

## Information du patient et autorisation de traitement

Fecha 05/10/23

# INFORMACION DEL PACIENTE #

WESTSTAR HAWTHORNE

Nombre:	MANUEL GONZALEZ	SSN:	XXX-XX7787
Direccion:	10506 PARMELEE AVE	Sexo:	М
Ciudad, Zip:	LOS ANGELESCA90002	FDN:	03/08/1966
Teléfono:	(323)684-7865	Edad:	57
Telé trabajo :		Email:	
Telé celular:			
INFORMAC	ION DEL PACIENTE #		
Fecha::	09/27/2021	Post-cirugia :	
Tipo:	WC	FDC:	
DOCTOR QUINFORMAC	UE REFIRIO AL PACIENTE IÓN		
Nombre:	AHMED, KHALID	Partes del cuerpo	:
Direccion:	14350 E. WHITTIER BLVD., #102		
Ciudad, Zip:	WHITTIERCA90605		
Teléfono:	(562)698-0025	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 v Asignacion de	Beneficios
Yo authorizo cuanto la aseg	a West-Star Physical Therapy para que pi guranza lo requiera. Yo authoizo que West mi aseguranza por los servicios prestados.	coporcione la info S-Star Physical Th	rmacion pertinente a este accidente en
		05/10/23	
MANUEL G	GONZALEZ	Fecha firm	nada



