

Patient Name: _____ Date of Birth: _____ Medical Record#: _____ <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">Place Patient Label</div>	 Rush Copley Medical Center  <b>PETICIÓN DE INFORMES DE DIVULGACIONES DE INFORMACIÓN MÉDICA PROTEGIDA</b>
---	--

**INSTRUCCIONES:** Usted tiene el derecho a obtener un informe de las divulgaciones de su información médica protegida para instancias que no están relacionadas con tratamientos, pagos u operaciones de atención médica. Para hacer esta petición, use este formulario o el formulario electrónico en MyChart.

**Información del paciente.** Por favor, incluya la siguiente información acerca del paciente:

Apellido	Nombre	Segundo nombre
Calle y número	Ciudad	Estado
Código postal	X X X – X X - Últimos 4 dígitos del SNN	Fecha de nacimiento
Firma del paciente	Fecha de la petición	Nro. de teléfono

**Representante personal.** Si usted es el representante personal del paciente, incluya su información a continuación:

(Nota: Si un representante personal está haciendo esta petición, por favor, adjunte constancia de su estatus como representante personal, como un poder legal o documentación de tutela legal))

Apellido	Nombre	Segundo nombre
Firma del representante personal	Fecha de la petición	Parentesco con el paciente

**Solicito un informe de las divulgaciones de mi información médica que tuvieron lugar durante el siguiente período de tiempo:**

**De:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **A:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**(Importante: las solicitudes se limitan al período inmediato de seis (6) años a la fecha de la petición)**

Si desea solicitar una auditoría del acceso a su expediente médico,  
comuníquese con la Oficina de Privacidad al (312) 942-5303 o a [privacy\\_office@rush.edu](mailto:privacy_office@rush.edu)

**Una vez completado, envíe este formulario a:**  
 Rush, ATTN: Privacy Office, 707 South Wood St., Suite 317, Chicago, IL 60612-3833  
 Telephone: (312) 942-5303 Fax: (312) 942-6875

**INTERPRETER ATTESTATION:** Interpretation has been provided by \_\_\_\_\_ ☐ Phone