

Fecha de hoy

Fecha de nacimiento del paciente

Nombre del paciente

Apellido del paciente

Inicial

Si está completando este formulario para alguien que no sea usted, proporcione su información a continuación:

Nombre

Apellido

Relación con el paciente

Contacto de emergencia

Nombre

Apellido

Inicial

Teléfono principal

Relación con el paciente

Permitir la divulgación verbal de la información de atención médica del paciente a este contacto:

Citas: SÍ NO

Información de clínico: SÍ NO

Financiero: SÍ NO

¿Permitir la divulgación escrita / impresa de la información de atención médica del paciente para una fecha específica de servicio (resultados de pruebas, registros de vacunación y / o notas de visita al consultorio)? Esto no incluye la divulgación de una copia completa del registro médico. SÍ NO

Contacto secundario

Nombre

Apellido

Inicial

Teléfono principal

Relación con el paciente

Permitir la divulgación verbal de la información de atención médica del paciente a este contacto:

Citas: SÍ NO

Información de clínico: SÍ NO

Financiero: SÍ NO

¿Permitir la divulgación escrita / impresa de la información de atención médica del paciente para una fecha específica de servicio (resultados de pruebas, registros de vacunación y / o notas de visita al consultorio)? Esto no incluye la divulgación de una copia completa del registro médico. SÍ NO

Firma

Solicitud del paciente para acceder a su información médica protegida

Todos los pacientes tendrán la capacidad de revisar, inspeccionar y/u obtener una copia de su Información de Salud Protegida en su Registro Médico de Salud. Se le pedirá que presente una identificación en el momento de la solicitud. Esta autorización incluye resultados de pruebas (laboratorio, imágenes de diagnóstico y patología), registros de vacunación y / o notas de visita al consultorio para una fecha específica de servicio de la clínica. Si desea una copia de sus registros hospitalarios o de su registro médico completo, se le pedirá que complete un formulario de divulgación de registros médicos.

Renuncia de responsabilidad:

La información proporcionada en este documento no constituye, y no sustituye el asesoramiento legal u otro asesoramiento profesional. Los usuarios deben consultar a sus propios asesores legales u otros asesores profesionales para obtener orientación individualizada con respecto a la aplicación de la ley a sus situaciones particulares y en relación con otras inquietudes relacionadas con el cumplimiento.