



Epic CareEverywhere

您之所以收到本通知，是因为您的医疗服务提供者参与了 HonorHealth 提供的一项电子信息服务。此项服务不会收取您的任何费用，并且可以帮助您的医生和医疗服务提供者（包括 HonorHealth 以外的医疗服务提供者）通过名为 Epic CareEverywhere 的系统安全地共享您的健康信息，从而更好地协调您的医疗服务。

如果您希望您的医生和其他医疗服务提供者（包括 HonorHealth 以外的医疗服务提供者）以电子方式安全地共享您的健康信息，以便更好地协调您的医疗服务，您无需采取任何行动。

除非您选择“退出”，否则将自动与您的医疗服务提供者共享您的信息。

安全地共享信息意味着什么？它如何帮助您获得更好的医疗服务？

在纸质医疗系统中，您的医疗检查或化验结果会以邮寄或传真的方式交付给您的初级保健医生。纸质或传真记录有可能丢失或未能在您就医时及时送达给医生。通过电子信息共享，您的医生和其他医疗服务提供者可以安全、及时地相互共享您的健康信息。这可确保不同医疗服务提供者掌握的您的信息是一致的，并使您免于反复向众多医疗服务提供者提供相同信息。

哪些医疗信息可以实现安全共享？

医疗服务提供者可以共享您的数类健康信息，包括但不限于：

- 应用 CareEverywhere 系统的医院提供的入院和出院信息
- 病史 过敏史，包括药物过敏
- 您的用药 就诊信息
- 实验室检查结果和放射学报告

谁可以查看您的电子医疗信息？

医生、护士和其他医疗服务提供者可以查看您的医疗信息，以便提供和协调您的医疗服务。其中包括一些不属于 HonorHealth 的医疗服务提供者。您的医疗保险公司也可能查看您的信息，以帮助协调或管理您的医疗服务。

如何保护您的医疗信息？

HonorHealth 须按照联邦法律《健康保险可携性和责任法案》（HIPAA）的规定来保护您的私人健康信息。能够访问您的医疗信息者都分配有安全的用户名和密码，并在其能访问您的信息之前接受有关患者隐私规则的培训。我们会进行持续监控，以确保对您的医疗信息进行合理访问。



根据《亚利桑那州宪法》第 27 条第 2 款，您有权阻止通过 CareEverywhere 系统以电子方式共享您的医疗信息。具体来说，您可以：

1. 就是否对您的信息进行共享，选择“退出”。要选择“退出”，您必须向您的医疗服务提供者索要“退出更改表”。将此表邮寄至位于以下地址的健康信息管理部（HIM）。不会将您的信息进行共享。

HonorHealth 健康信息管理部
2500 W. Utopia Phoenix, AZ 85027

电话号码：480-882-4040

2. 您可以随时改变主意。如果您现在选择“不共享”，您可以随时改变主意，重新允许共享您的信息。如果您现在不采取任何行动并允许共享您的健康记录，您未来仍可以选择“退出”。

CareEverywhere 退出表

请在以下选项旁边的选框内打勾，以选择是否允许您的医疗服务提供者（包括 HonorHealth 以外的医疗服务提供者）安全共享您的健康信息。请务必在表格末尾签名。

☐ **选项 1：**

我不同意与我的医疗服务提供者安全共享我的医疗信息。我理解并接受在任何情况下（包括医疗紧急情况）拒绝任何人访问我的医疗信息所带来的风险。

☐ **选项 2：**

我想改变之前做出的不与医疗服务提供者共享我的医疗信息的决定。我现在同意将我的病历进行安全共享。这可能包括在我签署本表之前收集的健康信息。

患者姓名（请正楷填写）： _____

签名： _____ 日期： ____/____/____

仅在非患者本人签署本表时填写此部分。

您是否有权代表患者做出医疗决定？

是 ☐ 否 ☐

您与患者的关系： _____