

填写本表格的个人应在签署前完整阅读表格，并完成与其决定相关的所有适用部分，这些决定涉及使用或披露其 PHI。

- ☐ 作为 Community 的成年会员（18 岁以上），我请求将 PHI 披露给下方要求的个人。
- ☐ 作为 Community 未成年会员（18 岁以下）的家长/监护人，我请求披露如下所述的 PHI，并已附上身份证明和法律权利证明。

[illegible][illegible]

 /

 /

[illegible][illegible]

--	--	--	--	--

--	--	--

 /

--	--	--

 /

--	--	--	--

--	--	--	--

[illegible]

本授权自签署之日起有效期为一年:

月

--	--

 日

--	--

 年

--	--	--	--

本授权有效期至:

月

--	--

 日

--	--

 年

--	--	--	--

在 Community 善意地收到撤销授权信件之前所采取的行动，本授权对其不产生影响。

