



SOLICITUD DE REGISTROS MÉDICOS

Departamento de Bomberos de Leon Valley

ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE O A MAQUINA. DEBE DE REPONDER A TODAS LAS PREGUNTAS. SU SOLICITUD PUEDE DEMORAR SI DEJA CUALQUIER PREGUNTA SIN CONTESTAR, ESTO INCLUYE SU FIRMA Y LA SECCIÓN DEL NOTARIO PÚBLICO.

1. INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____
(Calle y número) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Número de Seguro Social: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Correo electrónico: _____

2. AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR.

Por este medio autorizo al **Departamento de Bomberos de Leon Valley**, que divulguen, revelen y entreguen información médica que se describe a continuación:

3. AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA.

Yo específicamente autorizo la divulgación de toda la información médica en relación con el paciente cuyo nombre aparece en la parte superior de este formato incluyendo pero no limitando las siguientes categorías protegidas por el estado o las leyes federales: (1) Registros de facturación de ambulancia (2) Formulario de documentación del paciente, en caso que dicha información se encuentre en los registros.

Autorizo la divulgación de información según lo indicado anteriormente.

Firma del Paciente (ver página con instrucciones): _____

Fecha: _____

En fe que todo lo dicho es cierto ante mí en este día _____ de _____ del 20_____

[SELLO DEL NOTARIO]

Mi mandato vence el _____

X _____

Notario público del estado de _____

La Ciudad de Leon Valley tiene que recibir todos los documentos ORIGINALES; favor de entregarlos en persona o por correo a esta dirección: 6400 El Verde Road, Leon Valley, Texas 78238. No olvide FIRMAR y NOTARIZAR!



Instrucciones Para La Solicitud de Registros Médicos

Departamento de Bomberos de Leon Valley

¿Cuál es el propósito de la Solicitud de Registros Médicos?

Expedientes médicos pueden ser obtenidos llenando la Solicitud de Registros Médicos.

Instrucciones Generales

La Ciudad de Leon Valley brinda formas libre de cargos tras la página web de la Ciudad. Para poder ver, imprimir, o llenar las formas, tiene que bajar y utilizar la última versión de Adobe Reader desde la página web <http://get.adobe.com/reader/>. Si usted no tiene acceso al Internet, puede llamar a nuestras oficinas al 210-684-1391 extensión 217 y pedir que se le mande una forma por correo.

Información. Cada sección de la forma tiene que ser llenada apropiadamente. Su solicitud puede demorar si deja cualquier pregunta sin contestar, esto incluye su firma y la sección del notario público.

Firma. La Solicitud de Registros Médicos **tiene** que ser firmada por el PACIENTE MISMO o por el GUARDIAN LEGAL del paciente.

En caso de que el paciente tenga algún apoderado legal, los DOCUEMNTOS CONFIRMANDO ESE PODER DEL ABOGADO tienen que ser firmados **y** notariados también. Los documentos confirmando ese poder del abogado tienen que ser entregados junto con esta forma. (Vea abajo para instrucciones del notario).

Notario. La Solicitud de Registros Médicos **y** documentos confirmando ese poder del abogado **tienen** que ser notariados por un Notario Público. (Necesitamos formas originales, vea abajo para instrucciones de entrega).

Los registros médicos **NO** se divulgarán si no sigue a pie de la letra cada instrucción mencionada.

Forma de entrega

La Ciudad de Leon Valley tiene que recibir todos los documentos ORIGINALES; favor de entregarlos en persona o por correo utilizando la dirección de abajo.

Dirección Para Mandar Por Correo o En Persona:

City of Leon Valley
Attn: Open Records
6400 El Verde Road.
Leon Valley, Texas 78238

¿Preguntas? Llame al 210-684-1391 extensión 217