

Information du patient et autorisation de traitement

Fecha 04/28/23

INFORMACION DEL PACIENTE

WESTSTAR RIVERSIDE

Nombre:	ADAN VARELA	SSN:	XXX-XX9999
Direccion:	406 TRANSIT AVE	Sexo:	М
Ciudad, Zip:	RIVERSIDECA92507	FDN:	05/23/1972
Teléfono:	(951)335-2704	Edad:	50
Telé trabajo :		Email:	
Telé celular:			
INFORMAC	ION DEL PACIENTE #		
Fecha::	05/05/2019	Post-cirugia :	
Tipo:	PI	FDC:	
DOCTOR QU INFORMACE	UE REFIRIO AL PACIENTE IÓN		
Nombre:	KASIMIAN, STEPAN	Partes del cuerpo	:
Direccion:	1505 WILSON TERRACE STE 315		
Ciudad, Zip:	GLENDALECA91205		
Teléfono:	(310)859-3422	Dx:	
INFORMAC	IÓN DEL ABOGADO		
Nombre:		Direccion:	
Ciudad, Zip:		Teléfono :	
INFORMAC	IÓN DE EMPLEO :		
Nombre:		Direccion:	
Ciudad, Zip:		Teléfono :	
INFORMAC	IÓN 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	n para Proporcionar Informacion Persona	l y Asignacion de	Beneficios
cuanto la aseg	a West-Star Physical Therapy para que pr guranza lo requiera. Yo authoizo que West mi aseguranza por los servicios prestados.	-Star Physical Th	_
		04/28/23	
ADAN VAR	RELA	Fecha firm	nada



INFORMACION DEL TRABAJO

Fecha 04/28/23

INFORMACION DEL TRABAJO # Cargo: Descripción de las funciones: DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas Pararse: Horas Caminar: Horas Arrodillamiento: Horas Horas El alcanzar para arriba: El alcanzar hacia fuera: Horas El torcer: Horas Horas Arrastre: Horas	PACIENTE	; #						
Descripción de las funciones: Descripción de las funciones: Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente El ponerse en cucillas: Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas Cuántas horas trabaja en un Fi lacenzar hacia fuera: Horas Horas Horas Horas Horas Horas El subir de la escalones: Usando una computadora: Usando el teléfono: 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:	Nombre:	ADAN VARELA		SS	SN:	XXX-XX9	999	
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Senturse: Horas H	INFORMA	CION DEL TRABA	JO #					
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Senturse: Horas H	Cargo:							
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 Manejar: Horas El lacanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas El subir de la escalones: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Horas El subir								
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 El inclinarse/que dobla: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas Usando una computadora: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas Usando una computadora: Horas Usando cual teléfono: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Morimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: El agarrar de la energía: En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente El ponerse en cuclillas: Horas El ponerse en cuclilas: Horas Horas El inclinarse/que dobla: Horas El alcanzar para arriba: Loras Horas El alcanzar para	Descripción de	e las funciones:						
Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El ponerse en cuelillas: Horas Pararse: 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 Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalora: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas El subir de la escalora: Horas El 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: En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente El ponerse en cuelillas: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Horas El alcanzar para arriba: 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 escalores: Horas El subir de la escalores: Horas Cargando cosas pesadas: 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:								
Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Horas El inclinarse/que dobla: Horas Arrodillamiento: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas El torcer: Horas Normal/Turno: Horas Arrastre: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: 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: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: El agarrar de	DETALLES	S ADICIONALES D	EL TRABAJO					
Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Arrodillamiento: Horas El alcanzar para arriba: Horas El torcer: Horas Normal/Turno: Horas Arrastre: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas Empujando: Horas								
Pararse: 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 torcer: Horas Normal/Turno: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Horas Usando una computadora: Horas El subir de la escalera: Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: 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: 15 lbs: 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: Mi trabajo incluye Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía:	Durante un dí	a típico de 8 horas, cuá	ntas horas le hacer				oras hace el o si	
Caminar: Horas Arrodillamiento: Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Día Normal/Turno: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: 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: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas Horas El alcanzar para arriba: El alcanzar para arriba: El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar para arriba: El a	Sentarse:		Horas					Horas
Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Arrastre: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Cargando cosas pesadas: Horas Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 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:	Pararse:		Horas	El	inclinarse/qu	ie dobla:		Horas
Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Horas El torcer: Horas Moras El subir de la escalera: Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Mi trabajo incluye Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Horas Constantemente A menudo A veces Nunca Nunca Constantemente A menudo A veces Nunca Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía:	Caminar:		Horas	A	rrodillamient	0:		Horas
Cuantas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Horas Horas El torcer: Horas Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Usando una computadora: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de de neergía: El torcer: Horas Horas Horas El subir de la escalera: Horas Horas En moras En moras En moras 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:	Manejar:		Horas	El	l alcanzar par	a arriba:		Horas
Día Normal/Turno: Horas Horas Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas 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 Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de de ises: El agarrar de la energía:	Cuántas hor	ras trahaja en un		El	l alcanzar hac	ia fuera:		Horas
Normal/Turno: Semana: Horas Horas El subir de la escalones: El subir de la escalora: 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: más de 100 lbs: más de 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:				El	torcer:			Horas
El subir de la escalera: Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas Horas 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:		:	Horas	A	rrastre:			Horas
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 Constantemente A menudo A veces Nunca Constantemente A menudo A veces Nunca	Semana:		Horas	El	l subir de la e	scalones:		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				El	l subir de la e	scalera:		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				U	sando una con	mputadora:		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 Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía:								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:				Eı	mpuiando:			\dashv
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:								\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:						n manadan		\dashv
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:						s pesauas.		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:	_		vante	Constantemen	ite A	menudo	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:								
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:			(] [-	
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:			}] []
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:			}		_	}	·	{
Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía:			}		_	}		{
Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía:	11103 GC 100 103	•	l					
Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía:	Mi trabajo in	ncluye		Constantemen	ite A	menudo	A veces	Nunca
El agarrar de la energía:								
		-						
Dirección de la precisión:			(
		a precisión:	(
	Equilibrio:	1 1	([] [-	<u> </u>
Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :			in de tacto :			}		
Computadora simultánea y teléfono :			}	-	_{ }	}	-	{



