



Registros Médicos de MomDoc

PO BOX 6730
Chandler, AZ 85246

Teléfono: 480-821-3601 Fax: 480-821-3628

Por favor complete **TODA** la información en su totalidad. Cualquier campo que quede en blanco impedirá la liberación oportuna de los registros.

La información no puede ser cambiada, editada ni agregada por los empleados de MomDoc. Si prefiere recoger sus registros en una de nuestras oficinas médicas, por favor especifique cuándo y cuál oficina. Hay una tarifa de **\$15** para copias personales de registros médicos, y esta tarifa debe pagarse **antes** de que los registros sean liberados.

Los registros normalmente están disponibles dentro de **siete a diez días hábiles**.

Envío de Registros

- A MomDoc DESDE**
- DESDE MomDoc A**

Nombre del remitente o destinatario: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____ **Unidad n.º** _____

Ciudad _____ **Estado** _____

Código postal _____ **Fax:** _____

Registros a Divulgar

- Todos los registros
- Registros OB (Obstetricia)
- Registros GYN (Ginecología)
- Resultados de laboratorio
- Estudios de imagen
- Fechas específicas** - Desde _____ hasta _____
- Otro (por favor especifique):** _____

_____ **Iniciales** Entiendo que la información divulgada puede incluir datos que indiquen la presencia de enfermedades transmisibles, venéreas o VIH. Reconozco que, si no coloco mis iniciales, es posible que mis registros no sean enviados.

Motivo de la Divulgación

- Copia personal
- Referencia / Continuidad de atención
- Discapacidad
- Mudanza
- Transferencia de atención

- Seguro
- Motivo legal
- Otro (por favor especifique): _____

*Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento, con la excepción de los registros que ya hayan sido liberados, y que cualquier registro recibido de otro proveedor no será divulgado.

Una vez cumplido el propósito indicado anteriormente, esta autorización vencerá **un año después de la fecha de la firma.**

Nombre del paciente (en letra de molde):

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Firma: _____ **Fecha:**

Relación con el paciente:

- Yo mismo(a)
- Otro (por favor especifique): _____

Cuando MomDoc divulga sus registros a terceros, como compañías de seguros, se enfatiza que dichos registros son confidenciales. Este mensaje está destinado únicamente al uso de la persona o entidad a la que va dirigido y puede contener información confidencial cuya divulgación está regulada por la ley aplicable.

Tenga en cuenta que no aceptamos registros en CD ni por correo electrónico.