

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Políticas y Procedimientos

Gracias por elegir Cannon Family Health como su práctica de atención primaria. El personal de Cannon Family Health se esfuerza por hacer de esta oficina un hogar médico acogedor para usted. Queremos que su experiencia con nosotros sea lo más cómoda y libre de estrés posible. Este folleto le dirá quiénes somos y cómo operamos. No dude en ponerse en contacto con nuestra oficina si tiene alguna pregunta sobre nuestras políticas.

Horario de oficina: lunes a jueves de 8:30 am a 5:00 pm y viernes de 8:30 am a 12:00 pm

Horario de atención: lunes a jueves de 8:00 a.m. a 12:30 p.m., de 1:30 p.m. a 5:00 p.m. y viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

El número de teléfono de nuestra oficina es **(828) 250-0898**. Un médico de guardia está disponible para ayudarlo después de las horas de oficina programadas si es necesario. Ese número es (828) 251-4848. En caso de emergencia no llame al médico de guardia, llame al 911. Si necesita hacer una cita, llámenos durante nuestro horario regular de oficina.

Citas y programación

Cuando llame para una cita, proporcione a nuestro personal su nombre, fecha de nacimiento, número de teléfono, motivo principal de queja / visita y cualquier información actualizada de contacto o seguro. Si tiene visitas de seguimiento regulares, asegúrese de programar su próxima visita en el check-out. **** Si programó una cita para una enfermedad, tenga en cuenta que no se puede hacer un chequeo completo en esa cita. Por favor, programe citas separadas para ese propósito.**

Citas el mismo día

Como su hogar médico, Cannon Family Health ofrece citas urgentes el mismo día. La mayoría de los días, hay un espacio de cita disponible para citas de último minuto. Si no hay espacio de cita disponible, lo programaremos para la próxima cita disponible.

Cancelaciones

Requerimos un aviso de 24 horas si necesita cancelar o reprogramar su cita. Si no nos notifica con 24 horas o no está presente a la hora de su cita programada, se le cobrará una **tarifa por no presentarse de \$ 75.00. Se le pedirá que pague por esto antes de que usted quiera programar otra cita.**

Tarde para una cita

Somos una práctica muy ocupada y el tiempo del personal es muy valioso. Es importante para nuestra oficina y otros pacientes que llegue a tiempo para su cita. Si un paciente llega 15 minutos tarde a una cita, se le reprogramará.

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Faltar a una cita

No podemos enfatizar lo suficiente lo importante que es para usted asistir a sus citas. Enviamos llamadas de recordatorio, mensajes de texto y recordatorios de correo electrónico 1-2 días antes de su cita como cortesía. Sin embargo, usted sigue siendo responsable de mantener la hora de su cita, incluso si no podemos comunicarnos con usted. Se le cobrará una tarifa por no presentarse de \$ 75.00 si no se presenta a una cita programada y no llama. Se requerirá el pago para reprogramar citas futuras. Después de no presentarse a 4 citas consecutivas sin notificación previa, será despedido de la práctica.

Notas de citas : hacemos todo lo posible para funcionar a tiempo. Hay muchas maneras en que puede ayudarnos a llegar a tiempo.

- Por favor , llegue a tiempo para su cita
- Si tiene dos hermanos que necesitan ser vistos, por ejemplo, asegúrese de programar dos citas
- Recuerde que durante situaciones de pandemia / endemia las citas POR ENFERMEDAD / URGENCIA no permiten suficiente tiempo para un examen físico y se ven afuera en los automóviles. Por favor, NO ENTRE EN LA OFICINA.

**** Hacemos todo lo posible para mantenernos a tiempo, pero las emergencias ocurren de vez en cuando, y podríamos retrasarnos como resultado. Agradecemos su paciencia, sea paciente y sepa que estamos trabajando arduamente para brindarle la mejor atención médica posible****

Check-in

Cuando llegue a la oficina, regístrese en la recepción. Verificaremos y actualizaremos toda su información de contacto y seguro. Debe traer su tarjeta de seguro y su identificación con foto **a cada cita**. Es su responsabilidad proporcionarnos cualquier cambio en su cobertura de salud. Los anuncios se esperan en el momento del servicio.

