

Gracias por su interés en MyChart, un portal en línea seguro.

**Menor/Paciente disminuido:** Los padres adoptivos y biológicos pueden tener acceso a la información del historial médico del menor a través de MyChart en Kettering Health. A esto se lo conoce como acceso por poder.

**De adulto a adulto:** Si usted es un paciente de Kettering Health y es mayor de 18 años, puede completar el formulario para otorgar a otro adulto acceso a MyChart. A este tipo de acceso a MyChart se lo conoce como acceso por poder.

## Paso 1: Háblenos de usted

Usted es (*marque una opción*):  Padre/Madre/Tutor  Paciente adulto

Primer nombre

Apellido

Inicial del segundo nombre

Fecha de nacimiento

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono celular

Dirección de correo electrónico

*Se requiere una dirección de correo electrónico válida para solicitar una cuenta MyChart.*

## Paso 2: Verificación de identidad

Para garantizar que su información esté protegida y segura, se necesita una licencia de conducir, pasaporte o documento de identidad emitido por un estado para verificar su identidad. (No se aceptarán pases a parques temáticos ni una foto básica.) Se usará su identificación con foto (ID) únicamente para verificar la identidad y no se la guardará de manera permanente.

**No se revisará ni aprobará su solicitud en MyChart hasta que el equipo de Divulgación de información o el personal a cargo de su atención hayan recibido una identificación con foto.**

Nombre en el Documento de identidad o ID (Escriba N/D si es idéntico a los antes mencionados)

Tipo de acceso solicitado:  Acceso por poder de adulto a adulto  Menor/paciente con capacidades disminuidas

## Acceso por poder de adulto a adulto

### Requisitos importantes

- Se requiere una forma de identificación con foto válida antes de proceder con la revisión y aprobación de su solicitud.

**Una licencia de conducir, un pasaporte y un documento de identidad emitido por un estado son, todas, formas válidas de identificación con foto. No se aceptarán pases a parques temáticos ni fotos básicas. Busque el enlace que aparece en el formulario más adelante.**

- Si no tiene una identificación con foto, puede solicitar una cuenta MyChart en persona, visitando cualquiera de las instalaciones de Kettering Health. No es necesario tener una cita.
- Un acceso por poder de adulto a adulto no expira a menos que el paciente revoque el poder o que el paciente haya fallecido.

### Paso 3: Autorizaciones del paciente

Yo **quiero** que las partes de mi historial médico (que mantiene Kettering Health) estén disponibles en el Portal para el paciente MyChart para que pueda ser vista por la persona indicada más adelante. Entiendo que el Portal para el paciente MyChart puede incluir información privada y sensible. Para efectuar cambios o cancelar mi permiso, debo llamar al equipo de Divulgación de información de Kettering Health o al responsable de mi atención en Kettering Health.

Quiero autorizar a Kettering Health para que otorgue acceso a la persona que se indica a continuación al Portal para el paciente MyChart y pueda ver mi información médica. Entiendo que no puedo limitar la información disponible a través del Portal para el paciente MyChart para esta persona.

### Paso 4: Doy acceso al portal en línea a

Primer nombre del apoderado	Apellido del apoderado	Inicial del segundo nombre	Fecha de nacimiento del apoderado
Dirección del apoderado	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono celular del apoderado	Dirección de correo electrónico del apoderado	Relación con el paciente	

Esta autorización se mantendrá en vigor y será considerada a partir de la fecha de la solicitud, a menos que se indique lo contrario a continuación. Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento, en la medida en que su uso y/o divulgación no haya tenido lugar antes de la solicitud de revocación. Para poder revocar la autorización, el paciente debe presentar una solicitud de revocación por escrito al equipo de Divulgación de información o al responsable de la atención de Kettering Health.

### Menor/pacientes con capacidad reducida

#### Requisitos importantes

- El paciente debe ser un paciente ya establecido de Kettering Health para poder solicitar una cuenta en línea de MyChart.
- El paciente debe tener entre 0 y 17 años.
- **También puede usarse este formulario para solicitar acceso en relación con pacientes mayores de 18 años con capacidades reducidas. Se requiere un comprobante apropiado de tutela legal vigente.**
- Es posible que se solicite un comprobante de relación o una forma válida de identificación con foto antes de que se apruebe su solicitud.
- Una vez que su solicitud ha sido aprobada, le enviaremos un código de activación a través de un correo electrónico seguro a la dirección de correo electrónico que usted especifique en este formulario.

### Información del menor/paciente

Primer nombre del paciente	Segundo nombre del paciente	Apellido del paciente
Sexo asignado al nacer	Fecha de nacimiento	Relación con el menor

Si el paciente es mayor de 18 años:

¿Tiene el menor capacidades disminuidas (por ej., retraso cognitivo o del desarrollo)?  Sí  No

**Se requiere un comprobante de tutela legal vigente para el acceso a MyChart una vez que el paciente cumple los 18 años.**

## Opcional: Información adicional del menor/paciente

---

Primer nombre del paciente

Segundo nombre del paciente

Apellido del paciente

---

Sexo asignado al nacer

Fecha de nacimiento del paciente

Relación con el menor

Si el paciente es mayor de 18 años:

¿Tiene el menor capacidades disminuidas (por ej., retraso cognitivo o del desarrollo)?  Sí  No

**Se requiere un comprobante de tutela legal vigente para el acceso a MyChart una vez que el paciente cumple los 18 años.**

## Paso 5: Lea y firme este formulario

Al firmar este formulario, usted declara que entiende y acepta los términos descritos en nuestros Términos y condiciones de Kettering Health que aparecen publicados en el sitio web MyChart. Las violaciones de estos términos pueden dar lugar a la pérdida del acceso a MyChart. Tenga a bien firmar este formulario a continuación después de leer este documento.

---

Firma

Fecha

## Paso 6: Cómo presentar este formulario

Tenga a bien enviar el formulario de consentimiento firmado al consultorio del médico del paciente. El personal le dará acceso por poder después de la revisión. También puede enviar este formulario de poder por correo electrónico a [releaseofinformation@ketteringhealth.org](mailto:releaseofinformation@ketteringhealth.org). También puede enviar el formulario de solicitud de activación de cuenta firmado por correo postal o por fax al Departamento de Divulgación de Información para su procesamiento a

One Prestige Plaza, Suite 540

Miamisburg, OH 45342

Teléfono: (937) 762-1200 | Fax: (937) 522-8444