

ترخيص بالإفصاح عن ملاحظات الاستشارة العلاجية المتعلقة بتعاطي المواد المخدرة إلى وزارة الطفولة والأسرة (DCF) لأغراض الإجراءات القانونية
DCF-2131CNLP
(جديد) 2/2026

أنا، _____، أدرك

(الاسم الشخصي والعائلي للشخص الذي يمنح الترخيص)

أن ملاحظات استشارات علاج اضطراب تعاطي المواد المخدرة الخاصة بي محمية بموجب القانون الفيدرالي، ولا سيما CFR 42 الجزء 2 وقانون HIPAA، والقوانين الولائية الأخرى المعمول بها. لا يجوز استخدام هذه الملاحظات أو الإفصاح عنها إلا بموافقتي الخطية، باستثناء الحالات التي يسمح بها الفصل 2 من الجزء 42 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR Part 2 42) وقانون نقل التأمين الصحي والمساءلة (HIPAA) وقوانين الولاية المعمول بها.

أدرك أنه يحق لي عدم التوقيع على نموذج الموافقة هذا. وأدرك أن رفضي لن يؤثر على حقي في الحصول على الخدمات الحالية والمستقبلية، باستثناء الحالات التي يكون فيها الإفصاح عن السجلات المطلوبة ضروريًا لتقديم الخدمات.

أرخص _____

(الاسم الشخصي والعائلي وعنوان ورقم هاتف الشخص أو المؤسسة أو المنظمة التي بحوزتها السجلات / المعلومات)

باستخدام الإفصاح عن سجلات علاجي من اضطراب تعاطي المواد المخدرة إلى وزارة الطفولة والأسرة (DCF) و/أو نائب المدعي العام بصفته الممثل القانوني للوزارة

(الاسم الشخصي والعائلي وعنوان ورقم هاتف موظف DCF الذي يستلم)

باستخدام الإفصاح عن ملاحظات الاستشارات العلاجية المتعلقة باضطراب تعاطي المواد المخدرة لاستخدامها في الإجراءات الجنائية أو المدنية أو التشريعية أو الإدارية المحددة أدناه

(اسم القضية أو رقمها/رقم التحقيق إن كان معروفًا)

مالم أراجع عن موافقتي، ستدخل هذه الموافقة حيز التنفيذ فورًا وتنتهي صلاحيتها بعد مرور عام اعتبارًا من اليوم. يحق لي التراجع عن هذه الموافقة كتابةً في أي وقت، باستثناء الحالات التي تم فيها اتخاذ إجراءات بناءً عليها. وأدرك أنه يمكنني التراجع عن هذا الترخيص بإخطار وزارة الطفولة والأسرة (DCF) أو مستلم الترخيص المسمى كتابةً.

لقد تم تزويدي بنسخة من هذا النموذج. وقد تم شرحه لي بلغة أفهمها. أقر بأن ثمة احتمال أن تتعرض الملاحظات المستخدمة أو المفصح عنها بموجب هذه الموافقة لإعادة الإفصاح من قبل المستلم، وبأنها لن تظل محمية بموجب الجزء 2.

التاريخ

توقيع المتشافي

التاريخ

توقيع الشخص الآخر المرخص له

اسم الشخص الموقع، إذا كان غير المتشافي: _____

صلاحية الشخص الموقع، إذا كان غير المتشافي: ولي الأمر/الوصي المحامي الوصي القضائي آخر (اشرح): _____

يحظر الفصل 2 من الجزء 42 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR) الاستخدام أو الإفصاح غير المرخص به عن هذه الملاحظات