### INFORMACION DEL TRABAJO #

INFORMACION DEL TRABAJO #  Cargo:  Descripción de las funciones:  DUrante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen  Sentarse: Horas El inclianse/que dobla: Horas  Caminar: Horas Arrodillamiento: Horas  Caminar: Horas El alcanzar para arriba: Horas  Cuántas horas trabaja en un  Dia 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  Usando el teléfono: Horas  En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente  En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente  El ponerse en cuclillas: Horas  Horas  El inclianse/que dobla: Horas  El alcanzar para arriba: Horas  El alcanzar hacia fuera: Horas  El torcer: Horas  El subir de la escalones: Horas  Usando una computadora: Horas  Usando el teléfono: 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:	<b>PACIENTE</b>	#					
Descripción de las funciones:  En un dia normal, Cuántus horas hace el o siguiente  En un dia normal, Cuántus horas hace el o siguiente  En un dia normal, Cuántus horas hace el o siguiente  Horas  El alcanzar para arriba:  Horas  Pla funcar:  Horas  El alcanzar para arriba:  Horas  Pla funcar:  Horas  El subir de la escalones:  Horas  El subir de la cencuputadora;  Horas  Landor:  Horas  Diadorio:  Horas  Landor:  Horas  Landor:  Horas  Landor:  Horas  Diadorio:  Horas  Landor:  Horas  Diadorio:  Horas  Di	Nombre:	MANUEL GONZALEZ		SSN:	XXX-XX77	787	
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO  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  Caminar: Horas Arrodillamiento: Horas  El alcanzar para arriba: Horas  Cuántas horas trabaja en un  Día El torcer: Horas  Semana: Horas Arrastre: Horas  El subir de la escalones: Horas  El mun día normal, Cuántas horas hace el o siguiente  En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente  El ponerse en cucillas: Horas  El alcanzar para arriba: Horas  El alcanzar hacia fuera: Horas  El alcanzar hacia fuera: Horas  El subir de la escalones: Horas  El subir de la escalones: Horas  Usando una computadora: Horas  Usando el teléfono: Horas  Empujando: 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: Dirección de la precisión: Egnulibrio: Horas  El agarrar de la energía: Horas  Constantemente A menudo A veces Nunca  Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Horas  Dirección de la precisión: Egnulibrio: Horas  El agarrar de la cenergía: Horas  En mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca  Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Horas  Dirección de la precisión: Egnulibrio: Horas  El agarrar de la cenergía: Horas	INFORMAC	CION DEL TRABAJO #					
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO  Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen  Sentarse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas  Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas  Manejar: Horas El aleanzar 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 escalones: Horas  Usando una computadora: 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 agarar de la energía: Direccción de la precisión: Egujúbiro: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Uso del ratón de la computadora/del cojín de tact	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  Horas  Horas  Horas  Horas  El inclinarse/que dobla:  Horas  Horas  Horas  Horas  El alcanzar para arriba:  Horas  Cuántas horas trabaja en un  El alcanzar para arriba:  Horas  El alcanzar para arriba:  Horas  El alcanzar para arriba:  Horas  El alcanzar hacia fuera:  Horas  El alcanzar hacia fuera:  Horas  El subir de la escalones;  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  Movimiento repetidor de manos:  Movimiento repetidor de manos:  Movimiento repetidor de pies:  El algarar de la energía:  Dirección de la precisión:  En garar de la energía:  Dirección de la precisión:  En garar de la energía:  Dirección de la precisión:  En garar de la energía:  Dirección de la precisión:  En garar de la energía:  Dirección de la precisión:  En garar de la computadora/del cojín de tacto:	Descripción de	e las funciones:					
Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Horas El inclinarse/que dobla: Horas Arrodillamiento: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El torcer: Horas Phoras Arrastre: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Usando el telefono: Horas Empujando: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca El los a 76 lbs a 100 lbs: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la computadora/del cojín de tacto :	DETALLES	ADICIONALES DEL TRABAJO	)				
Arrodillamiento: Horas  Manejar: Horas  Manejar: Horas  Manejar: Horas  Manejar: Horas  El alcanzar para arriba: Horas  El alcanzar hacia fuera: Horas  El alcanzar hacia fuera: Horas  El torcer: Horas  Mormal/Turno: Horas  Mormal/Turno: Horas  El subir de la escalones: Horas  El subir de la escalera: Horas  Usando una computadora: Horas  Usando una computadora: 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: 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: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Uso del ratón de la computadora/del cojín de la	Durante un día Sentarse:		0011111			oras hace el o sig	$\overline{}$
Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Horas El torcer: Horas Mormal/Turno: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Espando 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: 12 lbs a 50 lbs: 13 lbs a 75 lbs: 15 lbs a 75 lbs: 16 lbs a 100 lbs: 16 lbs a 100 lbs: 17 lbs a 100 lbs: 17 lbs a 100 lbs: 18 la garrar de la energía: 18 la garrar de la energía: 19 lbección de la precisión: 19 lbección de la precisión: 19 lbección de la precisión: 10 lbección de la pr	Pararse:	Horas		El inclinarse/q	ue dobla:		Horas
Cuántas horas trabaja en un  El alcanzar hacia fuera:  Horas  Horas  Horas  Horas  Horas  Horas  El torcer:  Horas  Horas  Horas  El subir de la escalones:  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  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:	Caminar:	Horas		Arrodillamien	to:		Horas
Cuántas horas trabaja en un  Día Normal/Turno: Horas Lusando una computadora: Usando el teléfono: Horas Horas Horas Lusando el teléfono: Horas Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Horas Horas  En mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Horas  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:	Manejar:	Horas		El alcanzar pa	ra arriba:		Horas
Dia Normal/Turno: Horas Arrastre: 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 Jalando: Cargando cosas pesadas: 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: 126 lbs a 50 lbs: 15 lbs a 75 lbs: 16 lbs a 100 lbs: 17 lbs a 100 lbs: 18 lbs a 100 lbs: 18 lbs a 100 lbs: 18 lbs a 100 lbs: 19 lbs a 100 lbs: 19 lbs a 100 lbs:	Cuántas hora	as trabaja en un		El alcanzar ha	cia fuera:		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 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: 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 :	Día	Horas		El torcer:			$\dashv$
El subir de la escalera:  Usando una computadora:  Usando el teléfono:  Empujando:  Horas  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:  Mi trabajo incluye  Constantemente A menudo A veces Nunca  Movimiento repetidor de manos:  Movimiento repetidor de manos:  El agarrar de la energía:  Dirección de la precisión:  Equilibrio:  Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto :							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  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 :	Semana:	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  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:							$\dashv$
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:  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:					-		$\dashv$
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: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto :					fono:		Horas
Cargando cosas pesadas:  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 :				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:  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:				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: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto:				Cargando cosa	as pesadas:		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: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto:	En mi trabaj	o se requiere que levante	Constantem	ente 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: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto:	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:	11 lbs a 25 lbs:			$\overline{}$			
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:	26 lbs a 50 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:							
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 :							} [
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 :	mas de 100 lbs:						
Movimiento repetidor de pies :  El agarrar de la energía:  Dirección de la precisión:  Equilibrio:  Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto :	Mi trabajo ir	ncluye	Constantem	ente A	menudo	A veces	Nunca
El agarrar de la energía:  Dirección de la precisión:  Equilibrio:  Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto:	Movimiento rep	petidor de manos:					
Dirección de la precisión:  Equilibrio:  Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto :							
Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto :							
Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto :		precisión:					
		a la computadora/dal calle de teste :					{
TINONJO DITIETOTI DATO PUTU IN CITOROTU .				{ }	}		{
Computadora simultánea y teléfono :				{}	}		{ }



