

Usted tiene derecho a solicitar una modificación de su información médica según la ley federal. Es decir que si usted ve algo que considere impreciso o incompleto en sus registros médicos, puede solicitar que se agregue nueva información para corregir o completar el registro.

Qué esperar si solicita una modificación información médica:

- Se le pedirá que complete y firme el formulario de solicitud adjunto, en el que deberá proporcionar la información específica y detallada que deba corregirse. Envíe su solicitud a:
PeaceHealth
Health Information Management, Dept #336
1115 SE 164th Ave
Vancouver WA 98683-9324
FAX: 541-242-8046
- Nuestro personal revisará sus registros médicos y podrá consultar con su médico y otros que participen en su atención y tratamiento.
- Recibirá una respuesta en un plazo de 10 días en Washington y de 60 días en Oregón o Alaska.

Si se aprueba su solicitud, nosotros:

- Le informaremos por escrito.
- Incluiremos la modificación en todas las comunicaciones futuras de su información médica a personas y organizaciones autorizadas, como proveedores de atención médica, centros de atención médica y compañías de seguros.
- Informaremos a las personas u organizaciones, a quienes hayamos comunicado la información modificada en el pasado. También le preguntaremos si quiere que le informemos a alguien más.

Es posible que rechacemos su solicitud por alguno de los siguientes motivos:

- Consideramos que la documentación es precisa y completa.
- PeaceHealth no creó la información que solicita modificar y no la puede modificar.
- La información que solicita modificar no es parte del “conjunto de registros designados” (información usada para tomar decisiones sobre su atención, tratamiento, o pago por su atención y tratamiento).
- La información que solicita modificar, por lo general, no está disponible para su inspección por ley.

Si su solicitud se rechaza:

- Enviaremos su solicitud de modificación y nuestro rechazo en cualquier comunicación futura de su información médica a las personas y organizaciones, como proveedores de atención médica, centros de atención médica y compañías de seguros.
- Puede enviarnos una declaración por escrito expresando su desacuerdo con el rechazo.
- Puede presentar una reclamación ante PeaceHealth. Envíe su reclamación a Organization Integrity at PeaceHealth, 1115 SE 164th Ave, Vancouver WA 98683-9324 o llame al 877-261-8031.
- Puede presentar una reclamación ante la Oficina Federal de Derechos Civiles llamando al 800-368-1019 o en <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>

Esta página es para el paciente - No escanear en el expediente

