

Information du patient et autorisation de traitement

Fecha 06/26/23

INFORMACION DEL PACIENTE

CARLOS LARA

WESTSTAR SAN BERNARDINO

Nombre:	CARLOS LARA	SSN:	XXX-XX6699
Direccion:	1977 DEER CREEK ROAD	Sexo:	M
Ciudad, Zip:	SAN BERNARDINOCA92410	FDN:	11/28/1988
Teléfono:	(909)254-8864	Edad:	34
Telé trabajo :		Email:	
Telé celular:			
INFORMACI	ION DEL PACIENTE #		
Fecha::	05/27/2022	Post-cirugia :	
Tipo:	WC	FDC:	
DOCTOR QU INFORMACI	JE REFIRIO AL PACIENTE IÓN		
Nombre:	ATTUM, BASEM	Partes del cuerpo	:
Direccion:	725 S ORANGE AVE	Ī	
Ciudad, Zip:	WEST COVINACA91790		
Teléfono:	(818)206-8645	Dx:	
INFORMACI	IÓN DEL ABOGADO		
Nombre:		Direccion:	
Ciudad, Zip:		Teléfono :	
INFORMACI	IÓN DE EMPLEO :		
Nombre:		Direccion:	
Ciudad, Zip:		Teléfono :	
INFORMACI	IÓN DE ASEGURANZA MEDICA	INFORMACIÓ MEDICA	ÓN SECUNDARIA DE ASEGURANZA
Nombre:		Nombre:	
Direccion:		Direccion:	
Adj/Ph#:		Adj/Ph#:	
Tipo:		Tipo:	
Ins Nombre:		Ins Nombre :	
Pol#/Clm#:		Pol#/Clm#:	
Authorizacion	n para Proporcionar Informacion Person	al y Asignacion de	Beneficios
cuanto la aseg	a West-Star Physical Therapy para que p guranza lo requiera. Yo authoizo que Wes mi aseguranza por los servicios prestados	st-Star Physical Th	_
		06/26/23	

Fecha firmada



INFORMACION DEL TRABAJO

INFORMACION DEL TRABAJO # Cargo: Descripción de las funciones: Durante un día trípico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas Horas Horas Horas Horas El un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente El ponerse en cuclillas: Horas Horas Caminar: Horas Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Horas Horas Horas Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalora: Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Lisundo	PACIENTE	#							
Descripción de las funciones: Descripción de las funciones: Descripción de las funciones: Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente Sentarse: Horas El ponerse en cucililas: Horas Pararase: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas Arrodillamiento: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas El subir de la escalones: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas Usando o telefóno: Horas En mí trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarar de la neregía: Dirección de la precisión:	Nombre:	CARLOS LARA			SSN:	×	(XX-XX66	699	
Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El inclinars/que dobla: Horas Pararse: Horas El inclinars/que dobla: Horas Manejar: Horas El inclinars/que dobla: Horas Moras El alcanzar hacia fuera: Horas Moras El talcanzar hacia fuera: Horas Moras El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas Empujando: Horas Lalando:	INFORMAC	CION DEL TRABA	JO #						
Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas Horas Horas El un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente El ponerse en cuclillas: Horas Caminar: Horas Horas Horas El inclinarse/que dobla: Horas Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un El torcer: Horas Normal/Turno: Semana: Horas Horas El subir de la escalones: El subir de la escalora: Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de de pies: El agarrar de la neregía: Dirección de la precisión:	Cargo:								
Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas El subir de la escalones: 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 agarrar de la energía: Horas Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Horas El nun día normal, Cuántas horas hace el o siguiente El ponerse en cuclillas: Horas El inclinarse/que dobla: Horas El inclinarse/que dobla: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: 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 agarrar de la energía: Horas En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente El ponerse en cuclillas: Horas Horas Horas El ichore: Horas La canzar hacia fuera: Horas Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Horas El alcanza	Descripción de	e las funciones:							
Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Horas Arrodillamiento: Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalora: Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Horas Jalando: Horas Horas En mit trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: Sen il 18 sa 25 lbs: Sen il 50 l	DETALLES	ADICIONALES D	EL TRABAJO						
Arrodillamiento: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas El lacanzar hacia fuera: Horas El torcer: Horas Normal/Turno: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: 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: Dirección de la precisión:	Sentarse:		Horas	n	El ponerse	e en cuclilla	as:	oras hace el o si	Horas
Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Cuántas horas trabaja en un Día Horas El torcer: Horas Horas Arrastre: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: 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: Cargando incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión:						_	na.		→
Cuántas horas trabaja en un Cuántas horas trabaja en un El torcer: Horas Horas Arrastre: Horas El subir de la escalera: Usando una computadora: Usando el teléfono: Empujando: Cargando cosas pesadas: 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 pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión:							oa:		→
Día Normal/Turno: Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas El subir de la escalones: El subir de la escalones: Horas Horas Horas Horas Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Lalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Horas Li lbs a 25 lbs: Li lbs a 75 lbs: Ribs a 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión:			Horas						Horas
Normal/Turno: Horas Arrastre: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalora: Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Arrastre: 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: El agarrar de la energía: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión:		as trabaja en un			El torcer:				Horas
El subir de la escalera: Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas 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 Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión:	Normal/Turno:		Horas		Arrastre:				Horas
Usando una computadora: Usando el teléfono: Empujando: Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas En mi trabajo se requiere que levante Cargando cosas pesadas: Horas 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: 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:	Semana:		Horas		El subir de	e la escalon	nes:		Horas
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 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:					El subir de	e la escalera	a:		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 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:					Usando un	na computa	dora:		Horas
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:					Usando el	teléfono:			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: 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:					Empujand	0:			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:					Jalando:			Horas	
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:					Cargando	cosas pesad	das:		Horas
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:	En mi trabaj	o se requiere que le	vante	Constante	mente	A menuc	do	A veces	Nunca
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:	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:			(
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:			}	-	}		}		
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:			}	-	{}_		\longrightarrow		
Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión:	más de 100 lbs:		}	-	}		\longrightarrow		{ }
Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión:	Mi trabajo ir	ncluye		Constante	mente	A menuo	do	A veces	Nunca
El agarrar de la energía: Dirección de la precisión:	Movimiento rep	petidor de manos:	ſ						
Dirección de la precisión:	_								j [
Equilibrio:		precisión:	(] []
Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto :	-	e la computadora/del co:	iín de tacto	-					
Trabajo sincronizado para la eficacia :			in ac tacto.	-	}		{ }		₹
Computadora simultánea y teléfono :			}	-	}				₹



