

Departamento de Servicios Humanos de Tennessee
INSTRUCCIONES PARA EL USO DEL FORMULARIO HS-2939sp,
formulario del TDHS de Autorización HIPAA para divulgación de información
médica o de salud a terceros

1. Propósito de este formulario

El propósito de este formulario es conceder permiso al THDS para divulgar a terceros la información médica o de salud acerca del cliente/usuario/beneficiario.

2. ¿Cuándo se usa?

Este formulario se usa en los casos en que el TDHS determina que es necesario divulgar a terceros información médica o de salud del cliente/usuario/beneficiario.

3. ¿Quién completa el formulario?

El cliente/usuario/beneficiario del TDHS (puede recibir asistencia del personal del TDHS para completarlo).

4. Explicación de lo que debe aparecer en cada campo que no sea claramente obvio o cualquier información adicional necesaria para procesar este formulario (por ejemplo, procesamiento, distribución, etc.).

Para la versión PDF, existen las siguientes opciones:

1. El personal del DHS imprime el formulario, y el cliente rellena el formulario manualmente.
2. El personal del DHS completa la versión del formulario en formato electrónico, luego lo imprime y el cliente firma todos los campos en los que es necesario firmar.
3. El cliente completa todos los campos en la versión en formato electrónico y entrega el formulario al personal del DHS.

5. ¿Quién necesita el original y dónde debe ser presentado?

El personal del TDHS/registro del cliente

6. ¿Quién necesita una copia y dónde debe ser presentada?

El cliente/con los registros del cliente

7. El período de tiempo durante el cual se debe mantener el formulario después de que se ha prestado el servicio o se ha cerrado el caso

RDA 11155, 2117, 1716.