



Solicitud de Enmienda de Información de la Salud en Grupos de Registros

Nombre del Paciente: _____
Apellido Nombre Inicial Seg. Nombre Apellido de soltera u otro nombre

Fecha de Nacimiento: _____ - _____ - _____ Archivo Médico #: _____ Tel: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Cód. Postal: _____

Centro visitado: _____ Fecha aproximada: _____

Anotación que debe ser enmendada: Fecha: _____ Tipo: _____

Explique en qué forma la anotación es incorrecta o incompleta y lo que debería decir para corregirse.

Le gustaría que esta enmienda se le enviara a alguien a quien nosotros le hubiésemos revelado la información en el pasado? Si esto es así, especifique:

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ COD. POSTAL: _____

Yo entiendo que mi solicitud será procesada dentro de los periodos de tiempo establecidos por la ley estatal o dentro de 60 días, cualquiera que sea el menor.

FIRMA DEL PACIENTE FECHA O PADRE/ GUARDIAN LEGAL /PERSONA AUTORIZADA FECHA

RELACION CON EL PACIENTE

- En persona: al centro médico Concentra más cercano
Por correo: Concentra Privacy Office
5080 Spectrum Dr. Suite 1200 West, Addison, Texas 75001
ATTN: Privacy Office
Por fax: 214.775.4408
Por correo electrónico: PrivacyOffice@concentra.com

Usted puede enviar este formulario:

FOR INTERNAL USE ONLY (PARA USO INTERNO SOLAMENTE)

Complete the sections below and email this request to PrivacyOffice@Concentra.com or fax to 214-775-4408 with all records referenced in the request

Date Request Received: _____ mail in person email fax Date sent to Privacy Office: _____

Amendment Request has been: Accepted Denied

- If denied, reason for denial is:
Information was not created by this organization
Information is not a part of patient's designated record set
Information is not available to the patient for access as required by federal law
Information is complete and accurate

Comments: _____

Signature of Author of Record Title Date Phone

Signature of Staff Member Title Date Phone

Facility Name Location Number (if applicable)