Aceptamos efectivo, tarjetas de crédito y cheques

Cheques devueltos: Se cobrará una tarifa de \$30.00 por todos los cheques devueltos.

Copagos

Como parte de nuestro contrato con las compañías de seguros, estamos legalmente obligados por los términos del contrato a cobrar cualquier copago de usted en el momento del servicio.

Papeleo

Todos los pacientes nuevos deberán completar un nuevo paquete de pacientes para Cannon Family Health. Se puede acceder al nuevo paquete para pacientes en nuestro sitio web en www.cannonfamilyhealth.com. Si no tiene acceso a Internet, le proporcionaremos la documentación en el momento de su visita. Todos los formularios en el nuevo paquete del paciente deben completarse antes de su cita programada; de lo contrario, los nuevos pacientes deben llegar 15 minutos antes para llenar el paquete. Además, necesitaremos una copia actualizada de su tarjeta de seguro y una **identificación** con foto.

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Seguro

Como cortesía a nuestro paciente, Cannon Family Health se complace en presentar reclamos de seguro en su nombre. Si también tiene un seguro secundario, informe a nuestro personal, también necesitaremos una copia de esta tarjeta para la facturación. Es su responsabilidad llamar a su compañía de seguros antes de su primera cita y asegurarse de que nuestra oficina esté en la red. También es su responsabilidad informar a nuestra oficina de cualquier cambio en la cobertura del seguro. De lo contrario, se producirán retrasos o la denegación de los pagos del seguro.

Se le facturará cualquier copago, deducible o tarifa por servicios no cubiertos por su seguro.

Pacientes de Medicaid

Si usted o su hijo (s) están en Medicaid, su tarjeta de Medicaid debe tener Cannon Family Health listado como proveedor. No podemos ver a los pacientes hasta que se corrija la tarjeta.

Prescripciones

Cannon Family Health recomienda encarecidamente usar solo una farmacia para todas sus necesidades de receta. Asegúrese de informar al personal si cambia de farmacia para que su expediente pueda estar actualizado.

Por favor, espere 24-48 horas para que las recargas lleguen a la farmacia. Tenga en cuenta que los medicamentos narcóticos requieren una autorización electrónica por el médico y no se pueden llamar ni enviar por fax a la farmacia. No se darán recargas anticipadas. Requerimos una visita al médico cada 3 si usted toma una sustancia o medicamento controlada (narcóticos, benzodiazepinas)

Si está solicitando una nueva receta, esto requerirá una cita con el médico.

Servicios de laboratorio

Cannon Family Health utiliza PathGroup para nuestro laboratorio interno para la conveniencia de nuestros pacientes. Al paciente se le facturará directamente desde el laboratorio por cualquier servicio realizado. A los pacientes de Medicare se les puede pedir que firmen una Asignación de Beneficios.

Horario de laboratorio: 8:30am – 4:30pm lunes – jueves y viernes 8:00am – 12:00pm.

El laboratorio cierra para el almuerzo de 12:30 p.m. a 1:30 p.m. todos los días

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Referencias

Las referencias solo pueden ser hechas por el médico. Si no ha sido visto por los problemas que está buscando una referencia para esto requerirá una visita al consultorio. Una vez que se realiza un pedido de referencia, espere 3 días hábiles para que la oficina de referencia se comunique con usted directamente. Póngase en contacto con nuestra oficina si no ha tenido noticias de la oficina de referencia dentro de los 4-5 días hábiles.

Mensajes

Todos los mensajes telefónicos recibidos después de las 3 pm serán respondidos el siguiente día hábil. Todos los mensajes enviados a través del portal serán respondidos dentro de las 24 horas posteriores a la recepción del mensaje.

