



## 訪問其他成年人的 sfHealthConnect 網路病歷

「sfHealthConnect」是一個能查看網路病歷的網站。  
你可能想讓其他人讀取你的網路病歷以幫助對你的保健護理。

「sfHealthConnect」可能包含你想保密的敏感訊息。  
這可能包括與心理健康、濫用藥物、性傳播疾病、以及情緒、身體和性虐待有關的某些訊息。

你必須執行這些操作才能讓其他人查看您的網路病歷：

1. 選擇一位成人（年滿18歲）讀取你的病歷。  
你不能選擇未滿18歲的人。
2. 不得選擇在舊金山健康網或其他健康場所為你提供保健護理的醫療保健提供者或從業人員。
3. 本人簽署知情同意書。本知情同意書表示你授權其他成人訪問你的 sfHealthConnect 網路病歷。
4. 其他人必須同意 sfHealthConnect 的使用條款和條件。

任何人不得強迫你授權其訪問你的網路病歷。如果你允許某人讀取你的 sfHealthConnect 病歷，你正授權將你的部分病歷公佈給此人。

你可撤銷其他人對你的 sfHealthConnect 病歷訊息的訪問許可權。

你必須提交書面申請才能撤銷其他成人的訪問許可權。

關閉其他成人的訪問許可權可能需要3天。

舊金山健康網保留隨時撤銷在線訪問醫療訊息的權利。



訪問其他成年人的  
SfHealthConnect 網路病歷

姓

DOB

BIS

RU

- 我已閱讀並瞭解「訪問其他成人的 sfHealthConnect 網路病歷」文檔。
- 我同意允許下述人員訪問我在「sfHealthConnect」上的醫療訊息。這包括現在可用的訊息和將來可用的訊息。
- 我瞭解我可以隨時撤銷訪問許可權。關閉其他成人的訪問許可權可能需要3天。
- 我確認，若我向非受法律要求保密的人公開我的健康訊息，這些訊息可能會重新披露，並可能不再受到保護。加利福尼亞州法律要求收受人不得重新披露此類訊息，除非獲得我的書面授權或法律明確要求。

我允許訪問我的「sfHealthConnect」網路病歷的人：

名字：

姓氏：

出生日期（必須年滿18歲）：

\_\_電郵地址：

與我的關係：

配偶/伴侶

孩子

兄弟/姐妹

其他 - 請註明：

患者簽名：

日期：

見證人簽名：

\_\_日期：

見證人印刷體姓名：

出於安全考慮，請向你的診所提交填好的表格。