



Carondelet. Be well.

Nombre del paciente _____

Fecha de Nacimiento _____

Debido a las preocupaciones sobre la privacidad del paciente, no somos capaces de inscribir a los menores en el portal del paciente.

En general, las normas de privacidad de la HIPAA otorgan a los individuos el derecho a la restricción del uso y la divulgación de su información de salud protegida (ISP). También se le otorga al individuo el derecho a solicitar comunicaciones confidenciales o que una comunicación de ISP se realice por otros medios, como sería el caso de enviar correspondencia a la oficina del individuo en lugar de a su casa. Carondelet intentará comunicarse con el paciente de modo razonable, según lo que solicita el paciente a continuación.

Deseo que Carondelet me contacte de la siguiente manera:

(Utilice los números del 1 al 3 para indicar cómo debemos comunicarnos con usted primero, segundo, etc.):

___ Llamada de teléfono _____ (teléfono de casa / Trabajo / teléfono celular) o _____ (teléfono de casa / Trabajo / teléfono celular)

___ OK Para dejar mensaje con información detallada

___ OK Dejar mensaje con la siguiente persona: _____ Relación _____

___ Carta Impreso: _____ (Dirección)

___ Portal del Paciente en línea (ver información más abajo)

Farmacia Preferida _____ Ubicación _____

¿Le gustaría comunicarse con Carondelet vía online?

En mycarondelethealth.org, ¡puede hacerlo!

Lo podemos ayudar a que se registre hoy. Todo lo que necesitamos es su dirección de correo electrónico y su código postal.

Beneficios:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Solicite citas • Vea su historia clínica: medicamentos, alergias, vacunas, problemas de salud • Envíe mensajes al consultorio de su médico • Envíe su historia clínica a otro consultorio médico | <ul style="list-style-type: none"> • Pague su factura • Revise y envíe actualizaciones en cuanto a su dirección, teléfono, fecha de nacimiento, seguro • Lea documentación con el resumen de su visita al médico • Sitio seguro y encriptado |
|---|--|

Ya estoy registrado

Si, aquí está mi dirección de correo electrónico _____
Código postal _____ será utilizado como respuesta a su pregunta de seguridad.

No, no estoy interesado en este momento.

Firma

Fecha