

Escuelas Públicas del Condado de Baldwin

2600 North Hand Avenue
Bay Minette, Alabama 36507

Por medio de la presente autorizo a las Escuelas Públicas del Condado de Baldwin, a la Div. de Servicios a la Enseñanza y/o a la División de Servicios de la Salud a usar, revelar u obtener información médica protegida (PHI) del récord médico de:

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nac.: _____

Dirección: _____

No. de tel.: _____ No. de seguro social ____/____/____

Indique lo que corresponda: Uso de PHI _____ Revelación de PHI _____ Obtención de PHI _____

PHI para usarse, revelarse u obtenerse: (A continuación indique todo lo que corresponda)

_____ Resumen de dada de alta	_____ Reportes de rayos X	_____ Otro
_____ Reportes de operación/procedimiento	_____ Historial y examen físico	(especifique)
_____ Reportes de patología/laboratorio	_____ Información concerniente al diagnóstico médico/psicológico	

Propósito del uso y/o revelación de PHI:

_____ Evaluación educativa y planeación de programas
_____ Evaluación de la salud y planeación de servicios y tratamiento médicos en la escuela
_____ Evaluación y tratamiento médico
_____ Evaluación psicológica y desarrollo del programa de educación individualizado

Otro: _____

Autorización

Esta autorización es válida por un año. Expirará el _____. Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento dando aviso por escrito del retiro de mi consentimiento. Reconozco que es posible que los récords médicos, una vez recibidos por el distrito escolar, no estén protegidos por la norma de privacidad de HIPAA, sino que pasen a ser récords educativos protegidos por la ley de la privacidad y los derechos educativos de la familia. También entiendo que si me niego a firmar, dicha negación no interferirá con que mi hijo/a pueda obtener atención médica básica.

Firma del padre/tutor legal

Fecha

Envíe correspondencia a:

Baldwin County Public Schools

Nombre de la escuela _____

Dirección _____

Ciudad, estado, zona postal _____

No. de fax _____

Atención: _____

Medical Consent Form - Spanish

Revisado 5/2014

December 2007