



MyChart Proxy Form

(to access Child's MyChart)

Formulario de apoderado de **MyChart**
(para acceder al MyChart del niño)

Acceso al registro MyChart de su hijo(a)

Para inscribirse para tener acceso al expediente de su hijo(a) en MyChart, por favor complete este Formulario de Apoderado y envíelo a la dirección que se muestra en la parte de abajo. Tenga en cuenta que el acceso al expediente de su hijo(a) se hará a través de su cuenta de MyChart. Al completar este formulario se establecerá una cuenta de MyChart para usted y para su hijo(a). Devuelva todos los formularios a:

☐ Garnet Health Medical Center
Health Information Management
707 East Main Street
Middletown, NY 10940
Phone: 845-333-1600
Fax: 845-333-1573
Email: HIM@garnethealth.org

☐ Garnet Health Medical Center-Catskills
Health Information Management
68 Harris Bushville Road
Harris, NY 12742
Phone: 845-333-8600 Opt 1
Fax: 845-333-6987
Email: HIM-Catskill@garnethealth.org

☐ Garnet Health Doctors
Health Information Management
Middletown
T: 845-333-7575; F: 845-333-7139
Email: HIM@garnethealth.org
☐ Catskill
T: 845-333-8600 F: 845-333-6987
Email: HIM-Catskill@garnethealth.org

Información de los padres/tutores y del niño(a): (todas las secciones son obligatorias. Escriba claramente con letra de imprenta)

Nombre del padre (apellido, nombre, inicial del segundo nombre) _____
Fecha de nacimiento: _____
Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Dirección de correo electrónico: _____ Número de teléfono: _____
Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento _____

A continuación se indican las siguientes limitaciones de rango de edad para MyChart. Estas limitaciones de rango de edad no afectan ningún derecho legal que usted tenga para acceder al expediente de su hijo(a) por otros medios. Para solicitar una copia escrita del expediente de su hijo(a), póngase en contacto con el Departamento de Gestión de Información de la Salud (Health Information Management Department) de Garnet Health Medical Center llamando al 845-333-1600 o con el de Garnet Health Medical Center - Catskills llamando al 845-333-8600.

- Si su hijo(a) tiene **entre 0 a 11 años** de edad: Se le concederá acceso completo al registro de MyChart de su hijo(a).
- Una vez que su hijo(a) cumpla los **12 años** de edad, tendrá automáticamente una vista limitada que incluye: datos demográficos, mensajería y facturación.

Términos y Acuerdo de MyChart

Comprendo que MyChart está diseñado como una fuente segura de información médica confidencial en línea. Si comparto mi identificación y contraseña de MyChart con otra persona, ésta podrá ver mi información médica o la de mi hijo(a), así como la información médica de alguien que me haya autorizado como apoderado de MyChart.

- Comprendo que es mi responsabilidad seleccionar una contraseña confidencial, mantener mi contraseña de manera segura y cambiar mi contraseña si creo que puede haber sido comprometida de alguna manera.
- Comprendo que MyChart contiene información médica seleccionada y limitada del registro médico del paciente y que MyChart no refleja el contenido completo del registro médico. También comprendo que se puede solicitar al hospital una copia escrita del registro médico del paciente.
- Comprendo que mis actividades dentro de MyChart pueden ser rastreadas por una auditoría informática y que las entradas que hago pueden formar parte del registro médico.
- Comprendo que el acceso a MyChart es proporcionado por Garnet Health como una conveniencia para sus pacientes y que Garnet Health tiene el derecho de desactivar el acceso a MyChart en cualquier momento y por cualquier razón. Comprendo que el uso de MyChart es voluntario y que no estoy obligado(a) a usar MyChart ni a autorizar a un apoderado.
- Al firmar a continuación, reconozco que he leído y comprendido este Formulario de Apoderado de MyChart y acepto sus términos.

Firma del padre/tutor

Relación con el paciente

Fecha (Obligatoria)



Consent/Parent Guardian Proxy Form/MyChart- 12/18, revised 2/21, 7/2026