

Dar acceso como apoderado al tutor legal en representación de un adulto con discapacidad

NOMBRE DEL PACIENTE _____

FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE _____

N.º DE EXPEDIENTE MÉDICO _____
DEL PACIENTE:

Últimos 4 números del _____
Seguro Social (Opcional):

Recordatorio importante: MyChart de UCSF muestra cierta información de expedientes médicos, pero **no muestra toda la información médica** que se encuentra en los expedientes médicos. **Para asegurar toda la información médica, comuníquese con la Administración de Información Médica al 415-476-9000.**

Tutor legal del adulto con discapacidad: este formulario de autorización se usa para adultos mayores de 18 años quienes se ha determinado que están discapacitados y no pueden administrar sus propias decisiones de atención médica, para las cuales se solicitará un poder notarial para la atención médica, tutela o custodia o voluntad anticipada de atención médica. Se podría solicitar una renovación de esta autorización.

ACUERDO –

Los términos y condiciones del Centro Médico de UCSF (UCSFMC) para MyChart de UCSF, y el Apoderado/Descargo de responsabilidad de MyChart de UCSF para acceder a la sección *Expediente de mi familia* en MyChart de UCSF controlan este acuerdo entre el tutor legal del paciente y el Centro Médico de UCSF. Consulte estos documentos cuando se registre en línea.

SUS DERECHOS

Esta autorización para divulgar información médica es voluntaria. Puede revocar el acceso como apoderado a la cuenta MyChart de UCSF de su familiar en cualquier momento. Para la revocación, comuníquese con el centro de salud de su familiar. La revocación entrará en vigencia dentro de los 2 días hábiles posteriores a la notificación de su solicitud, excepto en la medida en que el Centro Médico de UCSF u otros ya la hayan usado.

REVOCACIÓN/VENCIMIENTO DE LA AUTORIZACIÓN

A menos que se revoque o finalice por revocación, la autorización para el acceso como apoderado a MyChart de UCSF no vencerá a menos que la relación entre el tutor legal y el paciente con discapacidad cambie.

Nombre del tutor legal en letra de molde: _____

Dirección: _____

Fecha de nacimiento del tutor legal del paciente: _____

Número de teléfono: (____) _____ - _____

Si el tutor es paciente de UCSF

N.º de expediente médico del _____
tutor

Últimos 4 núm. del Seguro Social _____ (Opcional)

Si el tutor NO es paciente de UCSF

N.º de Seguro Social _____
completo (Opcional):

Sexo: Masculino _____ Femenino _____

Idioma principal: _____

Estado civil: _____

Empleador: _____

Doy fe de que la información anterior es verdadera y correcta- Firma del tutor legal del paciente:

Fecha: _____

Representante del Centro Médico de UCSF que presenció este poder:

_____ (firma y nombre en letra de molde) Fecha: _____

Gerente o director administrativo del Centro Médico de UCSF que autoriza este poder:

_____ (firma y nombre en letra de molde) Fecha: _____

**MyChart de UCSF
Tutor legal**

Estimado tutor legal:

