

Information du patient et autorisation de traitement

Fecha 03/13/23

INFORMACION DEL PACIENTE

SANTIAGO OBISPO CHAVEZ JOJ

WESTSTAR DOWNTOWN LA

Nombre:	SANTIAGO OBISPO CHAVEZ JOJ	SSN:	XXX-XX9990		
Direccion:	812 W 57TH STREET	Sexo:	M		
Ciudad, Zip:	LOS ANGELESCA90037	FDN:	12/30/1982		
Teléfono:	(424)380-8939	Edad:	40		
Telé trabajo :		Email:			
Telé celular:					
INFORMACI	ON DEL PACIENTE #				
Fecha::	06/16/2022	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:			
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 Personal	y Asignacion de	Beneficios		
Yo authorizo a West-Star Physical Therapy para que proporcione la informacion pertinente a este accidente en cuanto la aseguranza lo requiera. Yo authoizo que West-Star Physical Therapy reciba el pago directo de los beneficios de mi aseguranza por los servicios prestados. 03/13/23					
		03/13/23			

Fecha firmada



INFORMACION DEL TRABAJO

Fecha 03/13/23

INFORMACION DEL TRABAJO # Cargo: Descripción de las funciones: Descripción de las funciones: En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente Sentarse: Horas Pararse: Horas Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas Horas El calcarzar para arriba: Horas El calcarzar pacia fivera: Horas Cuántas horas trabaja en un Dia Normal/Turno: Horas Horas El subir de la escalones: El subir de la escalores: Usando el teléfono: Horas En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente Horas Horas Horas El inclinarse/que dobla: Horas Horas El calcarzar pacia arriba: Horas Horas Horas El subir de la escalones: 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 pies: El agarar de la energía: Movimiento repetidor de pies: El al garar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de pies: El agarar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio:	PACIENTE	#						
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Pararses: Horas Arrodillamiento: Horas Arrodillamiento: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Ploras El torcer: Horas Semana: Horas Arradillamiento: Horas El subir de la escalores: Horas Semana: Horas Arradillamiento: Horas Ploras El subir de la escalores: Horas El subir de la escalores: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas Usando el etefono: Horas Empujando: Horas En mi trabajo se requiere que levante 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: Dirección de la precisión: Equilibrio: Equil	Nombre:	SANTIAGO OBISPO	O CHAVEZ JOJ	SSN:	(XX	XX-XX9990	<u> </u>	
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 alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas El subir de la escalones: Horas Semana: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalora: Horas Usando una computadora: Horas Usando el telefono: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Gonstantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Horasia Horas El agarar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Horasia Horas En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente 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 El inclinarse/que dobla: Horas Horas Horas Horas Horas El subir de la escalones: Horas Usando el telefono: Horas Usando cosas pesadas: Horas La cuarda da veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio:	INFORMAC	CION DEL TRABA	JO #					
DETALLES ADICIONALES DEL TRABAJO Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas Hi inclinarse/que dobla: Horas Pararse: Horas Hi inclinarse/que dobla: Horas Arrodillamiento: Horas Manejar: Horas Hi alcanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Normal/Turno: Horas Arrastre: Horas Semana: Horas Arrastre: Horas El subir de la escalores: Horas Usando una computadora: Horas Lisubir de la escalores: Horas Usando una computadora: 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 la precisión: Equilibrio: Equilibrio: Arrastre Horas En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente En un dia normal, Cuántas horas hace el o siguiente Horas Hi chicharse/que dobla: Horas Horas Horas Horas El subir de la escalores: Horas Usando el telefono: Horas Empujando: Horas Labando: Horas	Cargo:							
Durante un día típico de 8 horas, cuántas horas le hacen Sentarse: Horas El ponerse en cucililas: Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Caminar: Horas Arrodilamiento: Horas Caminar: Horas El il acanzar para arriba: Horas Cuántas horas trabaja en un Día Horas El torcer: Horas Semana: El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: 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 pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio:	Descripción de	e las funciones:						
