

Information du patient et autorisation de traitement

Fecha 05/04/23

INFORMACION DEL PACIENTE

DANA PAGE

WESTSTAR SAN BERNARDINO

Nombre:	DANA PAGE	SSN:	XXX-XX9999
Direccion:	57616 SIERRA WAY	Sexo:	F
Ciudad, Zip:	YUCCA VALLEYCA90805	FDN:	08/12/1971
Teléfono:	(661)317-3917	Edad:	51
Telé trabajo :		Email:	
Telé celular:			
INFORMACI	ION DEL PACIENTE#		
Fecha::	01/01/2023	Post-cirugia :	
Tipo:	PI	FDC:	
DOCTOR QU INFORMACI	JE REFIRIO AL PACIENTE IÓN		
Nombre:	AHDOOT, ELI	Partes del cuerpo	:
Direccion:	191 S BUENA VISTA STE 475]	
Ciudad, Zip:	BURBANKCA91505]	
Teléfono:	(818)322-0126	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 Persona	l 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.	t-Star Physical Th	
		05/04/23	

Fecha firmada



INFORMACION DEL TRABAJO

NFORMACION DEL TRABAJO # Descripción de las funciones: DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente Sentarse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Paratarse: Horas Arrodillamiento: Horas Caminar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día El torcer: Horas Cormal/Turno: Horas Cormana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas Landia: Horas En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente El pomerse en cuelilias: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Jalando: Horas Jalando: Horas Jalando: Horas Jalando: Horas El nu nú trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca O lbs o menos: Horas El la ba a 75 lbs: Horas El nu nú trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: Horas El alganrar de la energúa: Horas	PACIENTE #									
Descripción de las funciones:	Nombre:	DANA PAGE			SSN:		XXX-XX9	999		
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Caminar: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Arrastre: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalora: Horas Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Mi trabajo incluye Mi trabajo incluye Mi trabajo incluye Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de	INFORMACION DEL TRABAJO #									
Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Caminar: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Bl toccer: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Horas El subir de la escalera: Horas Usando una computadora: Horas El subir de la escalera: Horas Usando una computadora: Horas El subir de la escalera: Horas Usando una computadora: Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas El subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas Usando una computadora: Usando el telefono: Horas Usando el telefono: Horas Usando una computadora: Usando el telefono: Horas Usando una computadora: Horas Usando el telefono: Horas Usando una computadora: Horas Usando el telefono: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas Usando el telefono: Horas Usando el telefono: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Hor	Cargo:	Cargo:								
Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Bentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Caminar: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Mormal/Turno: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Comana: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Cuántas horas trabaja en un El torcer: Horas Mormal/Turno: Horas El subir de la escalores: Horas El subir de la escalores: Horas Usando una computadora: 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 O lbs o menos: 1 lbs a 25 lbs: 6 lbs a 50 lbs: 1 lbs a 75 lbs: 6 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía:	Descripción de las funciones:									
Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas El inclinarse/que dobla: Horas El inclinarse/que dobla: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El torcer: 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 Empujando: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando:	DETALLES	ADICIONALES	DEL TRABAJO							
Arrodillamiento: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Manejar: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: 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 Empujando: Horas Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca O lbs o menos: 1 lbs a 25 lbs: 16 lbs a 50 lbs: 16 lbs a 100 lbs: 16 lbs a 100 lbs: 17 los a 25 lbs: 18 lbs a 75 lbs: 19 los a 4 menudo A veces Nunca O los o menos: A menudo A veces Nunca O los o menos: Horas In mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca O los o menos: Horas In mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca O los o menos: Horas In mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca O los o menos: Horas In mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca O los o menos: Horas In mi trabajo incluye	Durante un dí Sentarse:	a típico de 8 horas, cu		en	El poners	se en cuclil	las:	noras hace el o sig		
Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas El lorcer: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Lalando: Cargando cosas pesadas: Horas Cargando cosas pesadas: Horas El subir de la escalora: Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Lalando: Cargando cosas pesadas: Horas Cargando cosas pesadas: Constantemente A menudo A veces Nunca Collas a 50 lbs: Constantemente A menudo A veces Nunca Collas a 100 lbs: Constantemente A menudo A veces Nunca Collas a	Pararse:		Horas			•	bla:		Horas	
El alcanzar hacia fuera: Cuántas horas trabaja en un Cuántas horas trabaja en un El torcer: Horas Horas Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca O lbs o menos: I lbs a 25 lbs: 6 lbs a 50 lbs: I lbs a 75 lbs: 6 lbs a 75 lbs: 6 lbs a 100 lbs: Mi trabajo incluye Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía:	Caminar:		Horas						\dashv	
Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Horas El torcer: Horas Arrastre: 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 O lbs o menos: 1 lbs a 25 lbs: 16 lbs a 75 lbs: 16 lbs a 75 lbs: 16 lbs a 100 lbs: 16 los a 100 lbs: 16 los a 100 lbs: 17 los a 25 los: 18 los a 4 loo lbs: 18 los a 4 loo lbs: 19 los a 4 manudo A veces Nunca O los o menos: 10 los a 100 lbs: 11 los a 25 los: 12 los a 4 loo lbs: 13 los a 25 los: 14 los a 100 lbs: 15 los a 100 lbs: 16 los a 100 lbs: 17 los a 25 los: 18 los a 100 lbs: 18 los a 100 lbs: 19 los a 100 lbs: 10 los a 100 lbs: 11 los a 25 los a 100 lbs: 12 los a 100 lbs: 13 los a 100 lbs: 14 los a 100 lbs: 15 los a 100 lbs: 16 los a 100 lbs: 17 los a 25 lbs: 18 los a 100 lbs: 18 los a 100 lbs: 19 los a 100 lbs: 10 los a 100 lbs: 11 los a 25 lbs: 12 los a 100 lbs: 13 los a 100 lbs: 14 los a 100 lbs: 15 los a 100 lbs: 16 los a 100 lbs: 17 los a 25 lbs: 18 los a 100 lbs: 18 los a 100 lbs: 19 los a 100 lbs: 10 los a 1	Manejar:		Horas						\dashv	
Mormal/Turno: Horas Horas Horas El subir de la escalora: Usando una computadora: Usando el teléfono: Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas Horas Horas Horas Usando el teléfono: Horas Horas Horas Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca O lbs o menos: I lbs a 25 lbs: I lbs a 25 lbs: I lbs a 75 lbs: I lbs a 75 lbs: I los a 100 lbs: I las a 61 l00 lbs: I los a 100 lbs: I	Cuántas hor	as trabaja en un					era:		\dashv	
Arrastre: Horas El subir de la escalena: Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: 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: 16 lbs a 50 lbs: 16 lbs a 15 lbs: 16 lbs a 15 lbs: 16 lbs a 100 lbs: 17 lbs a 100 lbs: 18 lbs a 100 lbs: 19 lbs a 100 lbs: 100 lbs	Día		Horas						\dashv	
El subir de la escalera: Usando una computadora: Usando el teléfono: Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas Horas Horas Horas Horas Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca O lbs o menos: I lbs a 25 lbs: I lbs a 75 lbs: I lbs a 75 lbs: I lbs a 100 lbs: Inás de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca O constantemente A menudo A veces Nunca									\dashv	
Usando una computadora: Usando el teléfono: Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas Horas Horas Losando el teléfono: Horas Horas Losando el teléfono: Horas L	Scinaria.		Jilotas						\dashv	
Usando el teléfono: Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas Cargando cosas pesadas: Horas I lbs a 25 lbs: I lbs a 50 lbs: I lbs a 75 lbs: I lbs a 75 lbs: I lbs a 100 lbs a 100 lbs: I lbs a 100 lbs a 100 lbs: I lbs a 100 lbs a									\dashv	
Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 0 lbs o menos: 1 lbs a 25 lbs: 6 lbs a 50 lbs: 6 lbs a 75 lbs: 6 lbs a 100 lbs: 6 lbs a 100 lbs: 6 los a folicitation of the properties of the properti						_			\dashv	
Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca O lbs o menos: 1 lbs a 25 lbs: 10 lbs a 50 lbs: 11 lbs a 75 lbs: 10 lbs a 100 lbs: 10 lbs a 100 lbs: 11 lbs a 100 lbs: 11 lbs a 100 lbs: 12 lbs a 100 lbs: 13 lbs a 100 lbs: 14 lbs a 100 lbs: 15 lbs a 100 lbs: 16 lbs a loo lbs: 17 lbs a 100 lbs: 18 lbs a 100 lbs: 19 lbs a loo lbs: 10 lbs a loo lbs: 10 lbs a loo lbs: 10 lbs a loo lbs: 11 lbs a loo lbs: 11 lbs a 25 lbs: 12 lbs a 100 lbs: 13 lbs a 100 lbs: 14 lbs a 100 lbs: 15 lbs a loo lbs: 15 lbs a loo lbs: 16 lbs a loo lbs: 17 lbs a lbs									\dashv	
Cargando cosas pesadas: Horas Can mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 1 lbs a 25 lbs: 16 lbs a 50 lbs: 16 lbs a 100 lbs: 16 lbs a 100 lbs: 17 Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: 18 agarrar de la energía:						ido.			\dashv	
En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca O lbs o menos: 1 lbs a 25 lbs: 6 lbs a 50 lbs: 6 lbs a 75 lbs: 6 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía:						0.00000.0000	adas:		\dashv	
1 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 31 lbs a 75 lbs: 36 lbs a 100 lbs: 36 lbs a 100 lbs: 37 lbs: 38 lbs: 39 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100 lbs: 31 lbs a 75 lbs: 32 lbs a 100 lbs: 33 lbs a 100 lbs: 34 lbs a 100 lbs: 35 lbs a 100 lbs: 36 lbs a 100 lbs: 37 lbs a 100 lbs: 38 lbs a 100 lbs: 39 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100 lbs: 31 lbs a 75 lbs: 32 lbs a 100 lbs: 31 lbs a 75 lbs: 32 lbs a 100 lbs: 33 lbs a 100 lbs: 34 lbs a 100 lbs: 35 lbs a 100 lbs: 36 lbs a 100 lbs: 37 lbs a 100 lbs: 38 lbs a 100 lbs: 38 lbs a 100 lbs: 39 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100	En mi trabaj	o se requiere que l	levante	Constanter				A veces		
26 lbs a 50 lbs: 31 lbs a 75 lbs: 36 lbs a 100 lbs: 36 lbs a 100 lbs: 37 lbs a 100 lbs: 38 lbs a 100 lbs: 39 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100 lbs: 31 lbs a 75 lbs: 32 lbs a 100 lbs: 33 lbs a 100 lbs: 34 lbs a 100 lbs: 35 lbs a 100 lbs: 36 lbs a 100 lbs: 36 lbs a 100 lbs: 37 lbs a 100 lbs: 38 lbs a 100 lbs: 39 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100 lbs: 30 lbs a 100 lbs: 31 lbs a 75 lbs: 31 lbs a 100 lb	10 lbs o menos	:								
Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies:	11 lbs a 25 lbs:									
Mi trabajo incluye Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía:	26 lbs a 50 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:	más de 100 lbs				\longrightarrow	-			{	
Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía:				Constanter	nente	A ment	ıdo	A veces	Nunca	
El agarrar de la energía:										
	Movimiento repetidor de pies :			\longrightarrow	-	$\overline{}$				
	El agarrar de la energía:				———					
Dirección de la precisión:		precisión:								
	Equilibrio:	I-1 (-1 /1 *								
Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :									{ }	
Computadora simultánea y teléfono:						-			{ }	



