

Completion Date:

**Demann Aksè nan Enfòmasyon sou Sante
(Atachman 19)**

Antanke pasyan yon founisè oswa lopital University of Miami, nou ankouraje w pou mande epi resevwa enfòmasyon sou sante elektwonikman lè w epi sèvi avèk pòtal pasyan MyUHealthChart la. <https://myuhealthchart.com/mychart/>. Dosye yo disponib elektwonikman pou sèvis yo resevwa apre mwa me 2010. Tanpri itilize fòm sa a pou mande dosye anvan 2010 ki pa egziste nan fòm elektwonik.

Dat Demann lan: _____ Nimewo Dosye Medikal: _____
Non Pasyan An: _____ Dat Nesans: _____
Nimewo Telefòn: _____ 4 Dènye Chif Nimewo Sekirite Sosyal la: _____
Imel: _____ Vil: _____
Adrès: _____ Kòd Postal: _____
Eta: _____

Ekri dat (yo) la a:	Ekri non doktè (yo) la a:

Tcheke kare a la a pou mande kopi dosye medikal yo selon kalite vizit la.

Pasyan ki Entène Pasyan ki pa Entène Ijans Biwo Doktè Operasyon/Pwosedi

Tout Rankont yo (Tout Dosye Medikal) Dosye Bòdwo yo *Otorizasyon valab pou 1 ane, sof si yo revoke alekri.*
 Radyoloji Laboratwa Vaksinasyon Lòt: _____

Voye dosye mwen yo atravè:

Lapòs Ameriken (US Mail) Imèl Ranmase An Pèsòn Lòt: _____

Voye dosye sou kont pòtal pasyan mwen an. *Telechaje obligatwa*

Mwen konprann enfòmasyon yo dwe divilge yo ka gen ladann yon dyagnostik oswa referans sou kondisyon sa yo: sèvis sante konpòtmantal/swen sikyatrik, anemi falsifòm, tès jenetik, sendwòm iminitè aki (SIDA) oswa viris iminodefisyans imen (VIH); oswa konsomasyon abizif dwòg ak/oswa alkòl.

Apati 1ye me 2020, pa gen okenn pri pou kopi dosye medikal Uhealth yo bay pou demann pasyan yo.

Siyati Pasyan an oswa Reprizantan pèsònèl li

Dat

Si reprizantan pèsònèl, otorite pou aji nan non pasyan/ Relasyon ak Pasyan an

To receive a copy of your health information visit the electronic patient portal at <https://myuhealthchart.com/mychart/> or Health Information website at <https://umiamihealth.org/patients-visitors/medical-records>. Health Information Management can be contacted at 305-243-5272 for release of information requests.

HEALTH INFORMATION MANAGEMENT

P: 305.243.5272 uchartecopy@med.miami.edu F: 305.243.5274

REQUEST FOR ACCESS TO HEALTH INFORMATION



Form D3900018C
Revised 03/29/22

Patient Identification Sticker