

Ejemplo de carta de solicitud de registros médicos

Su nombre

Su dirección

Ciudad, estado, código postal

FECHA

Nombre del proveedor de atención médica

Nombre del hospital u otro centro, si corresponde Dirección del proveedor de atención médica Ciudad, estado, código postal

RE: Solicitar copias de mis registros médicos. Número de identificación: NUMBER

Estimado nombre del proveedor de atención médica:

Le escribo esta carta para solicitar copias de cualquier historial médico mío que tenga.

Entiendo que de acuerdo con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA) y las regulaciones del Departamento de Salud y Servicios Humanos, tengo derecho a tener copias de mis registros médicos.

Fui atendido en su INSTALACIÓN desde el DATE hasta el DATE. Me gustaría copias de todos los resultados de mis análisis de sangre, estudios de imágenes, informes operativos, así como notas de médicos y enfermeras, consultas con especialistas, referencias y cualquier otro registro en mi expediente médico. Entiendo que puede cobrar una tarifa razonable por copiar los registros, así como por el envío postal para enviar los informes a la dirección anterior. Sin embargo, no se le cobrará por el tiempo dedicado a localizar los registros. Espero recibir los registros anteriores dentro de los 30 días como se especifica en HIPAA o recibir una carta que indique el motivo de cualquier retraso. Me pueden contactar al 555-123-4567 o un Name@email.com si tiene alguna pregunta. Gracias por su tiempo atendiendo este asunto.

Sinceramente,

.....

Su firma

Su nombre impreso

- Lista de anexos si se adjunta un sobre con la dirección o un formulario de autorización médica.