

# INFORMACIÓN SOBRE EL FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LA LEY DE PORTABILIDAD Y RESPONSABILIDAD DE SEGUROS MÉDICOS (HIPAA)

Este folleto de preguntas frecuentes se refiere al formulario de consentimiento de HIPAA y explica por qué le pedimos que lo complete.

## ¿Por qué debo completar el formulario de consentimiento de HIPAA?

Algunas Peticiones de acomodamiento razonable (*Reasonable Accommodation Requests, RAR*) deben ser evaluadas antes de ser aprobadas. La Oficina de Acomodamiento Razonable (*Office of Reasonable Accommodations, ORA*) evalúa la información que es relevante para decidir, obtenida de su proveedor de servicios de salud. Al firmar el consentimiento de HIPAA, ORA puede contactar a su proveedor cuando necesite más información para decidir acerca de su petición. El firmar le ahorra tiempo en el proceso de evaluación.

## ¿Qué información se obtendrá a través de este formulario?

ORA solo requerirá información relacionada con su Petición de acomodamiento razonable. Los empleados no usarán este formulario para obtener información de su proveedor que no esté relacionada con su petición.

## ¿Cómo completo este formulario?

- Debe completar, firmar y fechar el consentimiento de HIPAA para que sea válido.
- El consentimiento de HIPAA es válido por un año contando a partir de la fecha en que fue firmado.
- Si no puede firmar dicho formulario, un representante autorizado puede hacerlo en su nombre. Si un representante autorizado firma por usted, debe entregarnos un documento dándole autorización; por ejemplo, un poder notarial o un poder de tutela o de custodia.

**(Gire la hoja)**

## INFORMACIÓN SOBRE EL FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LA LEY DE PORTABILIDAD Y RESPONSABILIDAD DE SEGUROS MÉDICOS (HIPAA) (continuación)

### ¿Qué sucede si no quiero que *ORA* use este formulario para contactar a mi proveedor de servicios de salud?

Puede pedirnos en cualquier momento que dejemos de usar este formulario, pero debe hacerlo por escrito al director del albergue o del centro.

**Aviso:** no es necesario que firme este consentimiento si no quiere nuestra ayuda para obtener información de su proveedor de servicios de salud. Puede, en cambio, obtener información directamente de su proveedor para poder adjuntarla a su petición de acomodamiento.

### ¿Qué sucede si no tengo ningún documento?

Si no tiene ningún documento para enviar con la Petición de acomodamiento razonable (*RAR*) y no completa y firma el formulario *HIPAA*, su petición podría ser denegada por falta de información y de documentos que podamos evaluar.

### ¿Y si tengo más preguntas sobre este formulario?

Los empleados del *DHS* y del albergue responderán a todas las preguntas que tenga y lo ayudarán a completar el formulario.