

## **Autorización para comunicación electrónica**

Muchos pacientes o padres de pacientes prefieren comunicarse con el consultorio de su médico por correo electrónico o por mensaje de texto. El dirección de correo electrónico directamente de Pediatric Specialty Partners se puede encriptar para que sea más difícil para una persona no autorizada verlo. Sin embargo, es posible que los mensajes de correo electrónico enviados desde proveedores como Square no estén encriptados. El correo electrónico que envíe a la oficina también puede no estar encriptado.

Del mismo modo, no se puede garantizar la seguridad de los mensajes de texto hacia y desde su teléfono. Si le preocupa la posibilidad de que una persona no autorizada pueda acceder a su mensaje de texto, le recomendamos que no incluya detalles de identificación o información confidencial en los textos.

Su información personal está protegida por la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA). Nunca daremos a sabiendas sus datos sin su aprobación.

Si aún desea comunicarse con Pediatric Specialty Partners (PSP) por correo electrónico y / o mensaje de texto, coloque la inicial debajo y firme este documento.

\_\_\_\_ Estoy optando por la comunicación por correo electrónico entre mi mismo y PSP y sus proveedores externos. Soy consciente de que la seguridad de cualquier información enviada de esta manera no está garantizada.

\_\_\_\_ Estoy optando por mensajes de texto entre mí y PSP y sus proveedores externos. Soy consciente de que la seguridad de cualquier información enviada de esta manera no está garantizada.

\_\_\_\_ Rechazo la comunicación por correo electrónico y por mensaje de texto con PSP.

\_\_\_\_\_  
Nombre del paciente

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre (si el paciente es menor de edad) Firma del padre/paciente adulto Fecha