

Acceso del apoderado a la cuenta de MyChart de un menor de edad (menos de 12 años)

Este formulario debe ser completado por el padre o por el tutor legal permanente (“Apoderado”) que desee tener acceso a partes de la información médica electrónica protegida (“ePHI”, por sus siglas en inglés) de su hijo menor de 12 años de edad a través de MyChart operado por Community Medical Centers y los médicos afiliados. El Apoderado deberá presentar su ID con foto.

Conforme a las leyes estatales y federales que protegen la divulgación de ciertas categorías de información médica a los padres y tutores legales sin el consentimiento del paciente menor de edad y su proveedor, actualmente no se permite el acceso a MyChart de los Apoderados de pacientes de entre 12 y 17 años de edad.

Información del Niño (“Paciente”): un formulario por niño

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de Expediente médico (si lo conoce): _____ Teléfono: _____

Dirección Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Información sobre el padre/tutor legal permanente (“Apoderado”)

Para ver la información del Niño (“Paciente”), el Apoderado también debe crear su propia cuenta de MyChart.

Nombre del Apoderado: _____ Fecha de nacimiento: _____

*Número de Seguro Social: _____ Teléfono: _____

Dirección Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección de correo electrónico (obligatorio): _____

*Es obligatorio informar el Número de Seguro Social para tramitar la solicitud de acceso del Apoderado. Este lo identifica de manera única.

Mi relación con el Niño es:

Padre biológico Padre adoptivo Otro: especificar _____

O

Tutor legal permanente: Debe adjuntar una copia del Dictamen Judicial de Designación como Tutor y de las Cartas de Tutoría que verifiquen el carácter del Apoderado como tutor legal permanente del Paciente.

Gestión de la Información Médica
**Formulario de acceso a MyChart
por el apoderado de un menor
(MyChart Minor Proxy Access Form)**



Mediante mi firma a continuación, acepto y acuerdo lo siguiente:

1. Usaré mi propia cuenta de MyChart para acceder a la cuenta de MyChart del Niño.
2. Cumpliré los Términos y las Condiciones de MyChart respecto del uso de MyChart, los cuales están disponibles cuando se activa una cuenta en MyChart.
3. Mantendré la confidencialidad de mi clave y no compartiré esta información con otras personas.
4. Debo tener derechos parentales o derechos como tutor legal permanente para acceder a los registros de este Niño.
5. No hay dictámenes judiciales vigentes que limiten o me nieguen el acceso al expediente médico y/o a la información de este Niño.
6. Existen limitaciones de rangos de edad para MyChart. Estas limitaciones de rango de edad no afectan los derechos legales de acceder a los registros de este Niño por otros medios que me puedan corresponder. Puedo solicitar una copia impresa de los registros del Niño al departamento de Gestión de la Información Médica.
7. Para los niños de 0 a 11 años de edad, me otorgarán acceso pleno a la cuenta de MyChart del Niño. Al cumpleaños número 12 del Niño, dejaré de tener acceso a la cuenta de MyChart del niño.
8. Puedo revocar esta autorización en cualquier momento directamente en MyChart.
9. Tengo derecho a recibir una copia de esta autorización.
10. En caso de que cambien mis derechos parentales o como tutor legal, lo notificaré a Community Medical Centers.

Fecha

Hora

Firma del Apoderado

Nombre en letra de imprenta

Envíe el formulario completo a:
Community Medical Centers, Attn: HIM Department (Proxy)
Dirección postal: P.O. Box 1232, Fresno, CA 93715
Fax: (559) 459-2412

For Official Use: CRMC CCMC FSHS Physician Office – List Office _____

(Proxy access will *not* be activated if 1-3 below are not completed)

1. Proxy ID Verified: Yes Date: _____

2. Printed name and phone # of person verifying Proxy ID:

3. CMC Representative Only: Date Proxy Access activated _____ Initials _____

Gestión de la Información Médica
Formulario de acceso a MyChart
por el apoderado de un menor
(MyChart Minor Proxy Access Form)

