



AUTORIZACIÓN PARA LA LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN MÉDICA
VIRGINIA CEREBRO Y CENTRO DE LA ESPINILLA
1818 AMHERST ST
WINCHESTER, VA 22601
REGISTROS MÉDICOS FAX (540) 450-0074

Información del paciente

Apellido, nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Número de seguridad social _____

Teléfono 1 _____
Ciudad, Estado, código postal _____ Teléfono 2 _____

Yo autorizo Virginia Brain and Spine Center _____ Para divulgar los registros médicos:

Nombre del establecimiento / persona _____ Relación con el paciente _____

Dirección _____ Teléfono _____

Ciudad, Estado, código postal _____ Fax _____

Información a revelar

Todos los registros Informes operativos Historia y Física
 Informes de radiología Notas de la Oficina Otros / Rango de fechas _____

Propósito de la Divulgación

Cuidado continuo Personal Cambio de médico Otro _____
 Investigación Legal Determinación de discapacidad Trabajadores Comp

Por la presente autorizo la divulgación de la información de salud para el paciente mencionado anteriormente. Esta información puede incluir información psiquiátrica, abuso de sustancias y VIH / SIDA. Entiendo que puedo cancelar esta solicitud con una notificación por escrito, pero que no afectará ninguna información divulgada antes de la notificación de cancelación. Entiendo que la información utilizada o revelada puede estar sujeta a la re-divulgación por parte de la persona o clase de personas o instalaciones que la reciben, y entonces ya no estará protegida por las regulaciones federales. Puedo recibir una copia de esta autorización para mis registros. A menos que se especifique lo contrario, esta autorización expira 2 años a partir de la fecha de la firma.

Firma del Paciente / Guardián

Fecha

Nombre impreso

Relación con el paciente

NOTA: Virginia Law permite un cargo por copia / transferencia personal de sus registros. Healthport ha sido contratado para proporcionar este servicio y le facturará directamente. Virginia Las tasas son \$ 0.90 tasa de reproducción, \$ 0.07 por página, más el franqueo real y la manipulación de copias en papel. Hay una tarifa fija de \$ 6.50 para la entrega electrónica (debe proporcionar una dirección de correo electrónico LEGIBLE). PRE-PAGO ES REQUERIDO ANTES DE LIBERAR LOS REGISTROS.