

OSMC Elkhart
2310 California Road
Elkhart, Indiana 46514
Phone: 574-264-0791
Toll Free: 1-800-398-2058
Fax: 574-262-5183

OSMC Goshen
1775 East Kercher Road
Goshen, IN 46526
Phone: 574-533-0300



OSMC Middlebury
54938 SR 13
Middlebury, IN 46540
Phone: 574-825-8685

OSMC Nappanee
3000 North Main Street
Nappanee, IN 46550
Phone: 574-773-2499

CONSENTIMIENTO PARA OBTENER ACCESO AL HISTORIAL EXTERNO DE MEDICAMENTO

Al firmar este consentimiento, permito que OSMC obtenga mi historial externo de medicamento de parte de las farmacias. Yo entiendo que toda receta que se me ha recetado en otro lugar y por otros médicos será añadido electrónicamente a mi expediente.

Este consentimiento es valido por un año desde la fecha firmada y mi lista de medicamento puede ser obtenida cada vez que yo tenga cita con el medico u cuando tenga cualquier comunicación con el doctor o su personal de enfermeras.

Sigo siendo responsable de notificarle al medico verbalmente de cualquier cambio en mi historial de medicamento u salud lo cual puede afectar mi cuidado.

Nombre del Paciente: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma del Padre/Representante Personal

Nombre en Letra de Molde

Fecha: _____