

801 E. Katella Avenue Anaheim, CA 92805 714-633-6373 (Main)

	Núm. de Seg. Soc.:
ono:	
ción completa del paciente:	
LA PRESENTE AUTORIZO A:	
Planned Parenthood/Orange and	d San Bernardino Counties, Inc. ("PPOSBC")
Otro proveedor, que se llama:	<del>-</del>
	Fax:
Planned Parenthood/Orange and A la atención de: Medical Record 801 E. Katella Ave. Anaheim, CA 92805	d San Bernardino Counties, Inc.
Fax seguro # (714) 633-1784	0
Nombre:	
Dirección:	
Ciudad, estado, código postal:	
	Fax:
	LA PRESENTE AUTORIZO A:  Planned Parenthood/Orange and Otro proveedor, que se llama: Dirección completa: Teléfono:  VELAR MI INFORMACIÓN MÉD  Planned Parenthood/Orange and A la atención de: Medical Record 801 E. Katella Ave. Anaheim, CA 92805 Fax seguro # (714) 633-1784  Nombre: Dirección:



Attention: Medical Records Clerk

801 E. Katella Avenue Anaheim, CA 92805 714-633-6373 (Main)

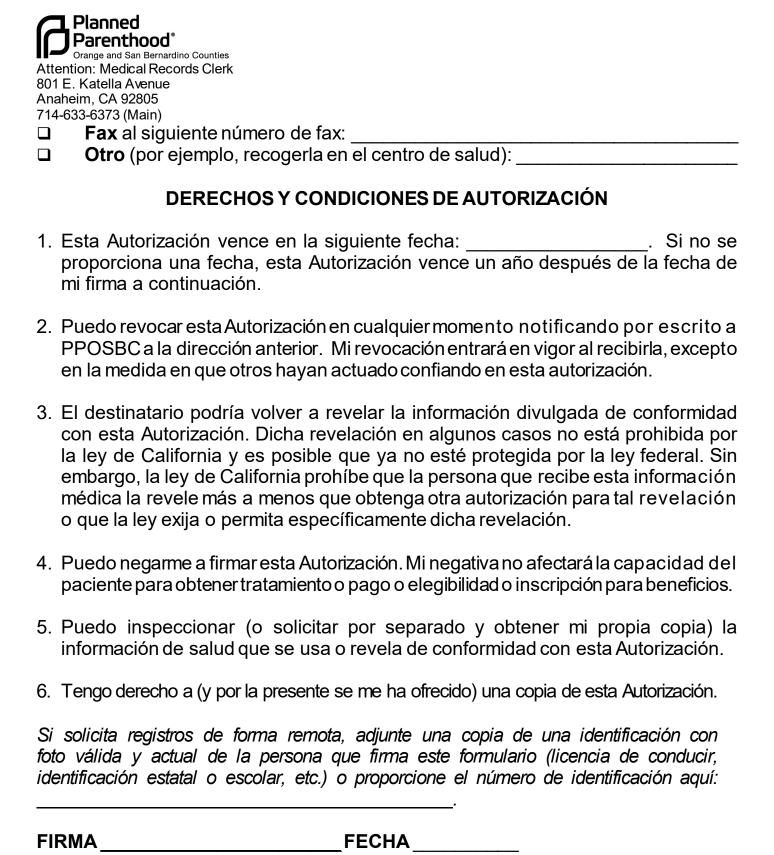
Las siguientes son mis limitaciones sobre esta Autorización y/o el uso o revelación

de la información que permite:

## INFORMACIÓN DE SALUD A SER REVELADA

Autorizo específicamente la revelación o recepción de la siguiente información.

	□ TODOS los registros médicos y/o información de salud relacionada con mi historial médico, condición mental o física y el tratamiento recibido O			
		Solo los siguientes registros o tipos de información de salud Fechas		
		Informe(s) de ultrasonido/Imágenes Registro(s) de prueba de Papanicolaou		
		Nota(s) de progreso Informe(s) de laboratorio (especifique)		
		Registro(s) de inmunización Otros (especifique):		
□ Autorizo específicamente la revelación de la siguiente información (iniciales requeridas; si no tienen iniciales, incluso si se seleccionó "TODO" arriba, se excluyen):				
		Información sobre tratamientos de salud mental/conductual Iniciales		
	por separado para autorizar la revelación o el uso de notas de psicoterapia.  Información sobre pruebas genéticas Iniciales  Resultados de la prueba de VIH/SIDA Iniciales			
Solicito que mis registros sean enviados en el siguiente formato (elegir):				
		opia en papel   La misma dirección que aparece en la página 1 para la revelación viada por correo a:  Dirección diferente:		
		orreo electrónico* dirección (encriptada):		
	Al solicitar que se envíe por correo electrónico (enviado desde noreply@barracuda.com), usted acepta los riesgos, incluyendo, entre otros, que se pueda piratear o enviar a la persona equivocada, que no sea confiable, seguro o privado, y cualquier persona con acceso a la cuenta tiene acceso a todos los mensajes			



Si es representante del paciente, nombre y relación

Planned
Parenthood\*
Orange and San Bernardino Counties
Attention: Medical Records Clerk
801 E. Katella Avenue
Anaheim, CA 92805
714-633-6373 (Main)

FOR OFFICE USE ONLY				
DATE REQUEST RECEIVED:	ID TYPE:			
RECEIVED BY (print staff name):				
REVIEWED BY (print manager name):				