



Autorización del paciente para Greater Houston Healthconnect

El hospital El Campo Memorial y sus asociados participan en Healthconnect, una organización sin fines de lucro que proporciona una red electrónica segura para los participantes de Healthconnect, incluidos consultorios médicos, hospitales, laboratorios, farmacias, centros de radiología y pagadores de reclamos de salud, como aseguradoras de salud, para compartir su información médica protegida (PHI). Una lista de los participantes actuales de Healthconnect está disponible en www.ghhconnect.org. Cuando se une a Healthconnect, sus médicos pueden buscar electrónicamente su PHI en todos los participantes de Healthconnect y usarla mientras lo tratan. Healthconnect no cambia quién puede ver su información, sino que permite que su información se comparta de una manera nueva. Todos los participantes de Healthconnect deben proteger su privacidad de acuerdo con las leyes estatales y federales.

Su tratamiento y elegibilidad para los beneficios no se verán afectados de ninguna manera si decide no unirse a Healthconnect.

Al firmar esta Autorización, usted acepta que Healthconnect y sus participantes actuales y futuros pueden usar y divulgar su información médica protegida electrónicamente a través de Healthconnect para los fines limitados de tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Usted entiende que Healthconnect puede conectarse a otros intercambios de información de salud en Texas y en todo el país que también deben proteger su privacidad de acuerdo con las leyes estatales y federales, y autoriza a Healthconnect a compartir su información con esos intercambios para los mismos fines limitados.

Esta autorización permanece vigente a menos que y hasta que la revoque. Puede revocar esta autorización en cualquier momento notificando por escrito a cualquier proveedor de atención médica que participe en Healthconnect. Usted entiende que revocar esta autorización no afecta a la PHI previamente compartida cuando su autorización estaba en vigor.

Nombre (si es diferente del paciente): _____

Relación con el paciente: _____

Inicial aquí si NO desea que sus proveedores vean sus registros a través de Healthconnect.