

Information du patient et autorisation de traitement

Fecha 05/30/23

INFORMACION DEL PACIENTE

ELMAN SALAZAR RAMIREZ

WESTSTAR DOWNTOWN LA

Nombre:	ELMAN SALAZAR RAMIREZ	SSN:	XXX-XX9999		
Direccion:	1241 W MARTIN LUTHER KING	Sexo:	М		
Ciudad, Zip:	LOS ANGELESCA90037	FDN:	08/18/1979		
Teléfono:	(310)864-0801	Edad:	43		
Telé trabajo :		Email:			
Telé celular:					
INFORMACI	ON DEL PACIENTE #				
Fecha::	07/02/2021	Post-cirugia :			
Tipo:	WC	FDC:			
DOCTOR QU INFORMACI	E REFIRIO AL PACIENTE ÓN				
Nombre:	ANEL, MANUEL	Partes del cuerpo	:		
Direccion:	13560 SAN ANTONIO DR., SUITE G				
Ciudad, Zip:	NORWALKCA90650				
Teléfono:	(562)929-0095	Dx:			
INFORMACI	ÓN DEL ABOGADO				
Nombre:		Direccion:			
Ciudad, Zip:		Teléfono:			
INFORMACI	ÓN DE EMPLEO :				
Nombre:		Direccion:			
Ciudad, Zip:		Teléfono :			
INFORMACI	ÓN DE ASEGURANZA MEDICA	INFORMACIÓ MEDICA	ON SECUNDARIA DE ASEGURANZA		
Nombre :		Nombre:			
Direccion:		Direccion:			
Adj/Ph#:		Adj/Ph#:			
Tipo:		Tipo:			
Ins Nombre :		Ins Nombre:			
Pol#/Clm#:		Pol#/Clm#:			
Authorizacion	para Proporcionar Informacion Personal	y Asignacion de l	Beneficios		
Authorizacion para Proporcionar Informacion Personal y Asignacion de Beneficios Yo authorizo a West-Star Physical Therapy para que proporcione la informacion pertinente a este accidente en cuanto la aseguranza lo requiera. Yo authoizo que West-Star Physical Therapy reciba el pago directo de los beneficios de mi aseguranza por los servicios prestados. 05/30/23					

