



**Weill Cornell  
Medicine**

**NewYork-  
Presbyterian**



**COLUMBIA**

## **AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

### **ACUSE DE RECIBO**

Weill Cornell Medicine, NewYork-Presbyterian y Columbia University participan en un Convenio de Atención Médica Organizada (Organized Health Care Arrangement, OHCA). Esto nos permite compartir información de salud para llevar a cabo tratamientos, pagos y atención médica conjunta relacionados con el OHCA, incluida la gestión integrada del sistema de información, el intercambio de información de salud, servicios financieros y de facturación, seguros, mejora de calidad y actividades de gestión de riesgos. Las organizaciones que cumplirán con este aviso son los centros de Weill Cornell Medicine, NewYork-Presbyterian, Columbia University y sus entidades.

Fecha: \_\_\_\_\_

Reconozco que se me proporcionó una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad de Weill Cornell Medicine, NewYork-Presbyterian y Columbia University.

Nombre del paciente (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del paciente: \_\_\_\_\_

**Si lo completa un representante personal del paciente (o si el paciente es menor de edad), firme y escriba su nombre en el espacio a continuación.**

Nombre del representante personal/tutor (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del representante personal/tutor: \_\_\_\_\_

Relación con el paciente: \_\_\_\_\_

Marque esta casilla si desea eliminar su nombre, ubicación y estado de salud del directorio del hospital que se utiliza para divulgar su estado de admisión ante consultas de terceros. (Solo para uso de NYP)