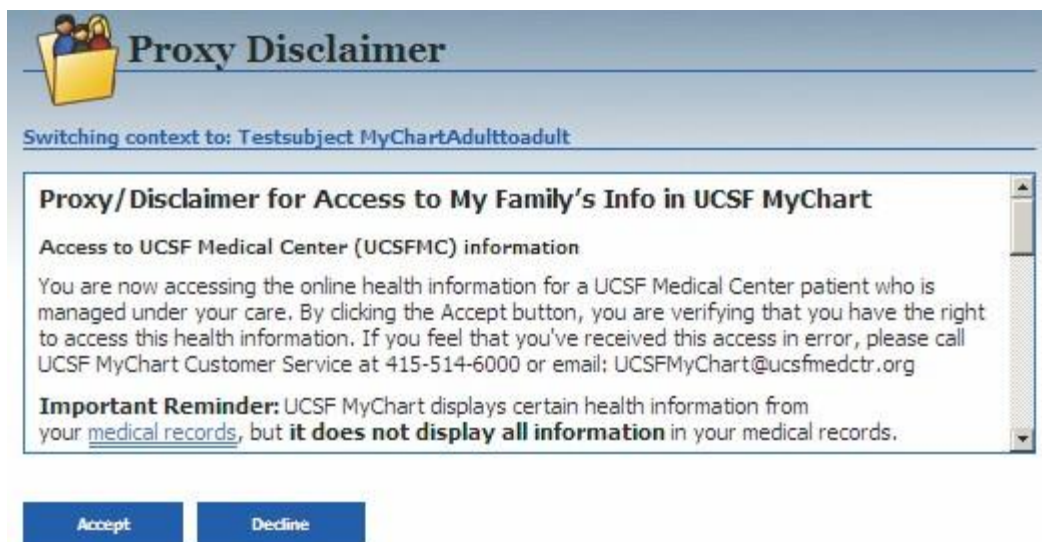
Gracias por firmar el formulario de *autorización como apoderado de MyChart de UCSF*. Este es el primer paso para permitirle ver parte de la información médica del adulto a su cargo en línea a través del portal para pacientes *MyChart* de UCSF.

El portal para pacientes *MyChart* de UCSF se le ofrece de forma gratuita como un servicio en línea para las necesidades de atención médica de rutina. *MyChart* de UCSF puede ayudarle a:

- Enviarle un mensaje al proveedor médico.
- Resurtir un medicamento actual.
- Verificar ciertos resultados de laboratorio y realizar un gráfico de las tendencias.
- Ver información médica electrónica.
- Solicitar una cita o una remisión en nombre del paciente con discapacidad.
- Ver información de consultas pasadas sobre algunos servicios y citas próximas.

Una vez que solicite que se le vincule a la cuenta del paciente, tendrá noticias nuestras en el término de una semana, ya sea mediante un mensaje de *MyChart* de UCSF o por correo postal. Mientras tanto, si tiene alguna pregunta, llame al centro médico del paciente o al Servicio al Cliente de *MyChart* de UCSF al 415-514-6000, los 7 días de la semana, las 24 horas del día.

Esto es lo que verá cuando esté vinculado a la cuenta de MyChart de UCSF:



Proxy Disclaimer

Switching context to: Testsubject MyChartAdulttoadult

Proxy/Disclaimer for Access to My Family's Info in UCSF MyChart

Access to UCSF Medical Center (UCSFMC) information

You are now accessing the online health information for a UCSF Medical Center patient who is managed under your care. By clicking the Accept button, you are verifying that you have the right to access this health information. If you feel that you've received this access in error, please call UCSF MyChart Customer Service at 415-514-6000 or email: UCSFMyChart@ucsfmedctr.org

Important Reminder: UCSF MyChart displays certain health information from your medical records, but **it does not display all information** in your medical records.

Accept Decline

Descargo de responsabilidad sobre el apoderado para el acceso a información sobre Mi familia en MyChart de UCSF

Acceso a la información del Centro Médico de UCSF (UCSFMC)

Ahora usted está accediendo a la información médica en línea para un paciente del Centro Médico de UCSF que se administra bajo su cuidado. Al hacer clic en el botón Aceptar, usted está verificando que tiene derecho a acceder a esta información médica. Si cree que ha recibido este acceso por error, llame al Servicio al Cliente de MyChart de UCSF al 415-514-6000 o envíe un correo electrónico a: UCSFMyChart@ucsfmedctr.org

Recordatorio importante: MyChart de UCSF muestra cierta información médica de sus [expedientes médicos](#), pero **no muestra toda la información** que se encuentra en sus expedientes médicos.

[Aceptar](#)

[Rechazar](#)

Esperamos continuar atendiendo las necesidades médicas de su familia.