

Eye Care Specialists of SWFL, PLLC

Consentimiento para Tratamiento, Pago y Trato de su Salud

Yo autorizo al uso y divulgación de mi información privada de salud a Eye Care Specialists of SWFL (ECS) con el propósito de diagnosticar, proveerme tratamiento y obtener pagos por mi cuidado de salud o llevar a cabo los procesos operacionales de ECS.

Entiendo que mi diagnóstico o tratamiento por ECS puede ser condicionado a mi consentimiento evidenciado por la firma de este documento.

Yo entiendo que tengo el derecho de pedir restricciones a la divulgación de mi información de salud para el uso de diagnóstico, tratamiento, pagos, cobros o procesos operacionales. ECS no está obligada a aceptar sus términos. Si ECS acepta las restricciones, éstas serán respetadas por la práctica.

Yo tengo el derecho de revertir este consentimiento, por escrito en cualquier momento excepto en las acciones ya tomadas por ECS.

Mi información privada se define como la información de salud, incluyendo la información demográfica dada por mí, recibida de mi doctor u otros doctores, mi empleo o de mi plan de salud. Esta información incluye la pasada, presente y futura, ya sea física y mental o alguna información que me defina o se piensa que me pueda definir para identificarme. .

Yo entiendo que puedo revisar las Prácticas de Privacidad de ECS antes de firmar este consentimiento.

Una copia de las Prácticas de Privacidad de ECS me está disponible o se me proveerá.

Las Prácticas de Privacidad describen los usos y divulgaciones de mi información médica privada que se presentaran durante el diagnóstico, tratamiento, pagos o cobros y durante el proceso de la operación de ECS.

Las Prácticas de Privacidad tambien indican mis derechos y los deberes de ECS con respecto a mi información médica privada.

Un resumen de esta Práctica de Privacidad esta disponible en la recepción.

ECS se reserva el derecho de cambiar estas Prácticas de Privacidad descritas.

Entiendo que puedo pedir una copia de las Prácticas de Privacidad al contactar : Eye Care Specialists of SWFL 3455 Pine Ridge Road, Naples, FL 34109 o al llamar al (239) 597-5700.

Nombre del Paciente (letra de molde) o Encargado

Firma del Paciente o Encargado

Fecha