

Intercambio de información de salud Información de exclusión del paciente

Este formulario debe ser utilizado por pacientes que no desean participar en el Intercambio nacional de información de salud (HIE), o si un paciente desea rescindir una decisión previa de exclusión. Lea atentamente la siguiente información antes de enviar su formulario de exclusión.

¿Que es HIE?

Un Intercambio de información de salud, o HIE, es una forma de compartir su información de salud entre los consultorios médicos, hospitales, laboratorios, centros de radiología y otros proveedores que participan en la atención médica a través de medios electrónicos seguros. El propósito es que cada uno de sus cuidadores participantes pueda tener el beneficio de la información más reciente disponible de sus otros cuidadores participantes al cuidar de usted.

¿Qué hay en mi registro de paciente HIE?

Su registro de paciente HIE incluirá sus medicamentos, alergias, resultados de pruebas actuales y pasadas, y resúmenes de sus problemas de salud pasados y actuales. No incluirá psicoterapia y notas sensibles u otra información que requiera su autorización específica para divulgarse de conformidad con la ley federal. Tener acceso oportuno a un registro de salud más completo y preciso ayudará a sus cuidadores a trabajar juntos más fácilmente, tomar mejores decisiones sobre su atención, eliminar formularios redundantes y reducir errores, especialmente en una emergencia.

¿Quién puede ver mi registro?

Solo los proveedores de atención médica que lo estén tratando y su personal asociado a quienes se les otorgan derechos específicos sobre la red HIE pueden acceder a sus registros a través de HIE. Por ejemplo, si uno de sus proveedores participa en HIE, él o ella puede acceder a su información de salud mantenida por sus otros proveedores que también participan en HIE.

¿Cómo se protege mi información de salud?

Pediatric Associates of Durango se compromete a mantener sus registros privados y seguros. Las pautas federales y estatales claras y estrictas rigen cómo se puede intercambiar, ver o usar su información de salud. La información que lo identifica no se venderá ni se pondrá a disposición para otros fines. Solo aquellos que le den atención médica por usted podrán ver su información de salud, y solo cuando sea necesario para proporcionar o coordinar su atención, hacer derivaciones, presentar informes obligatorios de salud pública (como su historial de vacunación) o brindarle beneficios de atención médica. .

¿Qué puede hacer HIE por mí?

Si ve a varios médicos que participan en HIE, pueden ver una imagen más completa de su salud y tomar decisiones de tratamiento más informadas. El objetivo es que usted reciba atención coordinada de manera más eficiente. Su información de atención médica está disponible para los proveedores participantes de atención médica donde y cuando la necesiten sin demora.

¿Existen riesgos de exclusión?

Si. El objetivo de HIE es proporcionar a sus cuidadores fuera de Pediatric Associates of Durango acceso seguro a la mejor información disponible sobre su salud. Al optar por el intercambio de información de salud, sus cuidadores externos pueden tener menos información sobre usted cuando le diagnostican o cuando toman decisiones con usted sobre su atención.

No quiero participar ¿Cómo puedo ser excluido?

Su información de salud será visible para sus cuidadores a través de HIE, a menos que opte por no usar este formulario. Espere hasta dos días hábiles para procesar su solicitud de exclusión. Su elección de optar por no participar en el Intercambio de información de salud no afectará su capacidad de acceder a la atención médica. La exclusión voluntaria no impedirá que sus cuidadores compartan su información de salud con entidades autorizadas cuando sea necesario para fines de investigación o salud pública permitidos o requeridos por las leyes federales y estatales. En casos de una emergencia médica, su médico puede solicitar ver su registro de salud para diagnosticar o tratar su emergencia médica y HIE pondrá sus registros a disposición en tales circunstancias.

Formulario de exclusión del paciente para el intercambio de información de salud

Exclusión voluntaria: Pediatric Associates of Durango no pueden compartir mi información de salud a través del HIE. * Tenga en cuenta que HIE está sujeto a las leyes de HIPAA y Colorado relativas a la divulgación de cierta información de salud, como informar amenazas de salud pública. En casos de emergencia médica, un médico puede solicitar ver información de salud para diagnosticar o tratar a un paciente.

Solicito cancelar mi decisión anterior de exclusión. Al completar y firmar este formulario, permito que mis proveedores de atención médica puedan acceder a mi información de salud a través de Pediatric Partners of the Southwest HIE, según lo permitido o requerido por Pediatric Partners of the Southwest o las leyes federales / estatales.

Todos los campos deben completarse para que Pediatric Partners of the Southwest procese su solicitud de exclusión.

Nombre del Paciente (Impreso)

Fecha

Firma de Paciente/ Guardian

*Al firmar como representante legal, certifico que estoy legalmente autorizado para actuar en nombre del paciente