

United Community Health Center  
630 Ontario Street, Storm Lake, IA 50588

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Numero de expediente \_\_\_\_\_

Estamos tratando de proteger su privacidad a todas horas, nos gustaría que nos pudiera asistir

Por favor dénos una lista de la gente que podemos darle información de su salud. Las personas que estén en la lista van a poder hacer preguntas sobre su condición medica. Usted no va hacer notificado cuando se le de información a estos individuos.

Algunas de las áreas que pueden ser discutidas con estas personas pueden incluir opciones de tratamiento, efectos secundarios, información sobre su medicina, información financiera, resultados de exámenes, etc.

Va hacer su responsabilidad de notificar a United Community Health Center si usted desea anidir o borrar a alguien de esta lista. La información se mantendrá en su expediente medico. Sin su permiso **No Hablaremos** sobre su salud con nadie que no aparezca en esta lista.

Por favor escriba los nombres y la relación de las personas que usted desea compartir información sobre su salud:

| Nombre de la Persona | Numero de Teléfono | Relación con el Paciente |
|----------------------|--------------------|--------------------------|
| _____                | _____              | _____                    |
| _____                | _____              | _____                    |
| _____                | _____              | _____                    |
| _____                | _____              | _____                    |

Si hay algún individuo que usted desee que NUNCA se le de información, Por favor escriba los nombres y la relación hacia usted.

| Nombre del Paciente | Relación con el Paciente |
|---------------------|--------------------------|
| _____               | _____                    |
| _____               | _____                    |
| _____               | _____                    |

Firma del paciente o Persona Autorizada: \_\_\_\_\_  
Relación con el Paciente \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_