



Paciente: _____

N.º de registro médico: _____

CONSENTIMIENTO VOLUNTARIO PARA EL TRATAMIENTO

Por la presente, otorgo mi consentimiento voluntario para permitir que cualquier médico o asistente asociado de Orthopedic Associates of Lancaster (OAL) realice un examen y cualquier procedimiento de diagnóstico, así como procedimientos médicos y quirúrgicos que sean necesarios o recomendables a su criterio para mi atención médica.

_____ les Iniciales

ACUSE DE RECIBO DE LA POLÍTICA DE GRABACIÓN DE AUDIO Y VIDEO Y AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD PARA LA INFORMACIÓN MÉDICA PROTEGIDA

Reconozco que he recibido la Política de grabación de audio y video, y el Aviso de prácticas de privacidad de OAL.

_____ les Iniciales

AUTORIZACIÓN PARA EL USO O LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN MÉDICA

Por la presente, autorizo a los médicos y al personal de OAL a divulgar y comunicar cualquier información a las partes mencionadas a continuación en relación con mi tratamiento para optimizar la coordinación de mi atención médica y brindar comunicaciones continuas.

Nombre del médico:

Dirección/ubicación:

N.º de teléfono:

Familiar u otra persona:

Relación:

N.º de teléfono:

Comprendo que esta autorización es válida hasta que notifique a OAL por escrito o en persona que deseo suspender la comunicación con estas entidades.

No deseo que se entreguen mis registros a mi médico de cabecera.

Firma

Nombre en letra de imprenta

Fecha

Orthopedic Associates of Lancaster complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Orthopedic Associates of Lancaster cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (717) 299-4871.

Orthopedic Associates of Lancaster 遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 (717) 299-4871.