

Information du patient et autorisation de traitement

Fecha 03/30/23

INFORMACION DEL PACIENTE

JAZMIN GARCIA

WESTSTAR DOWNTOWN LA

I II CIEI (IE II			
Nombre:	JAZMIN GARCIA	SSN:	XXX-XX9999
Direccion:	1020 E 81ST STREET	Sexo:	F
Ciudad, Zip:	LOS ANGELESCA90001	FDN:	12/08/1969
Teléfono:	(323)503-0317	Edad:	53
Telé trabajo :		Email:	
Telé celular:	(323)503-0317		
INFORMAC	ION DEL PACIENTE #		
Fecha::	09/18/2020	Post-cirugia :	
Tipo:	WC	FDC:	
DOCTOR QU INFORMACI	JE REFIRIO AL PACIENTE IÓN		
Nombre:	SALOMON, MICHAEL	Partes del cuerpo	:
Direccion:	5801 S FIGUEROA STREET STE B		
Ciudad, Zip:	LOS ANGELESCA90003		
Teléfono:	(323)435-4523	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	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	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.		
viiviivios ut	asseguranza por 100 oci 110100 presautos.	03/30/23	
		00100120	

Fecha firmada



INFORMACION DEL TRABAJO

INFORMACION DEL TRABAJO # Cargo: Descripción de las funciones: DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentiars: Horas Horas Horas Horas Horas Arrodillamiento: Horas Horas Horas Hi alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Horas Horas Horas Hi trocer: Horas El alcanzar para arriba: Horas El torcer: Horas Seminar: Horas Horas Horas Horas Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Usando una computadora: Usando el teléfono: Empujando: Jalando: Horas Li subir de la escalera: Horas Usando el teléfono: Horas Usando o telefono: Horas Usando el teléfono: Horas Usando el telefono: Horas Usand	PACIENTE	#							
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas fe hacen Sentarse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Pararse: Horas Arodillamiento: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas Araste: Horas El subir de la escalores: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas El subir de la escalora: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El algarrar de la energia: El a	Nombre:	JAZMIN GARCIA			SSN:		XXX-XX9	999	
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El ponerse en cucillas: Horas Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un El torcer: Horas Normal/Turno: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Horas El subir de la escalera: 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 Cargando cosas pesadas: Horas El mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Horas En mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Horas El subir de la cargante Horas En mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Horas El subir de la cargante Horas En mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Horas El subir de la computadora/del cojín de tacto : Horas En mi trabajo inconvicado para la eficacia : Horas En mi trabajo inconvicado para la eficacia : Horas En mi trabajo inconvicado para la eficacia : Horas En mi trabajo inconvicado para la eficacia : Horas En mi trabajo inconvicado para la eficacia : Horas En mi trabajo inconvicado para la eficacia : Horas En un día normal, Cuántas horas hace el osiguiente En un día normal, Cuántas horas hace el oxiguiente En un día normal, Cuántas horas El torcer: Horas En un día normal, Cuántas Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar para arriba: Horas En un día normal, Cuántas H	INFORMA	CION DEL TRAB	AJO#						
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas Arrodilamiento: Horas Caminar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas Horas Arrastre: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalores: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de de manos: Movimiento repetidor de da pies: El algarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Usu del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia : En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un día normal, Cuántas horas hace el o siguiente En tocianas en cuclillas: Horas Horas Horas Horas Li deanzar para arriba: Horas Horas El subir de la escalore: Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Li subir de la escalore: 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 manos: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Usando una computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia : En un día normal. Cuántas horas Horas En un día normal. Cuántas horas Horas En un día normal. Cuántas hecea en cuclius: Horas En un día canzar para arriba: El alcanzar para arriba: El alcanzar para arriba: El alcanzar para arr	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 El inclinarse/que dobla: Horas Arnodillamiento: Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Horas Horas El subir de la escalera: Usando el telefono: Usando el telefono: En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Mi trabajo incluye Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Usa del ratio de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:	Descripción de	e las funciones:							
Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas Arrodillamiento: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas Arrastre: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratín de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :	DETALLES	S ADICIONALES	DEL TRABAJO						
Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: 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 Arrastre: Horas Semana: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Normal/Turno: Horas Arrastre: Horas Semana: Horas El subir de la escalones; Horas El subir de la escalones: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: Horas Sel subir de la escalones: Horas En 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: Los del ratio de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :	Durante un dí	a tínico de 8 horas, c	uántas horas le hac	en	En un d	ia normal,	Cuántas l	noras hace el o sig	guiente
Arrodillamiento: Horas Manejar: Horas Manejar: Horas Manejar: Horas Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas El torcer: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalera: Horas Usando una computadora: Horas Empujando: Horas Lalando: Horas Empujando: Horas Lalando: Horas Lalando: Horas Lalando: Horas Lalando: Horas Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: Horas 11 lbs a 25 lbs: Horas 13 lbs a 75 lbs: Horas Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Horas Movimiento repetidor de manos: Horas Movimiento repetidor de pies: Horas El agarrar de la energía: Horas Usando una computadora: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Horas Horas Lalando: Horas Hor		a tipieo de o noras, e		CII					
Caminar: Horas Arrodillamiento: Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas El alcanzar para arriba: Horas Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Horas Horas El torcer: 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 el teléfono: Horas Horas Empujando: Horas Horas Horas Jalando: 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: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :	Pararse:		Horas		El inclin	arse/que do	bla:		Horas
Manejar: Horas El alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día El torcer: Horas 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 En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: Cargando cosas pesadas: Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la percisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :]		Arrodilla	amiento:			Horas
Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Horas Horas El torcer: Horas Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratión de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia :					El alcan	zar para arr	iba:		Horas
Día Normal/Turno: Horas Horas Arrastre: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Horas Horas Horas En mi trabajo incluse Constantemente A menudo A veces Nunca Horas H		rac trabaja an un	J		El alcan	zar hacia fu	era:		Horas
Normal/Turno: Horas		as trabaja cir uii			El torcei	r:			Horas
El subir de la escalera: Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Jalando: Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El subir de la escalera: Usando ula el acesoracia Horas Horas Horas Nunca Nunca Nunca Nunca Nunca Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :		:	Horas		Arrastre	:			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: Trabajo sincronizado para la eficacia:	Semana:		Horas		El subir	de la escalo	ones:		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 Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:					El subir	de la escale	era:		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: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:					Usando	una comput	tadora:		Horas
In mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:					Usando	el teléfono:			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 Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:					Empujar	ndo:			Horas
En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:					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: Trabajo sincronizado para la eficacia:					Cargand	lo cosas pes	adas:		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: Trabajo sincronizado para la eficacia:	En mi trabaj	jo se requiere que	levante	Constante	mente	A men	udo	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: Trabajo sincronizado para la eficacia:									
51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:									
76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:									}
más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:									{
Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :									{
Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :	Mi trabajo ii	ncluye		Constante	mente	A men	udo	A veces	Nunca
El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto: Trabajo sincronizado para la eficacia:									
Dirección de la precisión: Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :				$\overline{}$					
Equilibrio: Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :	El agarrar de la energía:								
Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :		precisión:							
Trabajo sincronizado para la eficacia :		la la communità de la 1	anién do tanta						
									{
Computations simultaned y telefolio.									{ }



