

: CFAI @F9`89`7CBG9BH9A9BH'DCI F`@7<5B; 9`8DB: CFA5HCBG`Av8=75 @Gž  
CARE EVERYWHERE ET HEALTHIX  
HEALTH INFORMATION EXCHANGE, CARE EVERYWHERE  
AND HEALTHIX CONSENT FORM

Sur

<http://health-connect.med.nyu.edu/>

Q I hP ' a"ë)jT"o ç-đ‡ ç-ñ HQf..ElM»)20160606ZTn-6BH/f.aTW5(aBR Q(t)ED B16P

isée, des informations concernant la santé des

ork, veuillez  
consulter la brochure intitulée Better Information Means Better Care (Être mieux informé(e) signifie être mieux  
soigné(e)). Vous pouvez la demander à votre prestataire de soins, ou vous rendre sur le site [www.ehealth4ny.org](http://www.ehealth4ny.org).  
The HIE and Healthix share information about people

---

Nom en lettres majuscules du patient  
Print Name of Patient

---

Signature du patient ou du représentant légal du patient  
Signature of Patient Representative

---

Date de naissance du patient  
Patient s Date of Birth

---

Date  
Date

---

Nom en lettres majuscules du représentant légal et relation (le cas échéant)  
Print Name of Legal Representative and Relationship (if applicable)

EIM de NYU Langone, Care Everywhere et Healthix  
: JW YXEpZfa Ujcbg

3. **8** – ' d f c j ] Y b b Y b h ` Y g ' ] b Z f a U ] c b g ' a f X ] W U Y g ' j c i g ' W b W f b U b h ? Les informations vous concernant  
maladie (les «  
clin

Langone Health System ou de votre prestataire de soins