# **Injury Informacion**

PATIENT #						
Nombre:	MANUEL GONZALE	ΞZ	SSN:	XXX-XX7787		
INFORMAC	CIÓN DE LESIÓN (	) ACCIDENTE #				
Describa breve	emente su accidente: :					
					Yes	No
Estuvo en la	Sala de Emergencia	1?				
Si no fue a u	n cuarto de emerger	ncia, se presento en algú	in otro tipo de cer	ntro médico?		
Se tomaron r	rayos x?					
Si fue un acc	ridente 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	Esta reciviendo tratamiento medico 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 05/10/23

PATIENT #

Nombre: MANUEL GONZALEZ SSN: XXX-XX7787

### 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

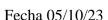
0 = Otro





### FORMA de RENUNCIA de TRATAMIENTO

PATIENT #	!			
Nombre:	MANUEL GONZALEZ	SSN:	XXX-XX7787	
FORMA DI	E RENUNCIA DE TRATAMIENTO			
VOLUNTA PODRIA O TRATAMII TERAPIST RECOMEN COMPREN MI TRATA TRATAMII	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 CIDACION DE EL TERAPEUTA SERAN EXIDO QUE EL SE COMUNICARA CON MIMIENTO DE FISIOTERAPIA. YO TAMBENTO DE FISIOTERAPIA EN SIN LA AUDO QUE LA FISIOTERAPIA, PODRIA OFZDQ	MIENTO I CO Y QUE MPRENDO ERTIFICAI KPLICADA MEDICO IEN COMP	DE FISIOTERAPIA. COMPREND COBTENIENDO FISIOTERAPIA D QUE SERE EVALUADO(A) PO DO Y QUE LA EVALUACION Y S A MI ANTES DEL TRATAMIE PARA OBTENIR AUTORIZACIO PRENDO QUE YO NO PUEDO RI ION FIRMADA MI MEDICO. AD	O QUE YO ES MI R UN ENTO. DN PARA ECIBIR DEMAS,
SI MENOR	•			
El	Firma: Fecha:			





PATIENT #	

#### AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Pagina (1 de

MANUEL GONZALEZ

3)

Nombre:

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.

SSN:

XXX-XX7787

#### 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.

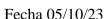
El pago: Su información de la salud puede ser utilizada para obtener es tu pagos de su plan de salud medico, de otras fuentes de alcance como una aseguranza de automóvil, o de las compañías de tarjeta de crédito que usted puede utilizar para pagar por servicios. Por ejemplo, su plan de salud puede solicitar 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:	MANUEL GONZALEZ	SSN:	XXX-XX7787	
AVISO DE 3	<b>PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD</b> Paga	ı (2 de		
Los Recorda recordatorio	atorios de la cita: Su información de la os de cita.	ı salud será utiliza	nda por nuestro personal para enviarle	
usted puede nosotros tan	encontrar interesante en el tratamiento	o y la gestión de s	ede ser utilizada para enviarle informació su condición médica. De nuestra base de ella sólo Occidental información relacion	datos,
	Por Favor no utiliza mi inform	nación 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 05/10/23

PATIENT#					
Nombre:	MANUEL GONZALEZ	SSN:	XXX-XX7787		
TOHINI C .	MANUEL GUNZALEZ	DDI 4.	XXX-XX//8/		

### **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 #							
Nombre:	MANUEL GONZALEZ	SSN:	XXX-XX7787				
PRIVACY A	ACKNOWLEDGMENT INFORMATION						
	Paciente:						
	Firma:_ Fecha:						
	r cena						
	Firma:						