Sentarse: Horas El ponerse en cuclillas: Horas Pararse: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Horas Arrodillamiento: Horas Manejar: Horas 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 Horas El alcanzar hacia fuera: Horas Phoras El subir de la escalones: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalora: Usando una computadora: Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 11 lbs a 25 lbs: 11 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: Horas El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Horas El inclinarse/que dobla: Horas Horas Horas El acanzar para arriba: Horas Horas Horas Phoras El agarrar de la energía: Horas El acanzar para arriba: Horas Horas El acanzar hacia fuera: Horas Horas Phoras El agarrar de la energía: Horas El acanzar hacia fuera: Horas Horas El acanzar hacia fuera: Horas Phoras Ph	DETALLES	ADICIONALES D	EL TRABAJO					
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 escalones: Horas El subir de la escalones: Horas Usando una computadora: Horas Usando una computadora: Horas Empujando: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca Multadjo 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:	Durante un día Sentarse:		Horas	El pon	erse en cuclillas	s:	s hace el o sigu	Horas
Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar para arriba: Horas El alcanzar hacia fuera: Horas El torcer: Horas Normal/Turno: Horas El subir de la escalones: Horas El subir de la escalora: Horas Usando una computadora: Horas Usando el teléfono: Horas Empujando: Horas Empujando: Horas 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: Miss de 100 lbs: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio: Movimiento repetidor de pies: Movimiento repetidor de	Pararse:				•	a:		J
Cuántas horas trabaja en un Cuántas horas trabaja en un El alcanzar hacia fuera: Horas Horas Arrastre: 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 Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio:						a:		}
El torcer: Normal/Turno: Horas Normal/Turno: Horas 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 Horas Li bis a 25 lbs: Catgando cosas pesadas: Horas Constantemente A menudo A veces Nunca Murca 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:			noras			_		Horas
Normal/Turno: 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 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:		as trabaja en un		El torc				Horas
El subir de la escalera: Usando una computadora: Usando el teléfono: Horas Horas Lisando: Horas Horas Lisando: 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: 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:	Dia Normal/Turno:		Horas	Arrastı	e:			Horas
Usando una computadora: Usando el teléfono: 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:	Semana:		Horas	El subi	r de la escalone	es:		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:				El subi	r de la escalera	:		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: Dirección de la precisión: Equilibrio:				Usande	o una computad	lora:		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 Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio:				Usande	o el teléfono:			Horas
Cargando cosas pesadas: Horas En mi trabajo se requiere que levante Constantemente A menudo A veces Nunca 10 lbs o menos: 11 lbs a 25 lbs: 26 lbs a 50 lbs: 51 lbs a 75 lbs: 76 lbs a 100 lbs: más de 100 lbs: Mi trabajo incluye Constantemente A menudo A veces Nunca Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies: El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio:				Empuj	ando:			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:				Jaland	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:				Cargar	ido cosas pesad	as:		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:	_		vante (Constantemente	A menude	0	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:		-						
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:			_			[
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:			_			{ }_		
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:			}_			$\longrightarrow \vdash$		}
Movimiento repetidor de manos: Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio:	más de 100 lbs:		}			\longrightarrow		
Movimiento repetidor de pies : El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio:	Mi trabajo ii	ncluye	(Constantemente	A menude	0	A veces	Nunca
El agarrar de la energía: Dirección de la precisión: Equilibrio:	Movimiento rep	petidor de manos:						
Dirección de la precisión: Equilibrio:								
Equilibrio:								
		precisión:	_					
	_	e la computadora/del co:	ín de tacto :					
Uso del ratón de la computadora/del cojín de tacto : Trabajo sincronizado para la eficacia :			in de taeto.			{ }_		
Computadora simultánea y teléfono :			}			\longrightarrow		