Fecha firmada



INFORMACION DEL TRABAJO

Fecha 05/30/23

INFORMACION DEL TRABAJO #	PACIENTE	#						
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas fe hacen Sentarse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Pararse: Horas Arodillamiento: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas Araste: Horas El subir de la escalores: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El algarrar de la energía: El a	Nombre:	ELMAN SALAZAR RAMIREZ		SSN:		XXX-XX9	9999	
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El ponerse en cucillas: Horas Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un El torcer: Horas Cuántas horas trabaja en un El torcer: Horas Normal/Turno: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Horas El subir de la escalera: Horas Usando una computadora: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: El subir de la eregúa: El subir de la escalones: En mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: El subir de la eregúa: El subir de la eregúa: En mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: El subir de la eregúa: El subir de la eregúa: El subir de la cente el co. El subir de la cente el co. El subir de la cente el co. En mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: El subir de la computadora/del cojín de tacto : El subir de la computadora/del cojín de tacto : El subir de la computadora/del cojín de tacto : El subir de la computadora/del cojín de tacto : El subir de la computadora/del cojín de tacto : El subir de la computadora/del cojín de tacto : El subir de la computadora/del cojín de tacto : El subir de la computadora/del cojín de tacto : El subir de la computadora/del cojín de tacto : El subir de la computadora/del cojín de tacto : El subir de la cente El s	INFORMA	CION DEL TRABAJO #						
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas Arrodilamiento: Horas Caminar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas Horas Arrastre: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalores: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de de manos: Movimiento repetidor de da pies : El agarar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Usu del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia : En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente El ponerse en cuclillas: Horas Horas Horas Horas Li deanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Horas Li subir de la escalore: Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Li subir de la escalore: Usando una computadora: Horas Li subir de la escalore: Usando una computadora: Horas Li subir de la escalore: Usando una computadora: Horas Li subir de la escalore: Usando una computadora: Horas Li subir de la escalore: Horas Li subir de la escalore: Usando una computadora: Horas Li subir de la escalore: Li de accalore: Horas Li subir de la escalore: Li de accalore: Li de a	Cargo:							
Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente El ponerse en cuclillas: Horas Horas Horas El inclinarse/que dobla: Horas El inclinarse/que dobla: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Usa del ratio de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:	Descripción de	e las funciones:						
Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas Arrodillamiento: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar bacia fuera: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas Arrastre: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas El subir de la escalones: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 15 lbs a 75 lbs: 10 lbs o monos: 11 lbs a 100 lbs: 11 lbs a 100 lb	DETALLES	S ADICIONALES DEL TRABA.	JO					
Arrodillamiento: Horas Manejar: Horas Manejar: Horas Manejar: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas El torcer: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Horas Usando una computadora: Horas Empujando: Horas Lalando: Horas Empujando: Horas Lalando: Horas Lalando: Horas Lalando: Horas Lalando: Horas Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: Horas 11 lbs a 25 lbs: Horas 13 lbs a 75 lbs: Horas Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Horas Movimiento repetidor de manos: Horas Movimiento repetidor de pies: Horas El agarrar de la energía: Horas Usando una computadora: Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas			nacen	El pone	rse en cuclil	llas:	noras hace el o si	Horas
Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas Fl alcanzar hacia fuera: Horas Horas Normal/Turno: Horas Horas Arrastre: Horas Horas Horas El subir de la escalena: Horas Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Horas Horas Horas Horas Empujando: Horas Horas Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas Horas Los menos: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 15 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: Moras Horas	Pararse:	Horas			_	obla:		
Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Horas El torcer: Horas Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Eguilibrio: Usa odel ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia: El alcanzar hacia fuera: Horas Horas Horas Horas Horas A menudo A veces Nunca Nunca A menudo A veces Nunca Nunca Hovas Horas Constantemente A menudo A veces Nunca Nunca Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Eguilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:	Caminar:	Horas						_
Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Horas Horas El torcer: Horas Horas El subir de la escalones: El subir de la escalera: Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: más de 100 lbs: más de 100 lbs: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la percisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:	Manejar:	Horas						\rightarrow
Día Normal/Turno: Horas Arrastre: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Horas Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas Usando:	Cuántas hor	as trabaja en un				iera:		\dashv
Semana: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: 51		Horas						\dashv
El subir de la escalera: Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Nunca Onstantemente A menudo A veces Nunca Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :								\dashv
Usando una computadora: Usando el teléfono: Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:	Solitalia.	Tionas						\dashv
Usando el teléfono: Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:								\dashv
Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:					_			\dashv
In mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:								\dashv
En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:								\dashv
En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:						adae.		\dashv
11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:	En mi trabaj	jo se requiere que levante	Constant				A veces	
26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:	10 lbs o menos	:						
51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:								
76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:								
más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:] []
Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:								{
Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :			Constante	emente	A men	udo	A veces	Nunca
El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:								
Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :	Movimiento re	petidor de pies :	<u></u>	$\overline{}$		$\overline{}$		1
Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :				$\overline{}$				
Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :		precisión:						
Trabajo sincronizado para la eficacia :		1-1						
								{
Comparadora simultanea y terefono.					}			{ }



Injury Informacion

Fecha 05/30/23

PATIENT #						
Nombre:	ELMAN SALAZAR F	RAMIREZ	SSN:	XXX-XX9999		
INFORMAC	IÓN DE LESIÓN (O ACCIDENTE #				
Describa brever	mente su accidente: :					
					Yes	No
Estuvo en la	Sala de Emergencia	?				
Si no fue a ur	n cuarto de emerger	icia, se presento en algú	n otro tipo de cer	ntro médico?		
Se tomaron ra	ayos x?					
Si fue un acci	idente de auto, pudo	manejar el vehículo de	espués del accide	nte?		
Ha tenido alg	un accidente anteri	or en la misma parte del	l cuerpo?			
Esta recivieno	do tratamiento med	ico por la misma lesión				
Si todavía est	a reciviendo tratam	iento medico por la				
misma lesión	, favor llenar lo sig	uiente?				
Nombre:						
Direccion:						
Ciudad, Zip:						
Teléfono						



INFORMACIÓN DEL DOLOR

Fecha 05/30/23

PATIENT #

Nombre: ELMAN SALAZAR RAMIREZ SSN: XXX-XX9999

INFORMACIÓN DEL DOLOR

Marque la localización del dolor en los esquemas del cuerpo usando los marcadores siguientes.

