

CACTUS CHILDREN'S CLINIC, PC

Según las condiciones federales para lograr el « Uso significativo » de los registros médicos electrónicos, se nos requiere hacer las siguientes preguntas para cada hijo. Llene un formulario por cada hijo en su familia:

Nombre del paciente: _____

DDN: _____

Origen étnico: Hispano/Latino Ni hispano ni latino Se niega a contestar (circule una)

Raza: _____

Idioma que habla: _____

PORTAL DEL PACIENTE

Ahora podrá obtener la información médica de sus hijos en línea de forma segura a través de nuestro Portal del Paciente sin costo. Esta información puede incluir registros de vacunas, historial de rectas, historial de laboratorio y notas de la oficina. Además podrá solicitar una cita de control o una referencia.

Para poder ligar la cuenta con nuestro sistema necesitaremos una dirección de correo electrónico. Solo podemos tener una dirección de correo electrónico por padre/tutor. Si desea participar, llene lo siguiente:

Padre/tutor. Nombre: _____

Firma: _____

Correo electrónico: _____

Padre/tutor. Nombre: _____

Firma: _____

Correo electrónico: _____

*** Una vez que se inscriba al portal y se haya ligado la dirección de correo electrónico, solo puede cambiarse en el futuro por el padre/tutor desde el portal. Nuestros empleados no tendrán acceso para cambiarlo. Tome nota del inicio de sesión y la contraseña cuando se le den al momento de establecerlos en el portal.***