Montefiore MYCHART

Solicitud de acceso al registro de un menor

Ahora puede solicitar acceso de representante autorizado (proxy) al historial de su hijo a través de MyChart.

Instrucciones del sitio web:

1. Inicie sesión en MyChart. Haga clic en "Compartir mi expediente" en el menú.

Su menú
Q Buscar el menú
🖃 Resumen de facturación
Presupuestos
Seguro
TResumen del seguro
Detalles de cobertura
Reclamaciones
Referencias
Compartiendo
Compartir mi expediente
Share Everywhere
ℓ Vincular mis cuentas
Lucy

2. Su pantalla se verá así.



3. Su pantalla se verá así. Haga clic en "Request Access to a Minor's Record" ("Solicitar acceso al registro de un menor") como se resalta a continuación.

Acceso para fan	nilia y amigos
Eres padre o tutor	? Solicitar acceso al registro de un menor
Se abrirá el formula información en pan dirección del meno autorizado (todos la formulario).	ario de representante autorizado. Lea toda la Italla. Complete el nombre, fecha de nacimiente r para el que solicita acceso de representante os campos son obligatorios para enviar el
Formulario De solicitud De Mor	ntefiore Mychart para el Apoderado de un menor
Para ser completado por el pa	dre/madre o tutor legal
Para ser completado por el par Ingrese la siguiente informació	n de su hijo. Todos los campos son obligatorios.
Para ser completado por el par ngrese la siguiente informació Nombre: (apellido, primer nombre, inicial del regundo nombre)	n de su hijo. Todos los campos son obligatorios.
Para ser completado por el par Ingrese la siguiente informació Nombre: (apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre) Fecha de nacimiento:	n de su hijo. Todos los campos son obligatorios.
Para ser completado por el par Ingrese la siguiente informació Nombre: (apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre) Fecha de nacimiento: Dirección del paciente:	n de su hijo. Todos los campos son obligatorios.
Para ser completado por el para Ingrese la siguiente informació Nombre: (apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre) Fecha de nacimiento: Dirección del paciente: Dirección:	n de su hijo. Todos los campos son obligatorios.
Para ser completado por el par Ingrese la siguiente informació Nombre: (apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre) Fecha de nacimiento: Dirección del paciente: Dirección: Ciudad:	n de su hijo. Todos los campos son obligatorios.
Para ser completado por el par Ingrese la siguiente informació Nombre: (apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre) Fecha de nacimiento: Dirección del paciente: Dirección: Siudad:	n de su hijo. Todos los campos son obligatorios.
Para ser completado por el par ngrese la siguiente informació lombre: (apellido, primer nombre, inicial del egundo nombre) echa de nacimiento: Dirección del paciente: lirección: iudad: stado: ódigo postal:	n de su hijo. Todos los campos son obligatorios.

Este	menor	es	su:	

Si otro,	por	favor	especifique	2:

N/A

5. Desplácese hacia abajo y lea detenidamente todos los Términos y condiciones. Acepte los Términos y condiciones como se resalta a continuación. En la parte inferior de la pantalla, haga clic en "Submit Request" ("Enviar solicitud") como se indica para enviar el formulario.



6. Su solicitud ha sido enviada. Deje transcurrir entre 48 y 72 horas para que se procese la solicitud. Recibirá un mensaje de MyChart una vez que se haya procesado la solicitud.

Instrucciones para dispositivo móvil:

 Inicie sesión en su aplicación móvil MyChart de Montefiore. Abra el menú haciendo clic en los tres puntos como se resalta a continuación. Luego haga clic en "Account Settings" ("Configuración de la cuenta") como se indica.



2. Su pantalla se verá así. Haga clic en el botón "Friends and Family Access" ("Acceso de amigos y familiares") como se resalta a continuación para acceder al formulario de representante autorizado

Configuración de cuenta
Use la verificación en dos pasos para agregar una capa adicional de seguridad a su cuenta. Aprender más
Llegada a la cita
Use la ubicación de su dispositivo para notificar a la recepción cuando haya llegado para una cita.
Notificaciones
Enviar notificaciones a este dispositivo cuando nueva información esté disponible.
C Vincular mis cuentas
Conecte sus cuentas de otras organizaciones de salud para crear una vista unificada de su información de salud.
🎒 Acceso para amigos y familia
Aprender cómo compartir de forma segura su información de salud con amigos y familiares con Montefiore MyChart. Puede personalizar o revocar acceso en cualquier momento.

3. Su pantalla se verá así. Haga clic en "Request access to a minor's record" ("Solicitud de acceso al registro de un menor") como se resalta.

4. Se abrirá el formulario de representante autorizado. Lea toda la información en pantalla. Complete el nombre, fecha de nacimiento y dirección del menor para el que solicita acceso de representante autorizado (todos los campos son obligatorios para enviar el formulario).

5. Desplácese hacia abajo y lea detenidamente todos los Términos y condiciones. Acepte los Términos y condiciones como se resalta a continuación. En la parte inferior de la pantalla, haga clic en "Submit Request" ("Enviar solicitud") como se indica para enviar el formulario.

6. Su solicitud ha sido enviada. Deje transcurrir entre 48 y 72 horas para que se procese la solicitud. Recibirá un mensaje de MyChart una vez que se haya procesado la solicitud.

Si tiene alguna pregunta, llame al servicio de atención de MyChart. Montefiore Medical Center: 1-855-226-3070