyum.
- D. Hizmetler benim bulunduğum eyalette sağlanıyorsa ve/veya çocuğum veya vesayetim altındaki kişi söz konusu eyaletin Medicaid planı kapsamındaysa, ChristianaCare tarafından sağlanan sağlık hizmetlerinden mali olarak ben sorumlu değilim. Örneğin, ben ve/veya çocuğum veya vesayetim altındaki kişinin Delaware Medicaid mensubu olması durumunda, Delaware'de ChristianaCare tarafından sağlanan Delaware Medicaid kapsamındaki hizmetlerden mali olarak ben sorumlu değilim.
- E. ChristianaCare'in sadece ticari ve/veya devlet sağlık planlarını sigorta teminatı olarak kabul ettiğini ve maliyet paylaşımı programlarını ticari sigorta kapsamı olarak kabul etmediğini anlıyorum.

TEDAVİ KOŞULLARI VE MALİ SORUMLULUĞUN KABULÜ (CONDITIONS FOR TREATMENT AND FINANCIAL RESPONSIBILITY ACKNOWLEDGMENT)

- F. Ticari bir sigorta veya devlet sağlık planı teminatı altında değilsem, ben ve/veya çocuğum veya vesayetim altındaki kişinin kendi ödemesini yapan bir hasta olarak kabul edileceğini anlıyorum. Bir maliyet paylaşım programına katılımdan veya bir üyelik kartında belirtilen herhangi bir bilgidenden ve maliyet paylaşım programı tarafından bir ödeme aracında belirtilen her türlü kısıtlamalardan bağımsız olarak ücretlerden sorumlu olduğumu anlıyorum. Hizmetler için faturamı almam üzerine mali sorumluluğumu zamanında yerine getirmemsem, ödenmemiş herhangi bir tutarın tahsil edilmesiyle ilgili ilave ücretlerden sorumlu olabileceğimi anlıyorum.
- G. **İcra.** ChristianaCare tarafından sağlanan sağlık hizmetleri için hastanın mali sorumluluklarının icra yoluyla ödenerek yerine getirilmesi için herhangi bir tahsilat veya başka bir yasal işlem başlatılırsa, ChristianaCare'in hak kazanabileceği diğer teliflere ek olarak, bu işlem veya davada ortaya çıkan tahsilat ücretleri ve avukatlık ücretleri de dahil olmak üzere tüm masrafları ChristianaCare'e ödemekle sorumluyum.

5. FAYDALARIN TEMLİKİ

Hasta bakımı vizitem sırasında bana sağlanan sağlık hizmetleri için benim ve/veya çocuğumun veya vesayetim altındaki kişinin teminat kapsamına girme hakkına sahip olduğu tüm sigorta veya diğer yardımların ödemesini ChristianaCare'e, onun sağlık hizmeti yüklenicilerine ve ilgili hekim gruplarına temlik ediyorum (devrediyorum). Kendim ve/veya çocuğum veya vesayetim altındaki kişi için başvuru yapmamın gerekli olması halinde, Medicaid teminatı altına alınmama yönelik başvurumla ilgili olarak, tıbbi tedavimi karşılamak üzere Medicaid hak sahipliği yardımlarına başvurmak amacıyla koruyucu başvuru tarihi olarak ChristianaCare tarafından ilk tedavi ve/veya hastaneye kabul tarihimden itibaren geçerli olan onamımı özellikle veriyorum.

6. MEDICARE KAPSAMINDAKİ SİGORTA FAYDALARININ TEMLİKİ

Medicare yardımlarının geçerli olduğu durumlarda, Sosyal Güvenlik Yasasının (Social Security Act) XVIII Numaralı Başlığı kapsamında ödeme başvurusunda bulunurken tarafımda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu teyit ediyorum. Aldığım her türlü hizmet için onaylanan Medicare yardımlarının, ChristianaCare'e ve onun anlaşmalı hizmet sağlayıcılarına ve hekim gruplarına ödenmesini talep ediyorum. Hakkımdaki tıbbi bilgilerin veya diğer bilgilerin sahiplerine, ilgili hizmetlere dair faydaları belirlemek için gereken her türlü bilgiyi Medicare ve temsilcilerine açıklama yetkisi veriyorum.

7. HASTAYLA İLETİŞİM

- A. ChristianaCare'in, kendilerine vermiş olduğum telefon numarası ve/veya e-posta adresi üzerinden benimle telefon, e-posta veya kısa mesaj yoluyla iletişim kurmasına onam veriyorum. Bilgilerin e-posta veya kısa mesaj yoluyla gönderilmesi durumunda, korunan sağlık bilgilerim de dahil olmak üzere bilgilerin üçüncü bir tarafa sehvence ifşa edilmesi riski olduğunu biliyor ve anlıyorum. Ayrıca, mobil iletişim operatörümün kısa mesaj için benden ücret talep edebileceğini biliyor ve anlıyorum.
- B. ChristianaCare'in e-posta ve telefon numaramı hasta memnuniyeti anketleri, sağlık bilgilerinin iletilmesi, ziyaret takibi, reklamlar, tele-pazarlama amaçları, faturalandırmayla ilgili konular ve bir hesaba ilişkin tahsilatlar için kullanmasına onam ve yetki veriyorum.
- C. ChristianaCare'in telefon numaramı ve e-postamı (i) otomatik olarak telefon eden bir sistem ve/veya (ii) önceden kaydedilmiş aramalar ve/veya (iii) kısa mesajlarla iletişim kurmak için kullanmasına onam ve yetki veriyorum.
- D. İrtibata geçilmesi halinde yukarıda belirtilen tüm hastayla iletişim yöntemlerini iptal etme hakkım olduğunu anlıyorum. Ayrıca, sağlık hizmeti almak için bir koşul olarak tüm hasta iletişim yöntemlerine onam vermem gerektiğini de anlıyorum.
- E. Bu onam, ben bu onamı yazılı olarak iptal edene kadar, ChristianaCare'in tüm geçmiş, şimdiki ve gelecekteki iletişimleri için geçerlidir.
- F. Hastaneye kabulümle ilgili olarak Birinci Basamak Hekimime bilgi verileceğini anlıyorum.

8. MALİ YARDIM PROGRAMI HAKKINDA BİLGİLENDİRME VE PROGRAMIN KABUL EDİLMESİ

"Mali Yardım Programı Özeti" ("Financial Assistance Program Summary") belgesini teslim alma ve inceleme fırsatı tarafıma sunuldu.

TEDAVİ KOŞULLARI VE MALİ SORUMLULUĞUN KABULÜ
(CONDITIONS FOR TREATMENT AND FINANCIAL RESPONSIBILITY ACKNOWLEDGMENT)**9. GİZLİLİK UYGULAMALARI BİLDİRİMİ**

ChristianaCare'in "Gizlilik Uygulamaları Bildirimi" ("Notice of Privacy Practices") belgesinin bir kopyasını teslim aldım veya söz konusu belgeyi inceleme fırsatı tarafıma sunuldu.

10. ONAM

Bu belgeyi okudum veya belge bana okundu ve sorumluluğumu anlıyorum.