A = Doloresches

B = Arder

N = Entumecimiento

P = Fija el & Agujas

S = Punalada

0 = Otro





FORMA de RENUNCIA de TRATAMIENTO

Fecha 05/30/23

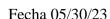
PATIENT #	:			
Nombre:	ELMAN SALAZAR RAMIREZ	SSN:	XXX-XX9999	
FORMA DE	E RENUNCIA DE TRATAMIENTO			
VOLUNTA PODRIA O TRATAMIH TERAPISTA RECOMEN COMPREN MI TRATA TRATAMIH	DE LA EDAD LEGAL Y POR LA PRESEND Y LA DECISION DE RECIBIR TRATA NO TENER REFERENCIA DE UN MEDIENTO DE ELECCION. YO TAMBIEN COA FISICO CON LICENCIA VALIDA Y CODACION de EL TERAPEUTA SERAN EX DO QUE EL SE COMUNICARA CON MIMIENTO DE FISIOTERAPIA. YO TAMBENTO DE FISIOTERAPIA EN SIN LA AUDO QUE LA FISIOTERAPIA, PODRIA COZDQ	AMIENTO : ICO Y QUI OMPREND ERTIFICA XPLICADA I MEDICO BIEN COM UTORIZAC	DE FISIOTERAPIA. COMPRENDO E OBTENIENDO FISIOTERAPIA E O QUE SERE EVALUADO(A) POR DO Y QUE LA EVALUACION Y AS A MI ANTES DEL TRATAMIEN PARA OBTENIR AUTORIZACION PRENDO QUE YO NO PUEDO RECION FIRMADA MI MEDICO. ADE	QUE YO S MI C UN NTO. N PARA CIBIR EMAS,
SI MENOR:	:			

El Nombre de Padre O Guardian del Paciente:

Nombre de la Persona tomando los datos:

Relacion:
Firma:
Fecha:
Testigo(a):

Firma:





Th	Α.	7 1	1	Th. 7	783	11
\mathbf{r}	/%	 1.1	IIH'			77

Nombre:	ELMAN SALAZAR RAMIREZ	SSN:	XXX-XX9999

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Pagina (1 de

3

El tratamiento: Su información de la salud puede ser utilizada por empleados de la clinica o compartida con otros profesionales de la asistencia médica para el propósito de evaluar su salud, diagnosticando condiciones médicas y proporcionar tratamiento. Por ejemplo, los resultados de examenes de laboratorio y procedimientos estarán disponibles en su historial médico para todos los profesionales de medicina que puedan proporcionar tratamiento o que pueden ser consultados por los empleados de la clinica.

Usos y Revelaciones

El tratamiento: Su información de la salud puede ser utilizada por empleados de la clinica o compartida con otros profesionales de la asistencia médica para el propósito de evaluar su salud, diagnosticando condiciones médicas y proporcionar tratamiento. Por ejemplo, los resultados de examenes de laboratorio y procedimientos estarán disponibles en su historial médico para todos los profesionales de medicina que puedan proporcionar tratamiento o que pueden ser consultados por los empleados de la clinica.

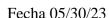
El pago: Su información de la salud puede ser utilizada para obtener es tu pagos de su plan de salud medico, de otras fuentes de alcance como una aseguranza de automóvil, o de las compañías de tarjeta de crédito que usted puede utilizar para pagar por servicios. Por ejemplo, su plan de salud puede solicitar y recibir información de fechas de servicio, servicios proveidos y la condición médica tratada.

Las Operaciones de Asistencia médica: Su información de la salud puede ser utilizada para apoyar como sea necesario las actividades diarias y de la gestión de Weststar Physical Therapy. Por ejemplo, la información en los servicios que usted reciba pueden ser utilizados para mantener, presupuestar y cubrir actividades financieras para evaluar y promover calidad medica.

La Aplicación de ley: su información de la salud puede ser enviada a agencias legales para mantener auditorías de gobierno e inspecciones, para facilitar investigaciones legales y para cumplir con el mandato de covertura del gobierno.

Anuncio De Salud Publica: Su información de la asistencia médica puede ser revelada a agencias sanitarias según exige la ley. Por ejemplo, nosotros somos requeridos a informar ciertas enfermedades transmisibles al departamento sanitarias del estado.

