

Solicitud individual de acceso a información de salud protegida electrónica

Este formulario te permitirá solicitar acceso a tu información de salud protegida (PHI, por sus siglas en inglés) que mantiene una entidad de Express Scripts. Específicamente, te permite solicitar ciertos datos clínicos, como información sobre medicamentos o notas clínicas, que se reflejan en una publicación llamada United States Core Data for Interoperability (USCDI). Estos datos clínicos se mencionan en el formulario como "Datos del paciente".

Selecciona la entidad (selecciona solo una)

- Entrega a domicilio de Express Scripts Express Scripts PBM

1. Verificación

Individuo para el cual se solicitan registros:

Nombre completo del paciente: _____ Fecha de nacimiento del paciente: _____

Dirección registrada:

Dirección línea 1: _____

Dirección línea 2: _____ Ciudad: _____ Estado _____

Código postal _____

N.º de tarjeta ID del miembro/seguro (si corresponde): _____

Nombre del miembro/titular de tarjeta: _____ Número de teléfono: _____

Solicitud hecha _____

Relación (el individuo mismo, representante personal) _____ Número de teléfono de contacto del solicitante _____

Firma del individuo/representante

2. Solicitud

Información de los registros solicitada

- Registro médico electrónico – Definido por los requisitos de datos de USCDI/ONC

La información se suministrará a través de un correo electrónico seguro en un formato que admite lectura automática (JSON)

3. Registros completados

Envíenme los registros completados:

Correo electrónico: _____ Confirmar correo electrónico: _____

Envíen los registros completados a otro lugar:

Entiendo que tengo [(o mi representante personal tiene)] derecho a indicarle a la entidad que revele mis datos encontrados, datos sobre reclamos y datos clínicos (en conjunto, datos de salud) en poder de la entidad a un tercero designado, lo que incluye un tercero que tenga información para mi uso personal.

Correo electrónico: _____ Confirmar correo electrónico: _____

Completa el formulario y envíalo a Privacy@express-scripts.com

Divulgación general: Todos los datos de USCDI que conservamos en formato que admite lectura automática serán suministrados según lo requiera la Ley "Cures" de la Oficina de Coordinación Nacional, exceptuando los datos que se detallan a continuación:

- Registros de recetas con más de 18 meses de antigüedad
- Información de farmacia para pacientes del Departamento de Defensa o la Administración de Veteranos. Si se selecciona a continuación, la suministraremos en formato .PDF o .XLS a pedido

.PDF

.XLS

Ten presente que tienes derecho según la HIPAA a recibir toda la PHI electrónica que conserve Express Scripts Pharmacy en tu "Conjunto de registros designados". Cualquier PHI electrónica que no sean datos del paciente que conservemos en tu conjunto de registros designados, como la información de pago, podría suministrarse en otro formato.