Injury Informacion

Fecha 04/28/23

PATIENT #						
Nombre:	ADAN VARELA		SSN:	XXX-XX9999		
INFORMAC	TIÓN DE LESIÓN () ACCIDENTE #				
Describa breve	mente su accidente: :					
					Yes	No
Estuvo en la	Sala de Emergencia	?				
Si no fue a un	n cuarto de emerger	ncia, se presento en algú	n otro tipo de cer	ntro médico?		
Se tomaron r	ayos x?					
Si fue un acc	idente de auto, pudo	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 04/28/23

D/	\ T	III	NΠ	$\Gamma \#$

Nombre: ADAN VARELA 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



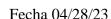


FORMA de RENUNCIA de TRATAMIENTO

Fecha 04/28/23

PATIENT #			
Nombre:	ADAN VARELA	SSN:	XXX-XX9999
FORMA DE	RENUNCIA DE TRATAMIENTO		
VO SOV DE	E LA EDAD LEGAL Y POR LA PRESEN	TE CERTIFICO	OTTE ETTLY DOD WI DDODLY
	O Y LA DECISION DE RECIBIR TRATA		
	NO TENER REFERENCIA DE UN MEDI		
	NTO DE ELECCION. YO TAMBIEN CO	_	
	FISICO CON LICENCIA VALIDA Y CH		
	DACION de EL TERAPEUTA SERAN EX		
	OO QUE EL SE COMUNICARA CON MI		
	MIENTO DE FISIOTERAPIA. YO TAMB		
	NTO DE FISIOTERAPIA EN SIN LA AU		
	OO QUE LA FISIOTERAPIA, PODRIA O	NO GUARANT	IZAR QUE MI CONDICION ACTUAL
MEJORE. Fz	EDQ .		
SI MENOR:			
El N	Nombre de Padre O Guardian del Paciente:		
	Relacion:		
	Firma:		
	Fecha:		
	Testigo(a):		
	Nombre de la Persona tomando los datos:		
	Firma:		

Fecha:





PATIENT #			
Nombre:	ADAN VARELA	SSN:	XXX-XX9999
AVISO DE P	RÁCTICAS DE PRIVACIDAD Pagina (1 d	le	
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.

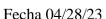
El pago: Su información de la salud puede ser utilizada para obtener es tu pagos de su plan de salud medico, de otras fuentes de alcance como una aseguranza de automóvil, o de las compañías de tarjeta de crédito que usted puede utilizar para pagar por servicios. Por ejemplo, su plan de salud puede solicitar 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 #	<u> </u>			
Nombre:	ADAN VARELA	SSN:	XXX-XX9999	
AVISO DE 3	PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Pa	ga (2 de		
Los Recorda recordatorio		la salud será utiliza	da por nuestro personal para enviarle	
usted puede nosotros tan	encontrar interesante en el tratamien	nto y la gestión de s	de ser utilizada para enviarle informa u condición médica. De nuestra base lla sólo Occidental información relac	de datos,
	Por Favor no utiliza mi info	rmación de la salud	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 04/28/23

PATIENT#					
Nombre:	ADAN VARELA	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 04/28/23

PATIENT #	ł .			
Nombre:	ADAN VARELA	SSN:	XXX-XX9999	
PRIVACY A	ACKNOWLEDGMENT INFORMATION			
	Paciente:			
	Firma:			
	Fecha:			
	_			
	Firma:			
	Fecha:			