

- 1 University of Kentucky A.B. Chandler Hospital
- 1 UK HealthCare Good Samaritan Hospital
- 1 UK HealthCare Ambulatory Services
- 1 UK Dental and Oral Health Clinics

AUTHORIZATION FOR RELEASE OF INFORMATION (for Use and Disclosure) - AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN (Para Uso y Divulgación)

PARA LOS PACIENTES O PERSONAS DESIGNADAS POR EL SISTEMA LEGAL:

OBTENIENDO SU EXPEDIENTE MÉDICO:

Usted tiene el derecho a obtener una copia de su expediente médico. La ley requiere **un formulario, firmado, de autorización** el cual contiene ciertos criterios incluidos en este formulario. Este formulario debe **llenarse completamente** antes que cualquier información médica pueda divulgarse. Los formularios incompletos se les regresarán.

COSTOS

La ley en Kentucky permite que usted reciba **una copia gratuita** de su expediente médico. La copia gratuita es la pedida por usted para su uso personal o para un tercero. El costo, por hoja, de copias adicionales es de **\$1.00 por hoja**. **Se recomienda que usted mantenga una copia de cualquier información médica que ha pedido para prevenir costos adicionales, en el futuro, al obtener copias.**

¿CUANDO Y CÓMO OBTENDRÉ MIS EXPEDIENTES/DATOS?

Su petición se completará dentro de **30 días** de la fecha que se recibió el formulario. Usted será notificado(a) por correo en caso que el formulario no se pueda procesar en 30 días. Si usted desea recoger sus datos, indíquelo en este formulario incluya un número de teléfono donde podamos contactarlo(a). De lo contrario, mandaremos los datos por correo a la dirección que usted escribió en este formulario.

MANDAR SU FORMULARIO A

Mande un formulario completamente lleno a una de las siguientes direcciones:

- | | |
|--|---|
| 1) <u>University of Kentucky Hospital</u> (Hospital de la Universidad de Kentucky)
Release of Information Section
Health Information Management Dept.
Departamentos de archivos médicos
Room C601
800 Rose Street
Lexington, KY 40536-0293 | 4) <u>UK College of Dentistry</u> (Colegio de Odontología de UK)
Dental Records
800 Rose Street D-104
Lexington, KY 40536-0297 |
| 2) <u>UK HealthCare Ambulatory Services</u> (Servicios Ambulatorios UK HealthCare de UK)
Release of Information Section
Health Information Management Dept.
Room K003
740 S. Limestone St.
Lexington, KY 40508 -0284 | 5) <u>University Health Service</u>
(Incluye: UK Student Health / Employee Health / Urgent Care Clinic)
830 South Limestone
Medical Records, Oficina 115
Lexington, KY 40536-0582 |
| 3) <u>UK HealthCare Good Samaritan Hospital</u> (Hospital UK HealthCare Good Samaritan)
Release of Information Section
Health Information Management Dept.
Room B128
310 S. Limestone St.
Lexington, KY 40508-3008 | |

O mande por fax el formulario a:

Hospital de la University of Kentucky	(859) 323-6853
Servicios Ambulatorios UK HealthCare de UK	(859) 257-7228
Hospital UK HealthCare Good Samaritan	(859) 226-7037
Colegio de Odontología de UK	(859) 323-0271
University Health Service*	(859) 257-8708

*(Incluye: UK Student Health / Employee Health / Urgent Care Clinic)

Llame a UK Health Connection si tiene alguna pregunta:

Local (859) 257-1000
Gratuitamente (800) 333-8874