



## Formulario de exclusión voluntaria del HIE de SacValley MedShare del condado de Solano

El condado de Solano participa en el Intercambio de Información de Salud (HIE) a través de una empresa de terceros, SacValley MedShare (SVMS). El HIE permite a los profesionales de atención médica y a los clientes acceder de manera adecuada y compartir de forma segura la información médica de un cliente por medios electrónicos, lo que mejora la velocidad, la calidad, la seguridad y el costo de la atención al cliente.

SVMS es un intercambio de información de salud (HIE) basado en Internet en el norte de California, patrocinado por proveedores de atención médica y aseguradoras del norte de California que comparten y utilizan su información para fines de tratamiento y pago. La información es segura, el sistema cumple con HIPAA y solo pueden acceder aquellos proveedores que necesitan acceso a la información.

Para optar por no compartir **TODA** la información en el Intercambio de Información de Salud, vaya a <https://sacvalleyms.org/form/opt-out-form> y envíe la información requerida.

Para optar por no compartir **SOLO** su Información de salud mental del condado de Solano, complete de manera legible lo siguiente:

Apellido:	Nombre:	Inicial del segundo nombre:
Domicilio:	Ciudad/Estado:	Código postal:
Fecha de nacimiento:	Número de teléfono:	

**FIRMA DEL CLIENTE:** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO:** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Si firma una persona que no sea el cliente, indique con sus iniciales la relación en la casilla adecuada y escriba su nombre.

Inicial	Padre/madre:
Inicial	Tutor legal del menor:
Inicial	Custodio o representante legal:
Inicial	Otra:

***Presente este formulario en la recepción de la clínica o dóblelo,  
séllelo y envíelo por correo a la dirección que figura en el reverso.***

**Si necesita ayuda para llenar este formulario:**

- Puede pedirle a un integrante del personal del Plan de Salud Mental que lo ayude
- Puede llamar a nuestro coordinador de resolución de problemas:

**Número gratuito  
1-800-459-9914**

- TTY 1-866-660-4288 en inglés  
TTY 1-866-288-1311 en español
- Puede llamar al Defensor de los derechos del paciente:

**Número gratuito  
1-866-523-7128**



Promoting Healthy Tomorrows

Publicado por el Condado de Solano  
Departamento de Salud y Servicios  
Sociales  
División de Salud Mental  
Unidad de Aseguramiento de la  
Calidad  
Revisado el 9-1-24

Solano County Behavioral Health Plan  
Quality Assurance Unit  
275 Beck Ave., MS 5-250  
Fairfield, CA 94533

Solano County Behavioral Health Plan  
Quality Assurance Unit  
275 Beck Ave., MS 5-250  
Fairfield, CA 94533

Estampilla  
de 1ra clase



**Plan de Salud Conductual  
del Condado de Solano**

**Formulario  
interno de  
exclusión  
voluntaria de  
HIE/SVMS del  
BHP de Solano**

El BHP de Solano cumple con las leyes federales aplicables relacionadas con los derechos civiles y no discrimina sobre la base de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni género.