

Completion Date:

**Solicitud de acceso a la información médica
(Adjunto 19)**

Como paciente de un proveedor u hospital de University of Miami, lo animamos a pedir y recibir información médica electrónicamente mediante el portal para pacientes MyUHealthChart <https://myuhealthchart.com/mychart/>. Los registros están disponibles electrónicamente para los servicios recibidos después de mayo de 2010. Use este formulario para pedir los registros anteriores a 2010 que no existen en formato electrónico.

Fecha de solicitud: _____ Número de expediente médico: _____
Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____
Teléfono: _____ Últimos 4 dígitos del SSN: _____
Correo electrónico: _____ Ciudad _____
Dirección: _____ Código postal: _____
Estado: _____

Escriba las fechas aquí:	Escriba los nombres de los médicos aquí:

Marque esta casilla aquí para pedir copias de los expedientes médicos por tipo de visita

Ingresado Ambulatorio Emergencia Consultorio médico Cirugía/procedimiento

Todas las visitas (Expediente médico completo) Registros de facturación

Autorización vigente por 1 año a menos que se revoque por escrito

Radiología Laboratorio Vacunas Otros: _____

Enviar mis registros a través de:

Correo de E.E. U.U Correo electrónico Retiro en persona Otro: _____

Enviar registros a mi cuenta del portal para pacientes. *Descarga necesaria*

Entiendo que la información que se revelará puede incluir un diagnóstico o una referencia a las siguientes condiciones: atención psiquiátrica/servicio de atención conductual, anemia de células falciformes, pruebas genéticas, síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) o virus de inmunodeficiencia humana (VIH); o abuso de alcohol o drogas.

A partir del 1 de mayo de 2020, las copias de los expedientes médicos de Uhealth proporcionadas para las solicitudes de los pacientes son gratis.

Firma del paciente o representante personal

Fecha

Si es representante personal, autoridad para actuar en nombre del paciente/Relación con el paciente

To receive a copy of your health information visit the electronic patient portal at <https://myuhealthchart.com/mychart/> or Health Information website at <https://umiamihealth.org/patients-visitors/medical-records>. Health Information Management can be contacted at 305-243-5272 for release of information requests.

HEALTH INFORMATION MANAGEMENT
P: 305.243.5272 uchartecopy@med.miami.edu F:305.243.5274

REQUEST FOR ACCESS TO HEALTH INFORMATION



Form D3900018S
Revised 03/29/22

Patient Identification Sticker