

FORMULARIO A

SPARTANBURG REGIONAL HEALTHCARE SYSTEM (SRHS) FORMULARIO DE SOLICITUD PARA SER APODERADO EN MYCHART

(Este formulario se debe completar para acceder como apoderado en MyChart en caso de que el apoderado no posea un número de expediente médico actual de SRHS o un número de paciente de SRHS)

Indicaciones:

Formulario A: Formulario de solicitud para ser apoderado en MyChart: Este formulario debe ser completado por la persona que accederá como apoderado en MyChart cuando esta no posea un número de expediente médico actual de SRHS o un número de paciente de SRHS. En función del tipo de solicitud de acceso como apoderado, el formulario A debe estar acompañado por el correspondiente formulario B, formulario C o formulario D.

Formulario B: Solicitud del padre, la madre o el tutor designado por un tribunal para acceder como apoderado en MyChart (para pacientes menores de edad): Este formulario debe ser completado por el padre, la madre o el tutor designado por un tribunal con el fin de recibir autorización para acceder como apoderado en MyChart a la cuenta del paciente menor de edad.

Formulario C: Solicitud del paciente para ofrecer acceso como apoderado en MyChart (para pacientes adultos): Este formulario debe ser completado por el paciente adulto para autorizar acceso como apoderado en MyChart a la persona designada a la cuenta del paciente adulto.

Formulario D: Solicitud del tutor designado por un tribunal para acceder como apoderado en MyChart (para pacientes adultos): Este formulario debe ser completado por el tutor designado por un tribunal a fin de que se le autorice acceder como apoderado en MyChart a la cuenta del paciente adulto.

Se le enviará la confirmación de activación de la cuenta al apoderado en MyChart a través del servicio Postal de EE. UU. o por correo electrónico, una vez recibido el o los formularios requeridos completados, la aprobación de la solicitud del apoderado en MyChart y la activación de la cuenta del apoderado en MyChart.

Se debe crear una cuenta para el apoderado en MyChart a fin de permitirle acceder a la información del paciente. Debe proveer la siguiente información para generar un código de activación para el apoderado en MyChart:

Nombre del apoderado en MyChart: _____	N.º del Seguro Social del apoderado en MyChart: _____
Número de teléfono del apoderado en MyChart: _____	Fecha de nacimiento del apoderado en MyChart (mm/dd/aaaa): _____
Correo electrónico del apoderado en MyChart: _____	Dirección actual del apoderado en MyChart: _____

Indique su sexo:	Ciudad	Estado	Código postal
Mujer: <input type="checkbox"/>	¿Tiene problemas de audición?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Hombre: <input type="checkbox"/>			

Firma del apoderado en MyChart

Fecha

Imprima, complete y devuelva todos los formularios de acceso para apoderados al médico designado del paciente.

Modificado el 06/10/2016

2126-A (01-17)