



REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS

Los padres biológicos o tutores legales pueden acceder a la historia clínica en línea de los niños menores de 13 años.

Requisitos para acceder a la historia clínica de un menor:

- Los padres biológicos/adoptivos o la persona que solicita el acceso deben tener derechos de tutela legal.
- Se debe rellenar y firmar el formulario de autorización de los padres.
- El padre/la madre o la persona que solicite acceso debe tener su propia cuenta de MyChart o se le creará una cuenta de MyChart.

Entiendo que:

- Debo tener una cuenta de MyChart o se creará una cuenta para mí.
- Debo iniciar sesión en MyChart con mi propio ID de usuario y contraseña.
- Acepto cumplir con los términos y condiciones del sitio MyChart.
- Cuando mi hijo cumpla 13 años, el acceso cambiará automáticamente de Acceso para niños a Acceso para adolescentes.
- **MyChart no debe utilizarse en caso de emergencia y las respuestas a los mensajes pueden demorar hasta 48 horas.**

El acceso de los padres biológicos/el tutor legal a la historia clínica de un menor se revoca cuando:

- Los padres biológicos/el tutor legal o el menor presentan una solicitud o revocan el acceso en línea.
- El menor cumple 18 años.
- El menor informa por escrito a Luminis Health acerca de su condición de emancipación.
- No es posible resolver disputas de acceso entre los padres o entre hijos y padres.

El acceso del paciente a la información médica en línea se revoca cuando se revoca todo el acceso de los padres/el tutor legal. Luminis Health se reserva el derecho de revocar el acceso en línea a la información médica en cualquier momento.

Si las opciones de mensajería están disponibles en MyChart, las comunicaciones en nombre del niño deben enviarse desde la historia clínica del niño y las respuestas se recibirán en la historia clínica del niño. Las notificaciones de MyChart se enviarán a la dirección de correo electrónico ingresada en la historia clínica del niño.

Cuando inicia sesión en la historia clínica en línea de otra persona, la pestaña y el fondo de pantalla de MyChart cambian a un color diferente. Esto servirá de indicación visual de que está en la historia clínica correcta del paciente. El nombre de la persona también se mostrará en la pestaña.

Si tiene una cuenta de MyChart, recibirá un mensaje de MyChart cuando el acceso a la historia clínica del paciente esté disponible, generalmente dentro de los 3 días hábiles posteriores a la recepción del formulario de autorización completo.

Si no tiene una cuenta de MyChart, visite www.luminishealth.org para crear una. Active su cuenta lo antes posible, ya que el código de activación caducará después de 60 días.



**Acceso de los padres a la historia clínica en línea
de un niño menor de 13 años**

ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Ingrese la información del **niño**:

Nombre del niño: _____ N.º de Seguro Social (últimos cuatro): _____
(opcional)

Fecha de nacimiento: _____ Género: ☐ Masculino ☐ Femenino

Ingrese a continuación la información **del padre/madre/tutor legal**:

Nombre: _____

Código postal: _____ N.º de Seguro Social (últimos cuatro): _____
(requerido para la activación)

Fecha de nacimiento: _____ Género: ☐ Masculino ☐ Femenino

Nombre(s) anterior(es), como apellido de soltera _____

Relación con el paciente: ☐ Padre/madre biológico/a ☐ Padre/madre adoptivo/a ☐ Tutor legal ☐ Otra _____

Nota: El acceso a la historia clínica en línea del menor solo está disponible para los padres biológicos o las personas con tutela legal.

¿Tiene usted (el cuidador) una cuenta de MyChart activa? ☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé

Me gustaría recibir el código de activación de MyChart a través de (seleccione una opción):

☐ Correo electrónico: _____ ☐ Correo: _____

Me gustaría recibir notificaciones por correo electrónico cuando se envíen mensajes nuevos sobre la atención del paciente a MyChart (seleccione una opción):

☐ Sí (correo electrónico: _____) ☐ No

He leído y comprendo los requisitos y procedimientos para acceder en línea a la información de la historia clínica del menor, tal como se proporciona en la página uno de este documento titulado Acceso de los padres a la historia clínica en línea de un niño menor de 13 años.

Certifico que soy el padre biológico, la madre biológica o el tutor legal del menor arriba indicado y que toda la información que he facilitado es correcta. Por la presente solicito acceso a la historia clínica en línea del menor.

Firma del padre/madre/tutor legal

Fecha

Hora

Firma del testigo

Fecha

Hora

Devuelva el formulario de autorización de los padres en el sobre adjunto o envíelo por correo a:

Health Information Management (MyChart)
Anne Arundel Medical Center
2001 Medical Parkway
Annapolis, MD 21401

Health Information Management (MyChart)
Doctors Community Medical Center
8118 Good Luck Rd.
Lanham, MD 2070