Injury Informacion

PATIENT #								
Nombre :	JAZMIN GARCIA		SSN:	XXX-XX9999				
INFORMACI	INFORMACIÓN DE LESIÓN O ACCIDENTE #							
Describa brever	nente su accidente: :							
					Yes	No		
Estuvo en la S	Sala de Emergencia	?						
Si no fue a un	cuarto de emergen	icia, se presento en algú	n otro tipo de cer	tro médico?				
Se tomaron ra	ayos x?							
Si fue un acci	dente de auto, pudo	o manejar el vehículo de	espués del accide	nte?				
Ha tenido alg	un accidente anteri	or en la misma parte del	l cuerpo?					
Esta recivieno	lo tratamiento med	ico por la misma lesión						
Si todavía est	a reciviendo tratam	iento medico por la						
misma lesión, favor llenar lo siguiente?								
Nombre:								
Direccion:								
Ciudad, Zip:								
Teléfono								



INFORMACIÓN DEL DOLOR

Fecha 03/30/23

PATIENT #

NTI		CONT.	
Nombre:	JAZMIN GARCIA	SSN:	XXX-XX9999
	0, (2) (II C) (1		7000700000

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

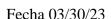
0 = Otro





FORMA de RENUNCIA de TRATAMIENTO

PATIENT #			
Nombre:	JAZMIN GARCIA	SSN:	XXX-XX9999
FORMA DE	RENUNCIA DE TRATAMIENTO		
YO SOY DE	E LA EDAD LEGAL Y POR LA PRESEN	TE CERTIFICO	OUE FULA POR MI PROPIA
	Y LA DECISION DE RECIBIR TRATA		
	NO TENER REFERENCIA DE UN MEDI		
	NTO DE ELECCION. YO TAMBIEN CO	~	
	FISICO CON LICENCIA VALIDA Y CI		· · ·
	DACION de EL TERAPEUTA SERAN EX		
	DO QUE EL SE COMUNICARA CON MI		
	MIENTO DE FISIOTERAPIA. YO TAMB		
	NTO DE FISIOTERAPIA EN SIN LA AU		
	DO QUE LA FISIOTERAPIA, PODRIA O		
MEJORE. Fz		NO GUARANT	IZAR QUE WI CONDICION ACTUAL
MILJOKE. 172	EDQ .		
SI MENOR:			
SI MENUK:			
El N	Nombre de Padre O Guardian del Paciente:		
	Relacion:		
	Firma:		
	Fecha:		
	Testigo(a):		
	Firma		





PATIENT #				
Nombre:	JAZMIN GARCIA	SSN:	XXX-XX9999	
AVISO DE P	RÁCTICAS DE PRIVACIDAD Pagina (1	de		
3)				

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

Usos y Revelaciones

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

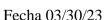
El pago: Su información de la salud puede ser utilizada para obtener es tu pagos de su plan de salud medico, de otras fuentes de alcance como una aseguranza de automóvil, o de las compañías de tarjeta de crédito que usted puede utilizar para pagar por servicios. Por ejemplo, su plan de salud puede solicitar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

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

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

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

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





PATIENT #

	<u> </u>			
Nombre:	JAZMIN GARCIA	SSN:	XXX-XX9999	
AVISO DE	PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Paga (2 d	e		
	atorios de la cita: Su información de la salu os de cita.	ıd será utiliza	da por nuestro personal para	a enviarle
usted puede nosotros tan	ción sobre Tratamientos: Su información de encontrar interesante en el tratamiento y la nbién le podemos enviar información que cer de interés a usted**	a gestión de s	u condición médica. De nue	estra base de datos,
	Por Favor no utiliza mi informació	on de la salud	para los servicios sobredich	108.

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 03/30/23

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