Otros Usos y las Revelaciones Que Requieren Su Autorización: La distribucion de su información de salud o su uso para cualquier propósito ademas de los mentionados arriba requieren su autorización específica y en escrito. Sin embargo, su decisión de revocar autorización no afectará ningún uso ni la distribucion de información que ocurrió antes que usted nos notificara de su decisión de revocar su autorización.





PATIENT #	'			
Nombre:	ELMAN SALAZAR RAMIREZ	SSN:	XXX-XX9999	
AVISO DE	PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Paga (2 de	2		
3)				
Los Record recordatorio	atorios de la cita: Su información de la salu os de cita.	d será utiliz	ada por nuestro personal para enviarle	
usted puede nosotros tar	e encontrar interesante en el tratamiento y la	gestión de	nede ser utilizada para enviarle información que su condición médica. De nuestra base de datos rella sólo Occidental información relacionada	
	Por Favor no utiliza mi informació	n de la saluc	d para los servicios sobredichos.	

Los Derechos individuales: Usted tiene ciertos derechos bajo los estándares federales de intimidad. Estos incluyen:

Estos incluyen: El derecho de solicitar restricciones en el uso y la revelación de su información protegida de Estos incluyen: El derecho de solicitar restricciones en el uso y la revelación de su información protegida de asistencia médica;

- El derecho de recibir comunicaciones confidenciales con respecto a su condición y el tratamiento médica;
- El derecho de inspeccionar y copiar su información protegida de la salud;
- El derecho de enmendar o someterse correcciones a su información protegida de la asistencia médica;
- El derecho de recibir una contabilidad de cómo y a quien su información protegida de salud tiene Fue revelado; El derecho de recibir una copia impresa de esta nota.

Los Deberes occidentales de WestStar: Somos requeridos por la ley a mantener que la intimidad de su información protegida de la salud y para proporcionarle con esta nota de prácticas de intimidad.

Nosotros también somos requeridos a respetar las políticas de intimidad y prácticas que son resumidas en esta nota.

Correcto Revisar las Prácticas de Intimidad: Como permitido por la ley, nosotros reservamos el derecho de enmendar para modificar nuestras políticas de intimidad y prácticas. Estos cambios en nuestras políticas y prácticas pueden ser requeridos por cambios en federal y las leyes de estado y regulaciones. Sobre la petición, nosotros le proporcionaremos con la nota más recientemente revisada en cualquier visita de la oficina. El revisa políticas y prácticas serán aplicadas a toda información protegida de la salud que mantenemos.



Fecha 05/30/23

TD 4	1 717	T T T	$\Gamma \perp \mu$
		 1 N I	111

Nombre:	ELMAN SALAZAR RAMIREZ	SSN:	XXX-XX9999

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Page (3 of 3)

Las peticiones para Inspeccionar Información Protegida de Salud: Usted puede inspeccionar generalmente o puede copiar la información protegida de la salud que mantenemos. Como permitido por Regulaciones Federales nosotros requerimos que peticiones a inspeccionar o copiar información protegida de salud es sometida en la escritura. Usted puede obtener una forma para solicitar acceso a sus registros contactando nuestra oficina corporativa. Su petición será revisada y será aprobada generalmente a menos que hay razones legales o médicas de negar la petición.

Las quejas: Si usted querría someterse un comentario o la queja acerca de nuestras prácticas de intimidad, usted puede hacer así enviando una carta que resume sus preocupaciones a:

West Star Physical Therapy PO BOX 6209 Garden Grove, CA 92846

Si usted cree que sus derechos de intimidad han sido violados, usted debe llamar el asunto a nuestra atención enviando una carta que describe la causa de preocupación a la misma dirección. Usted no será penalizado ni de otro modo será vengado en contra para archivar una queja.

Contacte a Persona: El nombre y la dirección de la persona usted puede contactar para la información adicional con respecto a prácticas de intimidad es:

West Star Physical Therapy PO BOX 6209 Garden Grove, CA 92846

La Fecha de vigencia: Esta nota es efectiva al el 7 de mayo de 2003



Fecha 05/30/23

PATIENT #	ATIENT#							
Nombre:	ELMAN SALAZAR RAMIREZ	SSN:	XXX-XX9999					
PRIVACY A	ACKNOWLEDGMENT INFORMATION							
	Paciente:							
	Firma:_							
	Fecha:_							
	Firma:							
	Fecha:							