Llamadas automatizadas

Cannon Family Health utiliza un sistema de recordatorio automatizado para recordatorios de citas, resultados de laboratorio y mensajes importantes de nuestra oficina.

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Aviso de prácticas de privacidad de HIPAA

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN.

POR FAVOR, REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.

Este Aviso de Prácticas de Privacidad NO es una autorización. Este Aviso describe cómo nosotros, nuestros Socios Comerciales y sus subcontratistas, podemos usar y divulgar su información médica protegida (PHI) para llevar a cabo operaciones de tratamiento, pago o atención médica (TPO) y para otros fines permitidos o requeridos por la ley. También describe sus derechos para acceder y controlar su información médica protegida. "Información de salud protegida" es información sobre usted, incluida la información demográfica, que puede identificarlo y que se relaciona con su salud física o mental pasada, presente o futura y los servicios de atención médica relacionados.

USOS Y DIVULGACIONES DE INFORMACIÓN DE SALUD PROTEGIDA

Su información médica protegida puede ser utilizada y divulgada por su médico, el personal de nuestro consultorio y otras personas fuera de nuestra oficina que participan en su atención y tratamiento con el fin de brindarle servicios de atención médica, pagar sus facturas de atención médica, apoyar la operación de la práctica del médico y cualquier otro uso requerido por la ley.

Tratamiento: Usaremos y divulgaremos su información médica protegida para proporcionar, coordinar o administrar su atención médica y cualquier servicio relacionado. Esto incluye la coordinación o administración de su atención médica con un tercero. Por ejemplo, su información de salud protegida se puede proporcionar a un médico al que ha sido referido, proveedores de productos médicos (DMA), centros / hospitales de cirugía, médicos de referencia, médicos de familia, fisioterapeutas, proveedores de salud en el hogar, laboratorios, ajustadores de compensación de trabajadores y administradores de casos de enfermería, etc. para garantizar que el proveedor de atención médica tenga la información necesaria para diagnosticarlo o tratarlo.

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Pago: Su información médica protegida se utilizará, según sea necesario, para obtener el pago de sus servicios de atención médica. Por ejemplo, obtener la aprobación para una estadía en el hospital, cirugía, resonancia magnética u otra prueba de diagnóstico, procedimientos de inyección, series de inyección, fisioterapia, etc. , puede requerir que su información médica protegida relevante se divulgue al plan de salud para obtener la aprobación del procedimiento.

Operaciones de atención médica: Podemos usar o divulgar, según sea necesario, su información de salud protegida para respaldar las actividades comerciales de la práctica de su médico. Estas actividades incluyen, entre otras, la evaluación de la calidad, la revisión de los empleados, la capacitación de estudiantes de medicina, la concesión de licencias, la recaudación de fondos y la realización u organización de otras actividades comerciales. Por ejemplo, podemos divulgar su información médica protegida a estudiantes de escuelas de medicina que atienden a pacientes en nuestra oficina. Además, podemos usar una hoja de inicio de sesión en el mostrador de registro donde se le pedirá que firme su nombre e indique a su médico. También podemos llamarlo por su nombre en la sala de espera cuando su médico esté listo para verlo.

Podemos usar o divulgar su información médica protegida, según sea necesario, para comunicarnos con usted para recordarle su cita e informarle sobre alternativas de tratamiento u otros beneficios y servicios relacionados con la salud que puedan ser de su interés. Si usamos o divulgamos su información médica protegida para actividades de recaudación de fondos, le brindaremos la opción de optar por no participar en esas actividades. También puede optar por volver a participar.

Este aviso también se aplica a los proveedores de atención médica, como médicos y / o su personal, que no están empleados por Cannon Family Health pero participan en la red de Mission Health Partners u Accountable Care Organization (ACO), para proporcionar esta atención junto con Cannon Family Health a través de un "acuerdo organizado de atención médica" bajo HIPPA. Todos estos proveedores de atención también se denominan "nosotros" en este Aviso.

