



Autorización para Divulgar Información del Paciente

Por la presente autorizo a

Nombre de la Institución: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/Cod-Postal: _____

Para divulgar a

Nombre del Destinatario: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/Cod-Postal: _____
Teléfono/Fax: _____

Registros médicos / información correspondiente a

Nombre del Paciente _____ Expediente No. _____
Fecha de Nacimiento _____ Teléfono No. _____
Dirección _____

Registros médicos / información a divulgar

____ Médica ____ Mental ____ Drogas/Alcohol ____ Examen de Sangre HIV

Otras (incluir fechas) _____

Propósito de la divulgación

- A petición del paciente
- Otro _____

Revocación: Esta autorización está sujeta a revocación por escrito en cualquier momento. La revocación será efectiva a partir de la recepción de la misma, salvo a una extensión, en que el emisor u otros hayan actuado basándose en la confianza de la misma. **Re-divulgación:** Entiendo que el destinatario no podrá legalmente hacer uso o divulgar esta información mas allá de este proposito, a menos que se obtenga otra autorización, o que tal uso, o divulgación sea específicamente requerido o legalmente permitido. **Autorización voluntaria:** La autorización para revelar la información de salud es voluntaria. Tratamiento, pago u operaciones no serán condicionadas a la firma de una autorización. **Copia:** Usted tiene derecho a recibir una copia de esta autorización. Por favor consulte la *Lista de sus Derechos de Privacidad*. **Duración:** Su autorización será efectiva de inmediato y permanecerá vigente durante un año a partir de la fecha de la firma, a menos que una fecha diferente se especifique a continuación: _____.

Firma _____ Fecha _____

Relación de parentesco(si es distinto del paciente) _____

AVISO

El Centro Médico de San Mateo, está obligado legalmente a mantener su información médica en forma confidencial. Si usted ha autorizado la divulgación de su información de salud a alguien que no está obligado a mantener su carácter confidencial, no podrá ser protegida por las leyes estatales o federales de confidencialidad.