



Ciudad y Condado de San Francisco
Departamento de Salud Pública
Red de Salud de San Francisco
SERVICIOS DE SALUD CONDUCTUAL

Nombre:

Número BIS (Expediente Médico):

Número de RU (Unidad de Informes):

Términos y Condiciones de Uso del Portal del Consumidor BHS

La Red de Salud de San Francisco, BHS ofrece un Portal del Consumidor. Puedo elegir usar o no usar el Portal del Consumidor de BHS. Mi uso del Portal del Consumidor de BHS significa que entiendo y acepto los siguientes términos:

1. Entiendo que podré ver elementos clave de mi expediente de salud en el Portal del Consumidor de BHS. Me doy cuenta de que el portal no representa mi expediente completo. También puedo pedir copias en papel de mi expediente clínico.
2. Si me preocupa que sea difícil evitar que mi familia, socios u otros tengan acceso a mi Portal del Consumidor de BHS tal vez no desee activarlo. El Portal del Consumidor de BHS puede mostrar alguna información sobre mi cuidado de salud mental, abuso de sustancias, enfermedades de transmisión sexual y abuso emocional, físico y sexual.
3. El Portal del Consumidor de BHS no reemplaza al cuidado de la salud en persona.
4. No trataré de acceder a la atención de emergencia a través de este portal.
 - a. Si mi familiar o yo tenemos una emergencia médica o psiquiátrica, llamaré al 911 o iré a la sala de emergencia más cercana.
 - b. Llamaré a mi Clínica de Salud Conductual si necesito atención de inmediato.
5. El Portal del Consumidor de BHS puede proporcionarme una manera más fácil de acceder a mi información del expediente de salud. Sin embargo, no se garantiza ni se asegura ningún beneficio.
6. El uso del Portal del Consumidor de BHS no afecta mi derecho a tratamiento, cuidado de la salud en persona o mi elegibilidad para los programas financieros.
7. La información en el Portal del Consumidor de BHS está disponible para mí y mis proveedores de cuidado de la salud conductual.
8. Toda la información en el Portal del Consumidor de BHS está encriptada. El Portal del Consumidor de BHS utiliza un proceso de entrada seguro.
9. Para utilizar el Portal del Consumidor de BHS debo tener una dirección de correo electrónico.
10. Debo hacer mi parte para proteger la confidencialidad y privacidad de mi información de salud. Es mi responsabilidad hacer lo siguiente:
 - a. Debo usar una dirección de correo electrónico, login de sesión y contraseña que NO comparto con nadie.
 - b. Tengo un único login y contraseña para entrar en el Portal del Consumidor de BHS
 - c. NUNCA DEBO COMPARTIR MI NOMBRE DE USUARIO Y CONTRASEÑA.
 - d. Debo cerrar la sesión y cerrar mi navegador cuando termine de utilizar el Portal del Consumidor de BHS.
 - e. Si no me desconecto correctamente, alguien puede ver mi información en el Portal del Consumidor de BHS.
 - f. Reconozco que, si voy a dar a conocer mi información de salud a alguien que no está legalmente obligado a mantenerlo confidencial, puede ser vuelta a divulgar y ya no estará protegida. La ley de California exige que los beneficiarios se abstengan de volver a revelar dicha información excepto con mi autorización por escrito o como sea específicamente requerido por ley.
11. Si el cliente me ha autorizado para ver su expediente de salud en línea (como un Apoderado):
 - a. Debo tener mi propia cuenta y contraseña.
 - b. No puedo usar el login y contraseña del paciente.
 - c. La ley de California exige que me abstenga de volver a revelar dicha información salvo con autorización por escrito del paciente o como sea específicamente requerido por ley.

LEA TODO ANTES DE FIRMAR A CONTINUACIÓN:

SI NO ESTOY DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS y CONDICIONES DE USO, no puedo utilizar el Portal del Consumidor de BHS para ver mi información de salud. Puedo obtener copias en papel de mis expedientes médicos a través del Departamento de Gestión de Información de Salud de la RED DE SALUD DE SAN FRANCISCO BHS.

Firma: _____

Fecha: _____