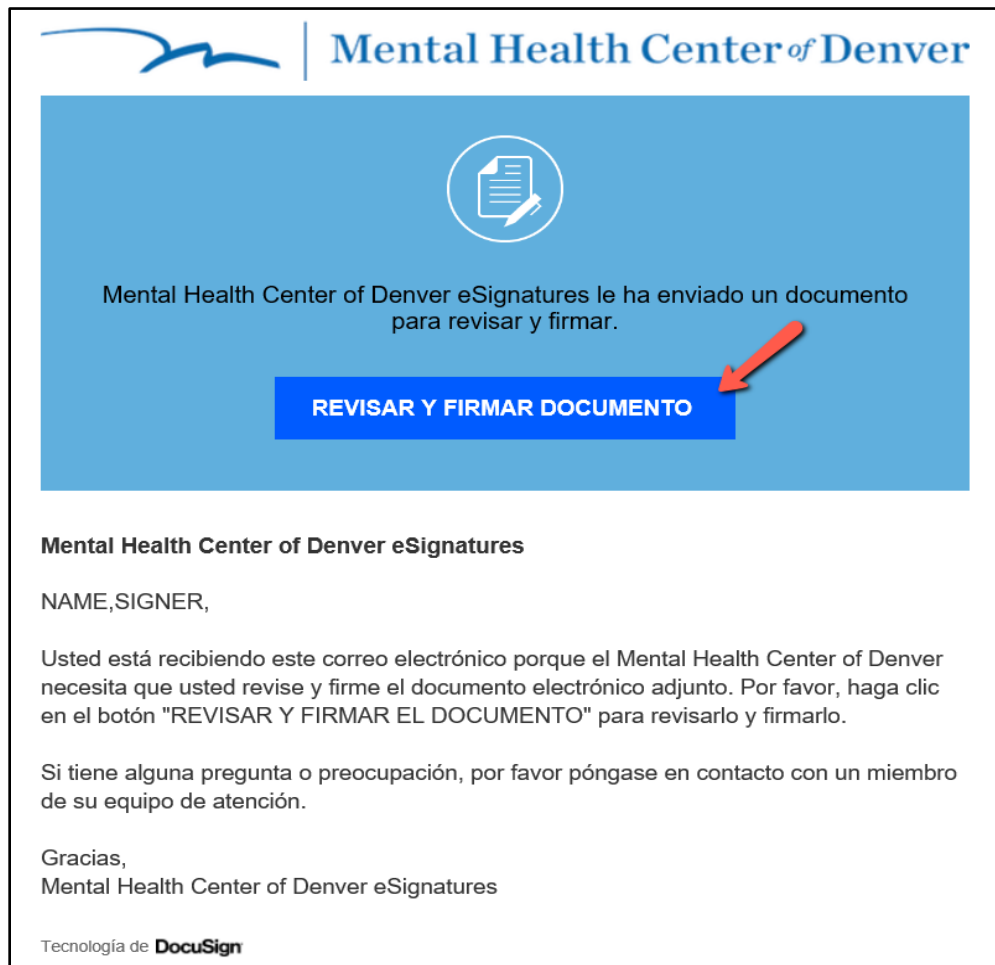


Cómo Completar una Firma Electrónica a Través de DocuSign

Esta guía le mostrará cómo firmar un documento electrónicamente usando DocuSign.

Completando una Firma electrónica:

1. **Usted y su proveedor clínico revisarán el formulario juntos en su cita de Telesalud o en persona. Su proveedor también verificara su correo electrónico y le enviará el formulario por correo electrónico para que lo revise y lo firme.**
2. **Ingrese a su correo electrónico y busque en el asunto del mismo " Documento Electrónico del Mental Health Center of Denver firma electrónica' ". Abra el correo electrónico y haga clic en 'REVISAR Y FIRMAR DOCUMENTO' para abrir DocuSign.**





- Una vez que se abra DocuSign, aparecerá un pop-up preguntando si está de acuerdo con el uso de registros y firmas electrónicas. Puede hacer clic en el enlace titulado "Información sobre confidencialidad de registros y firmas electrónicas" para revisar la divulgación. Si acepta utilizar registros y firmas electrónicas, marque la casilla y haga clic en "CONTINUAR".

Por favor revise y firme todos los documentos.

Mental Health Center of Denver eSignatures
Mental Health Center of Denver

Tecnología de DocuSign

Por favor, lea [Información sobre confidencialidad de registros y firmas electrónicas](#) para más información.
 Acepto usar registros y firmas electrónicas.

