



"الموافقة على الوصفة الطبية الإلكترونية"

يشير مصطلح الوصفة الإلكترونية إلى نظام يُستخدم لإرسال الوصفات الطبية إلكترونياً إلى الصيدلية التي تختارها. إضافة إلى أنها تُنهي استخدام الوصفات الورقية، حيث توفر الوصفات الطبية الإلكترونية طريقة أكثر فاعلية وأماناً لتمكين المرضى من الوصول إلى أدويتهم. وتساعد هذه الطريقة الإلكترونية في تقليل الأسباب الرئيسية التي تتسبب في أخطاء الوصفات الطبية بل والقضاء عليها تماماً في بعض الحالات، وهذا يُحسن سلامة المرضى. تقوم أنظمة الوصفات الإلكترونية أيضاً بحفظ معلومات الوصفات الطبية وتاريخ الأدوية الخاصة بك، ونقلها حتى يتمكن مقدمو الرعاية الصحية وشركات التأمين الصحي من الحصول بسرعة على معلومات حول الأدوية المغطاة بموجب خطة المزايا الخاصة بك إضافة إلى الأدوية التي قد تتناولها بالفعل، من أجل تقليل الآثار السلبية للأدوية.

من خلال التوقيع أدناه، أنت تمنح مركز العيون (The Eye and Vision Center) ومقدمي الخدمات التابعين له موافقتك من أجل تقديم الوصفات الطبية الخاصة بك إلكترونياً من خلال نظام الوصفات الإلكترونية الموضح أعلاه، وطلب واستخدام سجل الأدوية السابقة الموصوفة لك من مقدمي الرعاية الصحية الآخرين و/أو الجهات الأخرى التي تدفع مقابل مزايا الصيدليات بقصد العلاج.

ستظل هذه الموافقة سارية حتى تقوم بسحبها. يمكنك سحب موافقتك في أي وقت إلا في حالة اتخاذ إجراءات بناءً على هذه الموافقة المقدمة. لن يؤثر قرارك بعدم توقيع هذا النموذج في قدرتك على تلقي الرعاية الطبية أو قدرتك على تلقي الوصفات الطبية الخاصة بك من خلال وسائل بديلة.

اسم المريض: (يُرجى الطباعة)

توقيع المريض أو الوصي:

صلة القرابة بالمريض (لتوقيعات ولي الأمر):

التاريخ: