



Formulario de solicitud de comunicación confidencial

Request for Confidential Communications Form
HIM# 1411s

<i>Nombre del paciente</i>		<i>Fecha de nacimiento</i>	
<i>Dirección del paciente</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código postal</i>
<i>Número de teléfono</i>		<i>Número de expediente médico</i>	
SOLICITUD DE COMUNICACIÓN CONFIDENCIAL			
<p>Yo solicito que UNCHCS se comunique conmigo de manera confidencial a la dirección alternativa o del modo especificado a continuación. (Sea lo más específico posible. Por ejemplo: «Envíeme comunicaciones escritas solo a la dirección siguiente, 123 Main Street, Skyler, NC 27725»; o «Lámeme sobre asuntos médicos solo al número de teléfono siguiente, 919-111-1212»).</p>			
<p>Entiendo que UNCHCS <u>no</u> está obligado por ley a aceptar mi petición, pero hará todo lo posible para tener en cuenta las solicitudes aceptables de medios alternativos de comunicación. Si se solicitan medios alternativos de facturación, UNCHCS puede pedir información sobre cómo se tramitará el pago antes de tener en cuenta la solicitud.</p> <p>Entiendo que si aceptan esta solicitud y se pone en vigor, puede que sea más difícil o menos eficaz para UNCHCS comunicarse conmigo.</p>			
<i>Firma del paciente</i>	<i>Fecha</i>	<i>Hora</i>	
<i>O firma del representante autorizado</i>	<i>Fecha</i>	<i>Hora</i>	
<i>Nombre del representante autorizado en letra de molde</i>		<i>Número de teléfono del representante autorizado</i>	
<i>Explique la autoridad del representante para actuar en nombre del paciente:</i>			



Formulario de solicitud de comunicación confidencial

Request for Confidential Communications Form
 HIM# 1411s

Envíe el Formulario de solicitud de comunicación confidencial completado a la entidad mencionada a continuación por fax o correo:	
Para:	Enviar a:
UNC Health Care System/UNC Medical Center Caldwell Memorial Hospital Chatham Hospital Rex Healthcare / Rex Hospital UNC Physicians Network	UNC Health Care System Privacy Office 211 Friday Center Drive, Chapel Hill, NC 27517 (fax) 984-974-1307; (teléfono) 984-974-1069 privacy@unchealth.unc.edu
Johnston Health	UNC Johnston Health Compliance, Risk and Internal Audit 509 N. Bright Leaf Blvd. / P.O. Box 1376, Smithfield, NC 27577 (fax) 919-590-6321; (teléfono) 919-938-7121
Margaret R. Pardee Memorial Hospital	Margaret R. Pardee Memorial Hospital, Attn: Privacy Officer 800 N. Justice Street, Hendersonville, NC 28791 (fax) 828-696-4657; (teléfono) 828-696-4657
Nash Healthcare System / Nash Hospitals	Nash UNC Health Care, Attn: Compliance Officer 2460 Curtis Ellis Drive, Rocky Mount, NC 27804 (teléfono) 252-962-3342
Lenoir Memorial Hospital	UNC Lenoir Health Care, Attn: Privacy/Security Officer 100 Airport Road, Kinston, NC 28501 (fax) 252-522-7251; (teléfono) 252-522-7888
Wayne UNC Health Care	Wayne UNC Health Care, Attn: Privacy Officer 2700 Wayne Memorial Drive, Goldsboro, NC 27534 (teléfono) 919-731-6462
UNC Rockingham Health Care / Rockingham Hospital	UNC Rockingham, Attn: Audit, Compliance Privacy 117 E Kings Hwy, Eden, NC 27288 (teléfono) 336-627-6186

UNC HEALTH CARE SYSTEM INTERNAL USE ONLY (Solo uso interno)	
<i>Date Received:</i>	<i>Accepted or Denied:</i> <input type="checkbox"/> Accepted <input type="checkbox"/> Denied
<i>If denied, state reason for denial:</i>	
<i>Method used to communicate decision to the patient:</i>	
Signature/Title of Staff Member	Date:

Translated by UNC Health Care Interpreter Services, 11/08/19