CONTINUAR OTRAS ACCIONES ▾

Autorización Para Divulgar Información Médica Protegida Y Confidencial

Nombre de Persona: NAME, SIGNER MRN: 999980 Fecha: 09/08/2020

Estado Actual: Active

De conformidad con las normas federales, 42 CFR parte 2 (Confidencialidad de historias clínicas de pacientes sobre consumo de sustancias adictivas) y 45 CFR parte 164 (Ley de Transferibilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos), autorizo la divulgación información sobre mí como se indica a continuación. Entiendo que la información sobre cualquiera de los siguientes se puede incluir en la divulgación: salud conductual, sexualidad y salud reproductiva, VIH/SIDA, anemia drepanocítica, enfermedades contagiosas, alcoholismo y consumo de sustancias adictivas, y tratamiento por un trastorno por consumo de sustancias adictivas.

MHCD Entity Mental Health Center of Denver (MHCD) 4141 E. Dickerson Place Denver, Colorado 80222 Medical Records Phone (303) 504-6544 Medical Records Fax (303) 504-6504	Un Tercero Un Tercero: Aurora Mental Health 11059 Bethany Drive Ste 200 Aurora CO 80014 303-617-2500 Fax: 303-617-2445 Nombre: N/A Ciudad: N/A Teléfono: N/A Atención: N/A Adicional: N/A	Dirección: N/A Estado: N/A Código Postal: N/A Fax: N/A
--	--	--

Comunicación verbal (oral): ¿Autoriza la comunicación verbal (oral) recíproca entre MHCD y un tercero?
SI

Documentos escritos o electrónicos: ¿Autoriza la divulgación de documentos?
No

¿MHCD está autorizado a divulgar documentos? ¿Un tercero está autorizado a divulgar documentos?
N/A N/A

Tipos de documentos autorizados para divulgarse:
N/A



Por favor revise y firme todos los documentos.

Mental Health Center of Denver eSignatures
Mental Health Center of Denver

Tecnología de DocuSign

Por favor, lea [Información sobre confidencialidad de registros y firmas electrónicas](#) para más información.
 Acepto usar registros y firmas electrónicas.

CONTINUAR OTRAS ACCIONES ▾



4. El formulario aparecerá ahora para su revisión y firma. Haga clic en "SIGUIENTE" o desplácese hacia abajo para encontrar el botón "Firmar". Haga clic en "Firmar" para firmar el documento electrónicamente.

Nota: Revise el formulario antes de firmarlo para asegurarse de que toda la información es correcta. Si algo falta o está incorrecto, haga clic en "OTRAS ACCIONES", seleccione 'Refuse to Sign' (Negarse a firmar) y notifique el error a su proveedor clínico.

SIGUIENTE OTRAS ACCIONES ▾

Mental Health Center of Denver

Autorización Para Divulgar Información Médica Protegida Y Confidencial

Nombre de Persona: NAME, SIGNER MRN: 999980 Fecha: 09/08/2020

Estado Actual: Active

De conformidad con las normas federales, 42 CFR parte 2 (Confidencialidad de historias clínicas de pacientes sobre consumo de sustancias adictivas) y 45 CFR parte 164 (Ley de Transferibilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos), autorizo la divulgación información sobre mí como se indica a continuación. Entiendo que la información sobre cualquiera de los siguientes se puede incluir en la divulgación: salud conductual, sexualidad y salud reproductiva, VIH/SIDA, anemia drepanocítica, enfermedades contagiosas, alcoholismo y consumo de sustancias adictivas, y tratamiento por un trastorno por consumo de sustancias adictivas.

MHCD Entity Mental Health Center of Denver (MHCD) 4141 E. Dickenson Place Denver, Colorado 80222 Medical Records Phone (303) 504-6544 Medical Records Fax (303) 504-6504	Un Tercero Un Tercero: Aurora Mental Health 11059 Bethany Drive Ste 200 Aurora CO 80014 303-617-2500 Fax: 303-617-2445 Nombre: N/A Ciudad: N/A Teléfono: N/A Atención: N/A Adicional : N/A	Dirección: N/A Estado: N/A Código Postal: N/A Fax: N/A
--	---	--

Comunicación verbal (oral): ¿Autoriza la comunicación verbal (oral) recíproca entre MHCD y un tercero?



Firmar

Nombre: NAME, SIGNER

Fecha: 9/10/2020

Relación: self

Legal documentation of the representative's authority may be required.



- DocuSign creará una firma generada por computadora. Esto significa que no firmará el documento físicamente con su dedo, sino que adoptará la firma generada que DocuSign creó y que actúa como su firma legal. Una ventanilla aparecerá pidiéndole que adopte la firma electrónica. El nombre y la letra serán preseleccionados y no se podrán cambiar. Si algo es incorrecto (por ejemplo, la ortografía del nombre), por favor contacte con su proveedor. (Captura de pantalla en la siguiente página)

Nota: Sólo tendrás que rellenar el pop-up "Adoptar su firma" la primera vez que usen DocuSign. Después de la primera vez, su firma electrónica aparecerá cuando haga clic en el botón "Firmar" de los documentos.

