



United Family Medicine

A COMMUNITY CLINIC

Consentimiento para dar a Conocer y Combinar Expedientes Médicos entre Proveedores Médicos

Varios proveedores médicos en el área, incluyendo nuestra organización, usan el mismo sistema de expediente médico electrónico Excellian para documentar y examinar los servicios de asistencia médica que ellos le proveen. El uso del expediente médico electrónico Excellian permite que sus proveedores médicos coordinen su cuidado, mejoren el intercambio de información importante sobre su tratamiento, y consiguen la información completa y actualizada de cualquier proveedor médico que usa Excellian.

Una lista de las organizaciones de proveedores médicos que actualmente usan el sistema de expediente médico electrónico Excellian, ha sido incluida con esta autorización para que usted la pueda revisar. En el futuro, más proveedores médicos pueden participar en la utilización de este mismo sistema de expediente médico electrónico. Esta autorización se aplica a los proveedores que usan el sistema en este momento y a los que lo usarán en el futuro. Usted puede revisar una lista reciente de los proveedores médicos que usan este sistema de expediente médico cuando venga a United Family Medicine para una cita, o por nuestra página web www.UnitedFamilyMedicine.org. Haga clic en "Electronic Medical Records" para más información.

Su información de salud será guardada, vista y compartida por sus proveedores médicos en un sistema de expediente médico electrónico seguro. Cuando usted reciba tratamiento por cualquier de los proveedores médicos que aparezca en la lista, cada uno de ellos usará el mismo registro médico electrónico para documentar la información sobre su tratamiento. Toda la información sobre su tratamiento con estos proveedores médicos será combinada en un solo expediente médico electrónico que será compartido por todos ellos para su tratamiento. Una vez su información sea combinada, no podrá ser separada dentro del sistema electrónico.

Yo autorizo a cualquier proveedor médico que use el Sistema de expediente médico electrónico Excellian, a compartir los expedientes médicos que mis proveedores crean o reciben acerca de mi tratamiento, con otros proveedores médicos quienes me tratan. Mis proveedores médicos pueden compartir esta información entre ellos como sea necesario para proporcionarme tratamiento y realizar otros servicios relacionados con mi tratamiento. Entiendo que esta información será compartida principalmente por un expediente médico electrónico combinado donde todos los proveedores médicos que utilizan Excellian y quienes me dan tratamiento, documentarán todos mis cuidados y servicios recibidos.

Esta autorización aplica a los registros de salud que mis proveedores médicos ya tienen acerca de mí, y a la información acerca de cuidados que reciba en el futuro con ellos. Esta autorización continuará a menos que yo la cancele a través de una carta por escrito a: United Family Medicine, 1026 West 7th Street, St. Paul, MN 55102 o expira según exige la ley. Si yo cancelo la autorización, esta se aplicará a la información creada después de la fecha en que la carta sea recibida. Esto no afectará información que ya haya sido compartida entre mis proveedores médicos o combinado basado en esta autorización.

Autorizo a mis proveedores médicos compartir mis registros de salud como descrito en esta autorización.

Firma del Paciente o Representante Legal

Fecha

Escriba el nombre y el apellido del paciente en letras de molde

Fecha de nacimiento del paciente

Nombre por escrito legible del Representante Legal
(Si está firmando de parte del paciente)

Razón por lo cual está firmando de parte del Paciente
(Agregue documentos como prueba de autorización)