



Medical Genetics of Nevada LLC

Susanna Sorrentino, MD, FACMG, FAAP
2538 Anthem Village Drive, Suite 110
Henderson, NV 89052
Phone: 702-732-6800
Fax: 702-932-9611

Información Sanitaria Protegida (PHI/Protected Health Information)- Transferencia de Registros- Petición del Paciente

Nombre del Paciente: _____

Fecha de Nascimento: _____

Número de Seguro Social: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Autorice el uso o divulgación de la PHI de las personas mencionadas anteriormente para ser liberada de la siguiente manera:

Todos los registros médicos

Sólo resultados de pruebas genéticas

Sólo informa el médico (incluye historia familiar)

Razón Para el Círculo (De solicitud uno):

Cuidado Médico

Personal

Seguro

Abogado

Otro

Transferir Registros Desde:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____

Número de fax: _____

Envíe Registros a:

Nombre: Medical Genetics of Nevada- Dr. Susanna Sorrentino

Dirección: 2538 Anthem Village Drive, Ste. 110

Ciudad: Henderson Estado: NV Código Postal: 89052

Número de teléfono: 702-732-6800

Número de fax: 702-932-9611

Firma del Paciente, Padre Tutor o Representante Personal

(Si el guardián o representante adjunta documentación y el documento de identidad)

Firma: _____ **Fecha de hoy:** _____

Nombre de Impresión: _____

Relación con el Paciente: _____

Dentro de las limitaciones de la ley, haremos todo lo posible para satisfacer su solicitud. Entiendo que Medical Genetics of Nevada tiene 30 días para responder, sin embargo, nuestro objetivo es de 3 a 5 días. Comuníquese con el departamento de registros médicos si tiene alguna pregunta