

**Lái xe dưới ảnh hưởng của chất làm say (Driving Under the Influence of Intoxicants, hoặc DUII)
Cập nhật Tình trạng Giới thiệu**

Gửi đến: Tên ADSS:
Điện thoại: Fax:
Từ: Bên Cung cấp Dịch vụ DUII:
Điện thoại: Fax:
Ngày:

Thông tin về thân chủ:

Tên:

Ngày sinh: Số bằng lái của Tiểu bang Oregon:

Tình trạng giới thiệu:

- Vẫn chưa đăng ký dịch vụ.
 Đã lên lịch cuộc hẹn thẩm định vào ngày:
 Hiện đã ghi danh học khóa Giáo dục về DUII (DUII Education).
 Hiện đã ghi danh học khóa Phục hồi từ DUII (DUII Rehabilitation).
 Đã rời chương trình mà không hoàn tất thành công các dịch vụ về:
 Đã hoàn tất thành công các dịch vụ về:

Chữ ký

Chữ ký của người điền đơn Ngày

Viết hoa tên của người điền đơn Danh hiệu

Điện thoại Email

THÔNG BÁO CẤM TIẾT LỘ LẠI THÔNG TIN VỀ RỐI LOẠN VÌ SỬ DỤNG CHẤT GÂY NGHIỆN

Thông tin này đã được tiết lộ cho quý vị từ các hồ sơ được bảo vệ bởi luật bảo mật liên bang (42 CFR Phần 2). Luật liên bang cấm quý vị tiếp tục tiết lộ những thông tin từ hồ sơ này mà có khả năng xác nhận rằng bệnh nhân đã hoặc đang bị rối loạn vì sử dụng chất gây nghiện một cách trực tiếp qua việc tham chiếu các thông tin công khai có sẵn, hoặc bằng cách xác minh các thông tin nhận dạng như vậy với người khác, trừ khi việc tiết lộ thêm được cho phép rõ ràng bằng sự đồng ý bằng văn bản của cá nhân có thông tin bị tiết lộ hoặc được cho phép theo 42 CFR Phần 2. Giấy ủy quyền chung về tiết lộ thông tin y tế hoặc thông tin khác KHÔNG hợp lệ cho mục đích này (xem Mục 2.31).

Luật liên bang hạn chế bất kỳ việc sử dụng thông tin để điều tra hoặc truy tố tội phạm đối với bất kỳ bệnh nhân nào bị rối loạn vì sử dụng chất gây nghiện, trừ khi được quy định tại §§2.12(c)(5) và 2.65.