
用于 HMIS 数据分享的口头授权书

- 此表格应适用于协同接入等所有编程。
- 在“参与者决定”标题下选择正确的选项框。

向参与者宣读如下内容:“我们将要把您提供给我们信息保存在一个名为‘HMIS’的系统中。我们利用政策和不同的工具来保护该信息。收集您的信息,有助于我们筹划服务,并满足报告要求。

在我们的社区中,许多机构为无家可归者或住房不稳定人士提供帮助。这些机构将可以在 HMIS 中查阅您提供给我们部分信息。如果您允许,我们可以与这些机构分享有关您和您在这里获得的服务的更多详情。分享您的信息可以帮助机构携手合作,为您将来可能有资格获得的服务做好安排。

在极少数情况下,我们无须授权便可分享您的信息。例如,我们可能会与其他机构分享您的信息以协调相关服务。我们不会在无必要时分享您的信息。您的信息隐私对我们至关重要。

您对此是否有任何疑问?”

“您是否同意让我们在 **HMIS** 中分享您的信息?”

[适用于有未满 18 岁子女的家庭]:“您是否同意让我们在 **HMIS** 中分享您孩子的信息?”

评估员应回答参与者可能提出的任何问题。

- 如有疑问,请在此查看本口头授权书的常见问答:
<https://johs.us/hmis-links-for-providers/verbal-roi-forms/>
- 分享协同接入信息,是开展个案研讨会的必要前提。

参与者的决定(仅勾选一个选项框)

- ☐ 同意,仅代表参与者分享计划登记和评估信息。
- ☐ 同意,代表参与者及其子女分享计划登记和评估信息。
- ☐ 不同意,不分享计划登记和评估信息。

参与者姓名(家庭中的每个成年人需单独填写一份 ROI 表格):

工作人员见证人(正楷姓名):_____

在 HMIS 中录入两份 ROI:一份为您的登录提供者录入,另一份为计划录入。

办理的 ROI 有效期为七年。

请保留此表格 7 年。