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Podemos usar o divulgar su información médica protegida en las siguientes situaciones sin su autorización. Estas situaciones incluyen, según lo exija la ley, problemas de salud pública según lo exija la ley, enfermedades transmisibles, supervisión de la salud, abuso o negligencia, requisitos de administración de alimentos y medicamentos, procedimientos legales, aplicación de la ley, forenses, directores de funerarias, donación de órganos, investigación, actividad criminal, actividad militar y seguridad nacional, compensación de trabajadores, reclusos y otros usos y divulgaciones requeridos.

Bajo la ley, debemos hacerle divulgaciones a su solicitud. Bajo la ley, también debemos divulgar su información de salud protegida cuando lo requiera el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos para investigar o determinar nuestro cumplimiento con los requisitos de la Sección 164.500.

USOS Y DIVULGACIONES QUE REQUIEREN SU AUTORIZACIÓN

Otros usos y divulgaciones permitidos y requeridos se realizarán solo con su consentimiento, autorización u oportunidad de objetar a menos que lo exija la ley. Sin su autorización, tenemos estrictamente prohibido usar o divulgar su información médica protegida con fines de marketing. No podemos vender su información médica protegida sin su autorización. No podemos usar ni divulgar la mayoría de las notas de psicoterapia contenidas en su información médica protegida. No usaremos ni divulgaremos ninguna de su información médica protegida que contenga información genética que se utilizará para fines de suscripción.

Puede revocar la autorización, en cualquier momento, por escrito, excepto en la medida en que su médico o la práctica del médico haya tomado una medida en función del uso o divulgación indicados en la autorización.

SUS DERECHOS

Las siguientes son declaraciones de sus derechos con respecto a su información de salud protegida.

- ▶ **Usted tiene derecho a inspeccionar y copiar su información médica protegida (pueden aplicarse cargos)**
- ▶ **Tiene derecho a solicitar una restricción de su información médica protegida**
- ▶ **Tiene derecho a solicitar recibir comunicaciones confidenciales**

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

- ▶ **Tiene derecho a solicitar una enmienda a su información de salud protegida**
- ▶ **Usted tiene derecho a recibir una contabilidad de ciertas divulgaciones**
- ▶ **Tiene derecho a recibir una notificación de una infracción**
- ▶ **Tiene derecho a obtener una copia impresa de este aviso**

QUEJAS

Puede presentar una queja ante nosotros o ante el Secretario de Salud y Servicios Humanos si cree que hemos violado sus derechos de privacidad. Puede presentar una queja con nosotros notificando a nuestro Oficial de Cumplimiento de su queja. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad, y proporcionar a las personas, este aviso de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a la información de salud protegida. También estamos obligados a cumplir con los términos del aviso actualmente en vigor. Si tiene alguna pregunta en referencia a este formulario, solicite hablar con nuestro Oficial de Cumplimiento de HIPAA en persona o por teléfono a nuestro número de teléfono principal.

Por favor, firme el formulario de "Agradecimiento" adjunto . Tenga en cuenta que al firmar el formulario de recibo, solo reconoce que ha recibido o se le ha dado la oportunidad de recibir una copia de nuestro Aviso de privacidad.

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Reconocimiento de políticas y procedimientos

Al firmar a continuación, reconozco que he recibido, revisado y entendido las políticas y procedimientos explicados en el paquete de políticas y procedimientos de la oficina de Cannon Family Health.

Nombre impreso

Firma

Fecha

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Política de cancelación de citas

Su calidad de atención es muy importante para nosotros. Nos esforzamos por asegurarnos de que se haga todo lo posible para garantizar que nuestros pacientes reciban la mejor atención de calidad.

Nuestra oficina requiere un aviso de 24 horas si necesita cancelar su cita. Si no nos notifica las 24 horas o no se presenta a su cita, se le cobrará una tarifa por **no presentarse de \$ 75.00**.

