

Anèks A: Fòm Direktiv Non-Opyoyid



MASSACHUSETTS DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH DEPATMAN SANTE PIBLIK MASSACHUSETTS

DCPFORM
DHCQ-17-1-668

DIREKTIV ENT EDIKSYON VOLONTE OPYOYID (VNOD)

NON FANMI PASYAN AN			DEZYEM PRENON OSWA INISYAL PASYAN AN		
PRENON PASYAN AN					
DAT NESANS (Mwa/Jou/Ane)					
RI OSWA ADRES REZIDANSYEL					
VIL			ETA	KOD POSTAL (5 oswa 9 chif)	
NON FANMI GADYEN OSWA AJAN SWEN SANTE AN (Si genyen)					
PRENON GADYEN AN OSWA AJAN SWEN SANTE AN			DEZYEM PRENON OSWA INISYAL		
DEKLARASYON PASYAN/GADYEN/AJAN SWEN SANTE AN (SIYATI AN AK DAT LA OBLIGATWA)					
Mwen _____ (☐ pasyan ☐ gadyen ☐ ajan swen sante) Sètifye ke se lide mwen pou refize pou yo ofri oswa pou yo banmwen okenn medikaman ki gen opyoyid, ikonpri nan sityasyon ijans kotemwen pa kapab pale pou tèt pa m. Mwen konprann risk ak benefis refi mwen an, epi mwen egzanpte founisè swen sante (yo) oswa sèvis medikal ann ijans lan, administrasyon ak pèsònèl li, de nempòt responsabiltè pou tout konsekans ki gendwa rive poutèt mwen refize pran opyoyid nan sikonstans sa yo. Epitou mwen konfime toujou ke mwen konprann mwen gendwa revoke sètifikasyon sa nempòt lè aloral oswa alekri. Palaprezant mwen endike founisè swen sante (yo) oswa sèvis medikal ijans (yo), administrasyon ak pèsònèl yo, konfome ak règleman, e oryantasyon/avi Direktiv Entèdiksyon Volontè Opyoyid Massachusetts Department of Public Health (Depatman Sante Piblik Massachusetts) lan konsènan pasyan an ki gen non li ki make anlè a.					
Siyati Pasyan/Gadyen/Ajan Swen sante an			Dat		
SIYATI AK DAT YO (TOUJOU NESESE)					
Mwen se yon founisè swen sante pou pasyan ki endike anlè a. Mwen verifiye ke pasyan ki gen non li ki make anlè a gen yon Direktiv Entèdiksyon Volontè Opyoyid (VNOD) valab Emèt _____					
Siyati Founisè Swen Sante an _____					
Enprime Non Founisè Swen Sante an			Dat Efektif Sètifikasyon VNOD an		
Adrès Founisè Swen Sante an _____					
Nimewo Telefòn Founisè Swen Sante an _____					

Premye Kopi an: Se pou pasyan an kenbe li

Dezyèm Kopi an: Se pou yo mete li nan dosye medikal pèmanan pasyan an

**Si moun k ap ranpli fòm sa a enskri kounye a nan tretman pou moun ki pran alkòl oswa dwòg,
Konsantman apwopriye yo dwe konfome dapre HIPAA ak 42 CFR 2zyèm Pati an.**