

Asian Smokers' Quitline Patient Consent

For Web Referrals to ASQ smoking cessation service

Dear Provider:

Please read the following to your patients so they understand you are referring them to the Asian Smokers' Quitline and we will be calling them. Then check the box on the online web referral page to indicate that the patient has provided consent.

Thank you,
Asian Smokers' Quitline

English

I give my permission for the above-named organization to share my (or my child's) contact information with the Asian Smokers' Quitline (ASQ). I give the ASQ permission to contact me (or my child) to provide help to quit smoking or other tobacco.

Traditional Chinese

我授權與給上述機構及ASQ華語戒煙專線使用我本人（或我的孩子）的聯絡資料。
我同意ASQ華語戒煙專線與本人（或我的孩子）聯絡並提供戒煙或戒其他煙草的服務。

Simplified Chinese

我授权与给上述机构及ASQ华语戒烟专线使用我本人（或我的孩子）的联络资料。
我同意ASQ华语戒烟专线与本人（或我的孩子）联络並提供戒烟或其它烟草的服务。

Korean

나는 위에 언급된 기관에서 나(혹은 내 자녀)의 연락처를 ASQ 한인금연센터와 공유할 수 있는 권한을 부여합니다. 나는 ASQ 한인금연센터에서 금연이나 다른 타바코 제품을 끊도록 도와주기 위해 나(혹은 내 자녀)에게 연락 할 수 있는 권한을 부여합니다.

Vietnamese

Tôi cho phép cơ quan có tên ở trên chia sẻ chi tiết liên lạc của tôi (hoặc của con tôi) với ASQ Trung Tâm Cai Thuốc Lá Dành Cho Người Việt.

Tôi cho phép ASQ Trung Tâm Cai Thuốc Lá Dành Cho Người Việt liên lạc với tôi (hoặc con tôi) để cung cấp sự trợ giúp cai thuốc lá hoặc những loại thuốc lá khác.