Injury Informacion

PATIENT #								
Nombre:	DANA PAGE		SSN:	XXX-XX9999				
INFORMACIÓN DE LESIÓN O 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 05/04/23

PA	TI	IR.	NT	Γ#

Nombre:	DANA PAGE	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

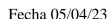
0 = Otro





FORMA de RENUNCIA de TRATAMIENTO

PATIENT #			
Nombre:	DANA PAGE	SSN:	XXX-XX9999
FORMA DE	RENUNCIA DE TRATAMIENTO		
VOLUNTAL PODRIA O N TRATAMIE TERAPISTA RECOMENI COMPRENI MI TRATAM TRATAMIE	E LA EDAD LEGAL Y POR LA PRESEN O Y LA DECISION DE RECIBIR TRATA NO TENER REFERENCIA DE UN MEDI NTO DE ELECCION. YO TAMBIEN CO A FISICO CON LICENCIA VALIDA Y CE DACION de EL TERAPEUTA SERAN EX DO QUE EL SE COMUNICARA CON MI MIENTO DE FISIOTERAPIA. YO TAMBI NTO DE FISIOTERAPIA EN SIN LA AU DO QUE LA FISIOTERAPIA, PODRIA O	MIENTO DE FIS CO Y QUE OBT MPRENDO QUE ERTIFICADO Y CPLICADAS A M MEDICO PARA IEN COMPRENI TORIZACION F	SIOTERAPIA. 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 FIRMADA MI MEDICO. ADEMAS,
SI MENOR:			
El N	Fecha: Testigo(a):		





PATIENT #				
Nombre:	DANA PAGE	SSN:	XXX-XX9999	
AVISO DE I	PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Pagina	a (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.

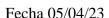
El pago: Su información de la salud puede ser utilizada para obtener es tu pagos de su plan de salud medico, de otras fuentes de alcance como una aseguranza de automóvil, o de las compañías de tarjeta de crédito que usted puede utilizar para pagar por servicios. Por ejemplo, su plan de salud puede solicitar 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 :	DANA PAGE	SSN:	XXX-XX9999
AVISO DE P	RÁCTICAS DE PRIVACIDAD Paga (2 de		
Los Recordat recordatorios	orios de la cita: Su información de la salud de cita.	será utilizada po	or nuestro personal para enviarle
usted puede e nosotros tamb	ón sobre Tratamientos: Su información de le encontrar interesante en el tratamiento y la poién le podemos enviar información que de r de interés a usted**	gestión de su con	dición médica. De nuestra base de datos,
	Por Favor no utiliza mi información	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 05/04/23

PATIENT#						
Nombre:	DANA PAGE	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



PATIENT #							
Nombre:	DANA PAGE	SSN:	XXX-XX9999				
PRIVACY A	ACKNOWLEDGMENT INFORMATION						
	Paciente:						
	Firma:_						
	Fecha:_						
	Firma:						
	Fecha:						