

SAN FRANCISCO HEALTH AUTHORITY

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCESO A REGISTROS

Las leyes federales exigen que San Francisco Health Plan (SFHP) proteja la privacidad de la información que lo identifica y que se relaciona con sus afecciones físicas y de salud mental pasadas, presentes y futuras ("información de salud protegida").

Tiene derecho a revisar y recibir una copia de la información de salud protegida que conserva SFHP. Tenga en cuenta que SFHP no almacena registros médicos. Si desea obtener registros médicos, debe comunicarse con sus proveedores de atención médica para solicitarlos.

Este formulario de solicitud de acceso a registros solo puede usarse una vez para el registro solicitado. Debe completar un nuevo formulario de solicitud de acceso a registros para todas las solicitudes de registros adicionales. Si no proporciona *toda* la información solicitada, esta autorización podría anularse. Tiene derecho a recibir una copia de esta solicitud.

***Si agrega un número de teléfono, autoriza que el personal de SFHP lo llame con respecto a esta solicitud al número que proporcione.**

Miembro o representante personal que solicita el acceso:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono*: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de identificación del miembro o de Seguridad Social: _____

Especifique los registros de los que desea obtener una copia:

Margen de fechas de los documentos solicitados: _____

Firma del miembro:

_____ Fecha: _____

Si el representante personal es quien llena esta solicitud en nombre de la persona, complete la siguiente información:

Nombre del representante personal: _____

Relación con la persona: _____

Firma del representante personal: _____

Puede solicitar este documento en otros formatos, como braille, letra grande y audio. Para solicitar otros formatos o para solicitar ayuda con la lectura de este documento y otros materiales de SFHP, llame a Servicio al Cliente al **1(415) 547-7800** o al número de llamada gratuita al **1(800) 288-5555**. Si tiene deficiencias auditivas, llame al **711** para TTY.