

Purpose of this form

This form is used to confirm that you consent to your treating health professionals and/or health providers disclosing relevant information about your disability or medical conditions to the Australian Government Department of Human Services (the department), or assessors engaged by the department.

If more information is needed to assess your eligibility for Disability Support Pension (DSP) or employment services, the department or assessors engaged by the department may contact your treating health professionals and/or health providers to confirm or clarify information you provide about your disability or medical conditions.

This may include contact with any health professionals (including your treating doctor) and/or health providers who have examined, diagnosed or treated your disability or medical conditions which are relevant to your eligibility for DSP or employment services.

Your treating health professionals and/or health providers may be asked to disclose any medical information relevant to assessing your eligibility for DSP or employment services. This includes medical and specialist reports, clinical notes, medical records or other information, and any barriers that may affect your ability to work or participate in employment services or other assistance programmes.

Your treating health professionals and/or health providers may ask for confirmation that you have consented for them to disclose your medical information to the department or assessors engaged by the department.

You can complete the Consent to disclose medical information statement on this form to provide your consent, and the department will show this to your treating health professionals and/or health providers if requested.

You can withdraw your consent at any time by advising the department. However, if your treating health professionals or health providers do not disclose relevant medical information when requested, the department may not have enough information to assess your eligibility for DSP or employment services. This may result in your claim being rejected or your payment being stopped.

ਇਸ ਫਾਰਮ ਦਾ ਉਦੇਸ਼

ਇਸ ਫਾਰਮ ਦਾ ਪ੍ਰਯੋਗ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ਾਵਰਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ Australian Government Department of Human Services (ਵਿਭਾਗ) ਨੂੰ, ਜਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੁਕਤ ਮੁਲਾਂਕਣਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ, ਆਪਣੀ ਅਯੋਗਤਾ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਕਿਸੇ ਉਚਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ Disability Support Pension (ਅਯੋਗਤਾ ਸਹਾਇਤਾ ਪੈਨਸ਼ਨ – DSP) ਜਾਂ Employment Services (ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ) ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪਾਤਰਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਵਧੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵਿਭਾਗ, ਜਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੁਕਤ ਮੁਲਾਂਕਣਕਰਤਾ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ਾਵਰਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਤਾਂਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਯੋਗਤਾ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ ਜਾਂ ਇਸਨੂੰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।

ਇਸ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ਾਵਰ (ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਸਮੇਤ) ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅਜਿਹੀ ਅਯੋਗਤਾ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ, ਤਸ਼ੱਖੀਸ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ ਜੋ DSP ਜਾਂ Employment Services ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪਾਤਰਤਾ ਲਈ ਉਚਿਤ ਹੋਣ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ਾਵਰਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ DSP ਜਾਂ Employment Services ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪਾਤਰਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਉਚਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਰਿਪੋਰਟਾਂ, ਕਲੀਨਿਕਲ ਨੋਟਸ, ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਜਾਂ ਦੂਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਅਤੇ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀਆਂ ਰੁਕਾਵਟਾਂ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ ਜੋ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਜਾਂ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਬਲੀਅਤ ਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹੋਣ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ਾਵਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਲਈ ਪੁੱਛਣ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਵਿਭਾਗ ਵਲੋਂ ਨਿਯੁਕਤ ਮੁਲਾਂਕਣਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਬਿਆਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਵਿਭਾਗ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ਾਵਰਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਖਾਏਗਾ।

ਤੁਸੀਂ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਵੇਲੇ ਵੀ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਵਾਪਸ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪਰ, ਜੇਕਰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ਾਵਰ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਉਚਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ DSP ਜਾਂ Employment Services ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪਾਤਰਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਬਹੁਤੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਇਸ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕਲੇਮ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਭੁਗਤਾਨ ਬੰਦ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

