



**TUALITY HEALTHCARE**  
An OHSU Partner

- Hillsboro Endocrine Clinic
- Hillsboro Internal Medicine
- Hillsboro Surgical Associates
- Hillsboro Hematology & Oncology
- Orenco Station Medical Group
- Tuality Obstetrics & Gynecology
- Westside Medical Clinic
- Westside Urology Associates

## AUTORIZACIÓN PARA COMUNICAR INFORMACIÓN DE SALUD

En general, la regla de privado de HIPAA les da a individuos el derecho de solicitar restricciones en usos y revelaciones de su información de la salud (PHI). El individuo también esta dado el derecho de solicitar comunicaciones privadas que esta información puede ser hecha por métodos alternativos.

**Quiero ser contactado de la siguiente manera (marque todo lo que aplique).**

- Teléfono en casa \_\_\_\_\_
  - Está bien dejar mensaje con información detallada
  - Deje algún recado con un número telefónico para regresar la llamada solamente
- Otro teléfono \_\_\_\_\_
  - Está bien dejar mensaje con información detallada
  - Deje algún recado con un número telefónico para regresar la llamada solamente
- Comunicación por escrito
  - Está bien enviar a mi domicilio particular
- Está bien discutir información personal de salud con \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Esta autorización será continua, pero puede ser enmendado o puede ser revocado firmando una nueva forma de autorización.**

\_\_\_\_\_  
Firma paciente

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Imprima Nombre

\_\_\_\_\_  
La fecha del Nacimiento