

**SOUTH CHARLOTTE GENERAL & VASCULAR SURGERY, PLLC.**

10512 Park Rd. Suite 111 Charlotte, North Carolina, 28210 Phone: 704-910-8380 Fax: 704-817-9980

**INFORMACIÓN DE SALUD PROTEGIDA (PHI)**

Usted puede dar la autorización del South Charlotte Cirugia General y Vascular (SCGVS) por escrito para revelar su información de salud protegida (PHI) a cualquier persona que usted designe para cualquier propósito. Si desea autorizar a una persona o entidad para recibir su PHI, por favor complete la información a continuación.

NOMBRE DE PACIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

Personas a las que se pueden revelar PHI a petición:

Nombre	Relacion
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento mediante la notificación escrita enviada por correo a la práctica la dirección en la parte superior de este formulario. También entiendo que la revocación no afectará ninguna acción de la práctica y sus socios tomaron en dependencia de esta autorización antes de recibir mi notificación escrita de revocación.

Además, entiendo que si las personas o entidades que autorizan a recibir mi PHI no son planes de salud, los proveedores de atención de salud cubiertos o cuidado de salud centros de intercambio sujeto a la Portabilidad del Seguro de Salud y la Ley de Responsabilidad (HIPAA) y / u otras leyes federales de información de salud, que puede más divulgar mi PHI y puede ya no estar protegida por HIPAA o Información Federal de la Salud Leyes de Privacidad. También libero y SCGVS de cualquier y toda responsabilidad, costos y de cualquier clase y naturaleza que surjan de la divulgación de esta información.

Si o No doy (circule uno) autorización a SCGVS dejar mensajes en mi contestador automático de casa o buzón de voz con respecto a mi PHI.

\_\_\_\_\_

**SOUTH CHARLOTTE GENERAL & VASCULAR SURGERY, PLLC.**

10512 Park Rd. Suite 111 Charlotte, North Carolina, 28210 Phone: 704-910-8380 Fax: 704-817-9980

Firma del paciente (**O Representante Autorizado**)

Fecha