



Solicitud de modificación del formulario de información de salud protegida

Nombre del Cliente:		Fecha de Nacimiento:	
Telefono:		SSN:	
Dirección Postal :		Apt/Ste/Lot #	
Ciudad:	Estado:	Zip Code:	
Creo que la documentación en mi expediente médico es inexacta o incompleta para las siguientes fechas de servicio:			
La siguiente información parece ser inexacta o incompleta:			
La entrada modificada deberá indicar lo siguiente:			

Yo entiendo:

- La información original en mis registros médicos no se puede eliminar ni cambiar; pero se puede agregar al registro un comentario, una declaración o una nota aclaratoria.
- View Point Health puede o no conceder mi solicitud de enmienda.
- Esta solicitud de modificación será hecha parte del expediente médico y será divulgado en respuesta a cualquier solicitud autorizada para mis expedientes médicos.

Firma del Cliente o Representante Legal: _____ Fecha: _____

For View Point Health Use ONLY		Date Received:	CID:
If denied, check reason for denial:		Amendment has been: <input type="checkbox"/> Accepted <input type="checkbox"/> Denied	
<input type="checkbox"/> PHI was not created by VPH	<input type="checkbox"/> PHI is not part of client's designated record set	<input type="checkbox"/> PHI is accurate and complete	
<input type="checkbox"/> PHI is not available to the client as required by federal law			
Comments of Healthcare Provider (if applicable)			
Signature of Healthcare Provider		Title	Date
Denial Reviewed by			Date

Solicitud de modificación del formulario de información de salud protegida Hoja de información del cliente

Los clientes tienen el derecho de solicitar una enmienda a su expediente médico bajo la ley federal. Es decir, si usted siente que algo en su expediente médico es inexacto o falta información en su expediente médico, usted puede solicitar que la información se agregue a su expediente médico. A continuación encontrará información útil sobre el proceso de enmienda en View Point Health (VPH).

El proceso de solicitud de modificación de VPH:

1. Se le pedirá que presente su solicitud de enmienda por escrito. Por favor, sea lo más específico posible.
2. Devuelva su solicitud a la dirección que aparece a continuación o a cualquier ubicación de VPH.
3. VPH revisará su solicitud con su equipo clínico.
4. **Recibirá una respuesta por escrito en un plazo de 60 días a partir de la recepción de su solicitud.**

Si su solicitud de modificación es aprobada, VPH le notificará por escrito. Sus registros enmendados se incluirán en cualquier divulgación futura. También notificaremos a las personas y/o entidades pertinentes con las que se compartirá la enmienda.

Su solicitud de enmienda puede ser rechazada por las siguientes razones:

- La información contenida en su expediente médico es correcta y completa.
- Los registros médicos son mantenidos por un proveedor o entidad que no sea VPH.
- La información que ha solicitado que se modifique no está disponible para su inspección por ley.

Si su solicitud de modificación es rechazada, VPH le notificará por escrito. Su solicitud de enmienda y su denegación se incluirán en cualquier divulgación futura. **Si no está de acuerdo con la denegación de su solicitud de enmienda:**

- Puede enviar una declaración de una página en desacuerdo con la denegación. Esta declaración no puede ser más de 500 palabras y se incluirá en cualquier divulgación futura. Tiene 30 días para presentar una declaración de desacuerdo.
- Solicite que incluyamos su solicitud y denegación de la enmienda en cualquier futura publicación de registros médicos relevantes.
- Puede presentar una queja ante la Oficial de Privacidad de Salud de View Point, Falesha Robinson, por escrito en 175 Gwinnett Drive, Lawrenceville, GA 30046 o por correo electrónico a Falesha.Robinson@vphealth.org
- Usted puede presentar una queja al Departamento de Salud y Servicios Humanos - Oficina de Derechos Civiles por teléfono en (800) 368-1019 o en línea en www.hhs.gov/ocr

Envíe su solicitud de modificación a:

View Point Health
ATTN: Medical Records Department
P.O Box 687
Lawrenceville, GA 30046

En persona en cualquier ubicación de VPH.