

# Premier Cardiology & Vascular Associates

*Changing Lives Everyday*

Amish M. Parikh, MD, FACC



## Patient Portal Authorization Form

**Patient Name** (please print clearly): \_\_\_\_\_ **DOB:** \_\_\_\_\_

**Personal Email Address** (please print clearly): \_\_\_\_\_

*Note: We suggest you use a personal email.*

**Nota: Le sugerimos que utilice un correo electrónico personal.**

### **Finalidad del formulario:**

El portal paciente está diseñado para mejorar la comunicación médico-paciente seguras y se proporciona como una cortesía a nuestros pacientes valorados. Por favor, lea esta forma completamente.

### **¿Cómo funciona el Portal del Paciente:**

**Un portal web seguro es un tipo de página web que utiliza el cifrado para mantener a las personas no autorizadas puedan leer las comunicaciones, información o archivos adjuntos. mensajes seguros e información sólo pueden ser leídos por alguien que conoce la contraseña correcta para iniciar sesión en el sitio del portal. Una vez que haya iniciado sesión en el portal tendrá acceso sólo a aquellos de los registros o aquellos de los cuales usted es legalmente responsable.**

### **A través del Portal del Paciente usted será capaz de:**

- π Utilice la función de mensajes para comunicarse con nuestro personal**
- π Comunicación de laboratorio y de diagnóstico por parte del personal a los resultados del paciente**
- π lista Ver medicación y solicitar recambios**
- π Ver, imprimir o enviar peticiones al personal para actualizar la información de resumen de la salud**
- π Ver y / o enviar solicitudes para actualizar la información demográfica / seguros**
- π Ver los próximos citas programadas**
- π E-mail recordatorio de las próximas citas programadas**
- π comunicar acerca π imprimir o guardar una copia electrónica del resumen de la salud de cuestiones de facturación**

### **Tiempo de respuesta:**

- π We normalmente responderá a las consultas del portal no urgentes dentro de 2-3 días laborables recargas**
- π Prescription requieren 72 horas después de recibir la petición de ser cumplido**

**El Portal del Paciente NO está indicado para el siguiente:**

**se proporcionan comunicaciones o servicios emergentes π NO. Ir a la sala de emergencias más cercana o llame al 911**

670 N. Orlando Ave, Suite 1003, Maitland, FL 32751

Ph: 407 – 622 – 0793 Fax: 866 – 362 – 3655

# Premier Cardiology & Vascular Associates

*Changing Lives Everyday*



Amish M. Parikh, MD, FACC

π NO diagnóstico o tratamiento es ofrecido por correo electrónico portal. El diagnóstico sólo puede hacerse y tratamiento rindió, después de que se vea al paciente (encuentro cara a cara) por el médico  
π solicitud NO de narcóticos para el dolor será aceptada a través del portal

Si hay abuso o negligencia persistente con el uso del portal de pacientes, nos reservamos el derecho a nuestra propia discreción, de cancelar ofreciendo portal de pacientes, suspender la cuenta de usuario, o modificar los servicios ofrecidos a través del portal del paciente.

Protección de su información privada y Salud Riesgos:

Este método de transmisión y visualización evita que terceros no autorizados de la posibilidad de acceder o leer mensajes mientras están en la transmisión. Sin embargo, se mantendrá el mensaje seguro depende de dos factores importantes, te necesitamos para asegurarse de que tenemos su dirección de correo electrónico correcta y usted debe informarnos si cambia nunca. Le sugerimos que utilice una cuenta de correo electrónico personal en lugar de una dirección de correo electrónico del trabajo. Es necesario evitar que las personas no autorizadas puedan aprender su contraseña. Si cree que alguien ha aprendido su contraseña, debe cambiar rápidamente que a través del portal del paciente.

**Somos conscientes de la importancia de la privacidad en relación con su atención médica y continuaremos protegiendo la privacidad de su información médica. Nuestro uso y divulgación de información médica se describe en nuestro Aviso de prácticas de privacidad.**

**Cómo participar en el Portal del Paciente:**

Una vez que este formulario se acordó y firmó, recibirá un correo electrónico a través de su cuenta de correo electrónico personal. Habrá un enlace incluido, que le llevará al portal. Este enlace caducará en 30 días. Se le pedirá que introduzca cierta información básica de seguridad para iniciar el acceso al usuario. A continuación, se le pedirá que cree un nombre de usuario y una contraseña únicos. También habrá un enlace al portal de pacientes en nuestra página web [www.premiercardiology.net](http://www.premiercardiology.net). Si necesita ayuda, por favor llame a nuestra oficina.

**Reconocimiento y Aceptación del paciente**

Reconozco que he leído y entendido completamente este formulario de consentimiento. Se me ha dado los riesgos y beneficios de portal de pacientes y estoy de acuerdo que entiendo los riesgos asociados con la comunicación en línea entre mi médico y el paciente, y el consentimiento a las condiciones descritas en el presente documento. Reconozco que a través del portal del paciente es totalmente voluntaria y no tendrá impacto en la calidad de la atención que recibo de Premier Cardiology and Vascular Associates debo decidir en contra de la utilización del portal paciente. Además, estoy de acuerdo a que se adhieran a las políticas establecidas en este documento, así como otras instrucciones o directrices que mi médico puede imponer a las comunicaciones en línea. Yo entiendo que este acuerdo permanecerá en vigor durante 12 meses. Al final de ese tiempo, se me pedirá que renovar mi correo electrónico confidencial y Portal del Paciente de sesión. Es mi responsabilidad notificar Premier Cardiología y vasculares asociados si hay un cambio en mi cuenta de correo electrónico o siento que mi contraseña segura ha sido violada. He pedido a las preguntas relacionadas con este acuerdo de consentimiento y creo que todas mis preguntas han sido contestadas con claridad.

Patient /Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_