Adoptar su firma

Confirme su nombre, iniciales y firma.

* Obligatorio

Nombre completo* **Iniciales***

SELECCIONAR ESTILO

VISTA PREVIA

DocuSigned by:
NAME,SIGNER
D344BA741E04477...

DS
N

Al seleccionar Adoptar y firmar, estoy de acuerdo en que la firma y las iniciales serán la representación electrónica de mi firma e iniciales para todos los propósitos cuando yo (o mi agente) las utilice en documentos, incluidos contratos legalmente vinculantes (al igual que en el caso de una firma o inicial a bolígrafo y en papel).

ADOPTAR Y FIRMAR CANCELAR

- Su firma electrónica ahora aparecerá en el formulario. Haga clic en "FINALIZAR" en la parte superior de la página para enviar su documento firmado.

FINALIZAR OTRAS ACCIONES

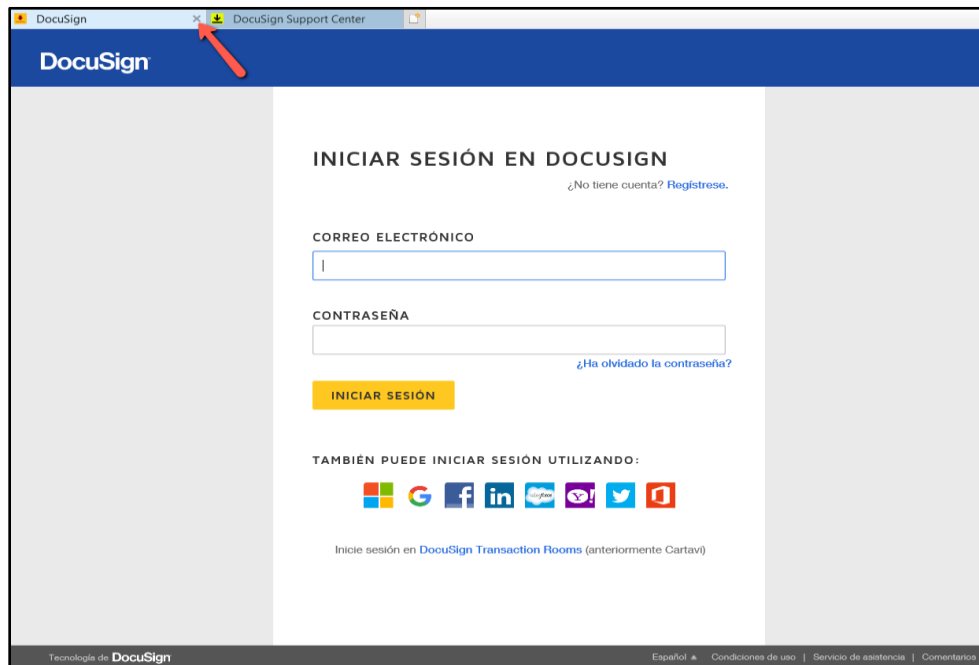
Vencimiento y derecho a revocar (cancelar)
Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento, salvo en la medida en que la información ya se haya divulgado u obtenido de acuerdo a la autorización. La revocación se debe hacer por escrito. Si no se revoca, esta autorización vencerá a los 2 (dos) años de la fecha de la firma, salvo que aquí se especifique una fecha:
09/08/2022

Autorización
Mi firma a continuación significa que entiendo y acepto los términos de esta autorización. La copia de esta autorización (inclusive un fax) se considera tan válida como la original. Tengo derecho a recibir una copia de la autorización firmada.

Obligatorio - Firma aplicada	Nombre: NAME, SIGNER
	Fecha: 9/10/2020
	Relación: Self
	<i>Legal documentation of the representative's authority may be required.</i>
	Nombre:
	Fecha:
	Relación:
	Nombre:
	Fecha:
	Relación:

7. Después de seleccionar "Finalizar", se le llevará a una pantalla de acceso.

Nota: NO es necesario que complete un inicio de sesión de DocuSign. Haz clic en la "X" de la ficha de DocuSign para cerrar la ventana.



8. Después de que el documento sea entregado, un nuevo correo electrónico aparecerá en su bandeja de entrada titulado 'Reviewed and Signed (Revisado y Firmado): Documento Electrónico del Mental Health Center of Denver firma electrónica'

Desde el correo electrónico puede abrir una versión PDF del formulario o puede hacer clic en "VER DOCUMENTO COMPLETADO" para ver su documento en una página web.