Somos un consultorio médico ocupado, y los proveedores entienden que su tiempo y el de ellos es muy importante. Es importante para nuestra oficina y los otros pacientes que llegue a tiempo para su cita. Si llega 15 minutos o más tarde a su cita, se le reprogramará la siguiente hora de cita disponible.

No podemos enfatizar lo suficiente lo importante que es que venga a sus citas. Nuestro sistema automatizado de llamadas, mensajes de texto y correos electrónicos le recuerda su cita 1-2 días antes como cortesía. Sin embargo, es su responsabilidad cumplir con su cita o llamar para reprogramarla, incluso si no podemos comunicarnos con usted. Después de 4 no shows serás despedido de la práctica.

Firma

Fecha

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Por favor, responda a todas las preguntas

Nombre del paciente: _____ fecha de nacimiento: _____

ss# _____ Dirección: _____

Teléfono de la casa# : _____ Teléfono celular#: _____

Correo electrónico: _____

Por favor, marque su método preferido de contacto:

Teléfono residencial Teléfono celular E-Mail trabajo: _____

Idioma preferido: _____

¿Eres hispano/latino Sí no?

Raza: _____ Etnicidad: _____

Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Separado Pareja

Anterior/Apellido de soltera: _____ Preferido Nombre: _____

Contacto de emergencia: _____

¿Cómo te enteraste de nosotros: _____

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Facturación

Seguro Primario: _____ Grupo: _____

Titular de la póliza: _____

Fecha de emisión: _____

Seguro Secundario: _____ Grupo: _____

Titular de la póliza: _____

Fecha de emisión: _____

Empleador: _____ teléfono: _____

Ocupación: _____

Si el paciente es menor de edad, por favor responda lo siguiente:

Nombre de la madre: _____

Nombre del Padre: _____

Garante Legal: _____

Entiendo que estoy autorizando el tratamiento por parte de Cannon Family Health y que soy financieramente responsable de todos los cargos de servicio que se me prestan, incluido el saldo restante después del pago de mi compañía de seguros. Autorizo el pago de gastos médicos al prestador de los servicios profesionales licitados. Autorizo la divulgación de cualquier información médica para procesar reclamos.

Se me ha presentado una copia del Aviso de Políticas de Privacidad de Cannon Family Health, que detalla cómo se puede usar y divulgar mi información según lo permitido por la ley federal.

Firma del paciente: _____

Garante legal si el paciente es menor de edad: _____ fecha

Relación: _____

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Autorización HIPAA

La privacidad de su información médica es importante. Nuestro Aviso de privacidad describe cómo podemos usar o divulgar su información médica de forma regular. Esta autorización es para situaciones no incluidas en el Aviso, cuando es posible que desee que compartamos su información con otra persona, como un cónyuge, otro miembro de la familia o un cuidador. Esta autorización permite que la(s) persona(s) enumerada(s) tenga acceso a toda su información como paciente de esta práctica y será todo incluido a menos que se especifique lo contrario en las limitaciones a continuación. Esta autorización permanecerá vigente hasta que se notifique por escrito al personal de la práctica.

¿Quién puede recibir su información de salud y recoger información de la oficina?

Nombre: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

Limitaciones: _____

Entiendo que una vez revelados a los nombres de las personas anteriores, Cannon Family Health no puede garantizar que las personas mantengan la confidencialidad de dicha información según lo descrito por la ley.

Revocación

Esta Autorización estará vigente en las fechas firmadas. Usted tiene el derecho de revocar esta Autorización en cualquier momento, siempre y cuando sea por escrito y sea recibida y reconocida por Cannon Family Health. Dicha revocación restringirá la divulgación de su información médica, pero no puede afectar la divulgación pasada o las divulgaciones ya en curso en el momento de la recepción.