Injury Informacion

PATIENT #						
Nombre:	CARLOS LARA		SSN:	XXX-XX6699		
INFORMAC	CIÓN DE LESIÓN () ACCIDENTE #				
Describa breve	emente su accidente: :					
					Yes	No
Estuvo en la	Sala de Emergencia	?				
Si no fue a u	n cuarto de emerger	ncia, se presento en algú	n otro tipo de cer	ntro médico?		
Se tomaron r	rayos x?					
Si fue un acc	ridente de auto, pude	o manejar el vehículo de	espués del accide	nte?		
Ha tenido alg	gun accidente anteri	or en la misma parte del	l cuerpo?			
Esta recivien	do tratamiento med	ico por la misma lesión				
Si todavía es	ta reciviendo tratam	iento medico por la				
misma lesión	n, favor llenar lo sig	uiente?				
Nombre:						
Direccion:						
Ciudad, Zip:						
Teléfono						



INFORMACIÓN DEL DOLOR

Fecha 06/26/23

P.	Δ'	Ti	Œ	N	Т	#

Nombre: CARLOS LARA SSN: XXX-XX6699

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

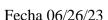
0 = Otro





FORMA de RENUNCIA de TRATAMIENTO

PATIENT #			
Nombre :	CARLOS LARA	SSN:	XXX-XX6699
FORMA DE	RENUNCIA DE TRATAMIENTO		
YO, SOY DEVOLUNTALE PODRIA OF TRATAMIES TERAPISTE RECOMENTO COMPRENISMI TRATALE TRATAMIES	E LA EDAD LEGAL Y POR LA PRESEN D Y LA DECISION DE RECIBIR TRATA NO TENER REFERENCIA DE UN MEDI ENTO DE ELECCION. YO TAMBIEN CO A FISICO CON LICENCIA VALIDA Y CI DACION de EL TERAPEUTA SERAN EX DO QUE EL SE COMUNICARA CON MI MIENTO DE FISIOTERAPIA. YO TAMB ENTO DE FISIOTERAPIA EN SIN LA AU DO QUE LA FISIOTERAPIA, PODRIA O	MIENTO DE FIS CO Y QUE OBT MPRENDO QUE ERTIFICADO Y XPLICADAS A M MEDICO PARA IEN COMPRENI TTORIZACION F	ESIOTERAPIA. COMPRENDO QUE YO ENIENDO FISIOTERAPIA ES MI E SERE EVALUADO(A) POR UN QUE LA EVALUACION Y MI ANTES DEL TRATAMIENTO. A OBTENIR AUTORIZACION PARA DO QUE YO NO PUEDO RECIBIR ETRMADA MI MEDICO. ADEMAS,
SI MENOR:			
EU	Firma: Fecha: Testigo(a): Nombre de la Persona tomando los datos:		





PATIENT #				
Nombre:	CARLOS LARA	SSN:	XXX-XX6699	
AVISO DE	PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD P	agina (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.

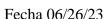
El pago: Su información de la salud puede ser utilizada para obtener es tu pagos de su plan de salud medico, de otras fuentes de alcance como una aseguranza de automóvil, o de las compañías de tarjeta de crédito que usted puede utilizar para pagar por servicios. Por ejemplo, su plan de salud puede solicitar 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 #	ŧ			
Nombre:	CARLOS LARA	SSN:	XXX-XX6699	
AVISO DE 3	PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Pag	a (2 de		
Los Recorda recordatorio		a salud será utiliza	ada por nuestro personal para enviarle	
usted puede nosotros tan	encontrar interesante en el tratamient	to y la gestión de s	ede ser utilizada para enviarle información su condición médica. De nuestra base de ella sólo Occidental información relacion	datos,
	Por Favor no utiliza mi inform	mación de la salud	l 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 06/26/23

PATIENT #						
Nombre :	CARLOS LARA	SSN:	XXX-XX6699			

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



PATIENT #	ł .			
Nombre:	CARLOS LARA	SSN:	XXX-XX6699	
PRIVACY A	ACKNOWLEDGMENT INFORMATION			
	Paciente:			
	Firma:			
	Fecha:			
	Firma:			
	Fecha:			