

**REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR
INFORMACIÓN DE SALUD**

La Ley de Transferencia y Responsabilidad de Seguro Médico de 1996 (HIPAA, por sus siglas en inglés) proporciona a los individuos el derecho a revocar una autorización previa para divulgar información en cualquier momento. Deberá proporcionar una solicitud por escrito al Departamento de Gestión de Información de Salud (Departamento de Expedientes Médicos) pidiendo la revocación/la cancelación de la divulgación original.

Comprendo que, mediante mi firma a continuación, revoco la autorización previa para divulgar mi información protegida (detallada a continuación), y que Island Hospital y sus clínicas no serán considerados responsables de la divulgación de ningún tipo de información médica que haya tenido lugar antes de recibir este aviso de revocación por escrito.

Comprendo que ninguna revocación de este consentimiento será efectiva para prevenir la divulgación de expedientes o comunicaciones hasta que sea recibida por las personas autorizadas de otra forma para divulgar los expedientes y las comunicaciones, por ejemplo, el Departamento de Gestión de Información de Salud.

También comprendo que la revocación solo se aplicará a divulgaciones o acciones subsecuentes relacionadas con información de salud personal y no cancelará las divulgaciones o las acciones que hayan tenido lugar anteriormente, mientras la divulgación estaba en vigor.

Si tal divulgación tuvo lugar, el representante del personal del Departamento de Gestión de Información de Salud se lo notificará.

Si tiene preguntas respecto del proceso de revocación, comuníquese con el Departamento de Gestión de Información de Salud por teléfono al 360-299-1326

Fecha de aviso: _____

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de teléfono: _____ Número alternativo: _____

Nombre de la persona/agencia a quien se le autoriza la divulgación:

Firma del paciente: _____

Fecha: _____

Enviar este formulario por correo/fax a: Island Hospital
Health Information Management Department
1211 24TH Street
Anacortes, WA 98221
Fax: 360-299-1347