Firma del paciente: _____
_____ fecha

Titular Legal: _____
_____ fecha

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Autorización del historial de medicamentos

Nuestra práctica médica utiliza Athena Health como nuestro EMR (registro médico electrónico) para mejorar la calidad de nuestros servicios. Este sistema también nos permite recopilar y revisar su historial de medicamentos. Un historial de medicamentos es un informe de medicamentos recetados que nosotros u otros médicos le hemos recetado recientemente.

Un historial de medicamentos preciso es muy importante para ayudarnos a tratarlo adecuadamente y evitar interacciones medicamentosas potencialmente peligrosas.

Al firmar este formulario de consentimiento, usted le da permiso a Cannon Family Health para acceder y recopilar información sobre sus recetas que han sido surtidas en cualquier farmacia o cubiertas por cualquier plan de seguro de salud. Esto incluye medicamentos recetados para tratar el VIH / SIDA y medicamentos utilizados para tratar afectaciones de salud mental y manejo del dolor. Esta información se convertirá en parte de su registro médico.

Por la presente, autorizo a Cannon Family Health a acceder a mi historial de medicamentos sin limitación o exclusión según sea requerido y / o razonablemente aconsejable para divulgar, procesar, recuperar, transmitir y ver con el propósito de transmitir una receta electrónica emitida por un proveedor autorizado por la ley para prescribir, según sea necesario para mi atención y tratamiento.

Farmacia Primaria: _____

Teléfono: _____

Nombre del paciente: _____

_____ fecha

Firma del paciente: _____

_____ fecha

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Formulario de divulgación médica de información

Nombre del paciente: _____

Número de Seguro Social: _____

Solicito y autorizo: _____
(Nombre del médico anterior/ubicación de los registros)

Motivo de la liberación: _____

Divulgar el registro médico del paciente mencionado anteriormente a:
Cannon Family Health
6 Brooklet St.
Asheville, NC 28801

Esta solicitud y autorización se aplica a: (Escriba sus iniciales en todas las líneas apropiadas)

_____ Información específica de atención médica relacionada con las siguientes condiciones de tratamiento o fechas de tratamiento:

_____ Esta información puede contener radiografías, resultados de laboratorio, informes de ECG, cualquier otro informe y/o consulta, etc.

_____ Toda la información de atención médica, incluida la información relacionada con las pruebas de VIH / SIDA, de transmisión sexual
Enfermedades, trastornos psiquiátricos / salud mental o consumo de drogas y alcohol.

_____ Toda la información de atención médica, excluyendo la información relacionada con las pruebas de VIH / SIDA, de transmisión sexual
Enfermedades, trastornos psiquiátricos / salud mental o consumo de drogas y alcohol.

_____ Entiendo que tengo el derecho de revocar esta autorización proporcionando una solicitud por escrito a lo anterior:
médico u organización nombrados. Entiendo que la revocación no se aplicará a la información que ya se ha enviado.

Firma del paciente/ Representante Autorizado: _____

Fecha

A menos que se revoque lo contrario, esta autorización expirará seis meses después de la fecha firmada. Entiendo que autorizar la divulgación de esta información de salud es voluntario. Entiendo que cualquier divulgación de información conlleva la posibilidad de una nueva divulgación no autorizada y la información puede no estar protegida por las reglas de confidencialidad. Si tengo preguntas sobre la divulgación de mi información de salud, puedo comunicarme con Kyley Burse, Gerente de Práctica @ 828-250-0898 ext. 106.

Dr. Daniel Cannon
Dr. Gary Curran



6 Brooklet S
Asheville, Carolina del Norte 28801
Teléfono: 828.250.0898
Teléfono: 828.251.4671

Aviso de privacidad del paciente

Todos los pacientes mayores de 18 años se les permitirá entrar por si solos.. Se les pedirá a los miembros de la familia que se unan a la visita después de la admisión, si el paciente lo desea. Esto es por seguridad y privacidad.

Si tiene preguntas, háganoslo saber.

Gracias por su comprensión.

Firma del paciente: _____

_____ fecha