



# Autorización para divulgar su nombre/identidad

Si usted es el paciente, un empleado de la institución donde se brindó la atención médica o un profesional de atención médica, se mantiene la confidencialidad de su identidad conforme a la sección **43.70.075 del Código Revisado de Washington (Washington Revised Code, RCW)** a menos que usted renuncie a ese derecho. Es posible que la Comisión Médica no pueda investigar el caso sin divulgar la identidad del paciente o la persona que presentó el reclamo.

Al firmar este documento, renuncia al derecho de confidencialidad y autoriza a la Comisión Médica a lo siguiente:

- divulgar su identidad al proveedor contra quien presentó el reclamo;
- divulgar su identidad a las personas que sean razonablemente necesarias para la investigación;
- divulgar su identidad para usarla en cualquier audiencia disciplinaria que pueda surgir a raíz del reclamo.

## Su autorización

A través de la presente, renuncio al derecho de confidencialidad y otorgo mi consentimiento para que se divulgue mi identidad con la finalidad exclusiva de investigar mi reclamo e iniciar procedimientos disciplinarios o de acción adversa.

**Sí**                       **No\***

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_ (Coloque la inicial de su segundo nombre)

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono diurno: \_\_\_\_\_

\* Entiendo que mi negativa puede impedir que la Comisión Médica continúe con la investigación del caso y tome medidas disciplinarias.

Una vez que haya completado el formulario, escanéelo y envíelo por correo electrónico a la siguiente dirección: [Medical.complaints@doh.wa.gov](mailto:Medical.complaints@doh.wa.gov).

Si no tiene acceso a un correo electrónico, envíelo por correo postal a la siguiente dirección:

MQAC Complaint Intake PO BOX 47866 Olympia, WA 98504.

También puede enviarlo por fax al 360-236-2744.

Si adjunta materiales adicionales a este formulario de reclamo, no le devolveremos dichos materiales. Si desea obtener más información sobre la Comisión de Control de Calidad Médica o sobre el proceso de reclamo, visite nuestro sitio web [www.doh.wa.gov/medical](http://www.doh.wa.gov/medical).