Injury Informacion

Fecha 03/13/23

PATIENT #						
Nombre:	SANTIAGO OBISPO	O CHAVEZ JOJ	SSN:	XXX-XX9990		
INFORMAC	TIÓN DE LESIÓN () ACCIDENTE #				
Describa breve	mente su accidente: :					
					Yes	No
Estuvo en la	Sala de Emergencia	?				
Si no fue a u	n cuarto de emerger	ncia, se presento en algú	n otro tipo de cer	ntro médico?		
Se tomaron r	rayos x?					
Si fue un acc	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 03/13/23

PATIENT #

Nombre: SANTIAGO OBISPO CHAVEZ JOJ SSN: XXX-XX9990

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 03/13/23

PATIENT #			
Nombre:	SANTIAGO OBISPO CHAVEZ JOJ	SSN:	XXX-XX9990

FORMA DE RENUNCIA DE TRATAMIENTO

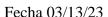
YO, SOY DE LA EDAD LEGAL Y POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE FUI A POR MI PROPIA VOLUNTAD Y LA DECISION DE RECIBIR TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA. COMPRENDO QUE YO PODRIA O NO TENER REFERENCIA DE UN MEDICO Y QUE OBTENIENDO FISIOTERAPIA ES MI TRATAMIENTO DE ELECCION. YO TAMBIEN COMPRENDO QUE SERE EVALUADO(A) POR UN TERAPISTA FISICO CON LICENCIA VALIDA Y CERTIFICADO Y QUE LA EVALUACION Y RECOMENDACION de EL TERAPEUTA SERAN EXPLICADAS A MI ANTES DEL TRATAMIENTO. COMPRENDO QUE EL SE COMUNICARA CON MI MEDICO PARA OBTENIR AUTORIZACION PARA MI TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA. YO TAMBIEN COMPRENDO QUE YO NO PUEDO RECIBIR TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA EN SIN LA AUTORIZACION FIRMADA MI MEDICO. ADEMAS, COMPRENDO QUE LA FISIOTERAPIA, PODRIA O NO GUARANTIZAR QUE MI CONDICION ACTUAL MEJORE. FZDQ

SI MENOR:

El

Nombre de Padre O Guardian del Paciente:	
Relacion:	
Firma:	
Fecha:	
Testigo(a):	
Nombre de la Persona tomando los datos:	
Firma:	
Fecha:	

Notice of Privacy Practices





TD A	TITLE TO	Γ μ
P/\		

Nombre:	SANTIAGO OBISPO CHAVEZ JOJ	SSN:	XXX-XX9990

AVISO DE PRÁCTICAS 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.

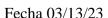
Las Operaciones de Asistencia médica: Su información de la salud puede ser utilizada para apoyar como sea necesario las actividades diarias y de la gestión de Weststar Physical Therapy. Por ejemplo, la información en los servicios que usted reciba pueden ser utilizados para mantener, presupuestar y cubrir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

Notice of Privacy Practices





PATIENT #

Nombre:	SANTIAGO OBISPO CHAVEZ JOJ	SSN:	XXX-XX9990	
	PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Paga (2 d	e		
3)				
Los Record recordatorio	atorios de la cita: Su información de la salu os de cita.	ıd será utiliza	ıda por nuestro personal para	ı enviarle
usted puede nosotros tar	ción sobre Tratamientos: Su información de encontrar interesante en el tratamiento y la nbién le podemos enviar información que de er de interés a usted**	a gestión de s	su condición médica. De nue	stra base de datos,
	Por Favor no utiliza mi informació	on de la saluc	para los servicios sobredich	10S.

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.

WestStar PHYSICAL THERAPY NETWORK

Notice of Privacy Practices

Fecha 03/13/23

TD A		A TENT	Ш
PA	 IIH.I	V	#

Nombre:	SANTIAGO OBISPO CHAVEZ JOJ	SSN:	XXX-XX9990

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



Notice of Privacy Practices

Fecha 03/13/23

PATIENT #				
Nombre:	SANTIAGO OBISPO CHAVEZ JOJ	SSN:	XXX-XX9990	
PRIVACY A	CKNOWLEDGMENT INFORMATION			
	Paciente:			
	Firma:_ Fecha:			
	Firma:_ Fecha:			