

# 为另一位患者请求代理人访问权限

家长和护理者可以通过 MyChart 在线访问并管理自己挚爱亲朋的个人和家庭健康信息。现场工作人员可以在探视时立即授予代理人访问权限。如果代理人在注册时不在现场，则可以通过 MyChart 中的代理人请求问卷表来请求获得代理人访问权限，但患者需满足以下条件之一：

- 不到 18 岁
- 已身故
- 由于身体或精神残障而丧失行为能力

通过上述方式请求代理人访问权限后，服务台将在大约 3 天内处理您的请求。如果代理人需要立即获得访问权限，请致电 800-318-4246。如果代理人还没有 MyChart 帐号，则需要先完成第 2 页上的 MyChart 注册步骤。

如果代理人或其他成年患者想要给一位成年人权限来访问自己的医疗或日程安排信息，他们必须使用自己 MyChart 中的“共享中心”活动。如需有关代理人访问权限或所需表格的更多信息，请查看我们的 [MyChart 代理人访问权限](#) 网站。



## 请求对另一位患者记录的代理人访问权限

1. 在 MyChart 主页上，点击左上角处“您的菜单”，然后搜索“代理人请求”。
2. 点击“代理人请求”问卷。

可选问卷

您可以回答这些问题中的任意多个，也可以完全不回答。

人称代词更新	未回答 →
<b>代理人请求表</b> 请使用本表格请求获得对另一位患者医疗记录的访问权限。 这一权限被称为代理人访问权限。	未回答 →
请求更新合法姓名与出生日期 法姓名与出生日期	未回答 →

返回到主页

3. 按要求回答该问卷。根据代理人和患者的关系，您所需要回答的问题可能会有所不同。对于某些代理人请求，您将需要上传同意书。请向您的医生要求同意书。

代理人请求

\* 的为必填项。

\* 此代理人请求是为儿童还是成人提出的？

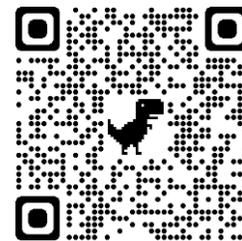
儿童 成人

继续 稍后完成 取消

通过上述方式请求代理人访问权限后，服务台将在大约 3 天内处理您的请求。如果您需要立即获得访问权限，请致电 800-318-4246。



# 注册 MyChart 账户



1. 打开 JHM MyChart 网页: <https://mychart.hopkinsmedicine.org/MyChart/signup>

或者

使用任何移动设备扫描此二维码:

2. 请回答所有人口统计学方面的问题。带 \* 的为必填项。

立即注册 (仅限 18 岁及以上的用户)

我们需要一些信息来创建 MyChart 帐户。请在此处输入您的人口统计类信息，下一步我们将使用来自第三方验证系统的问题来验证您的身份。完成验证后，我们将请您创建用户名和密码。

在创建任何一个 MyChart 帐户之前，请务必阅读本页底部链接的《MyChart 条款与条件》以及《约翰霍普金斯隐私措施》。

如果您的年龄介于 13 至 17 岁，请联系您的医疗服务提供方以激活您的 MyChart 帐户。

带 \* 的为必填项

姓名

\* 名字      中间名      \* 姓氏

地址

\* 地址信息为必填项

\* 国家  
United States of America

3. 点击“下一步”。接下去您需要回答一些问题以通过 Lexis-Nexis 系统验证父母/代理人的身份。

回答问题

这些问题是由第三方系统生成的，用以验证您的身份。

LexisNexis Health Care

In which of the following cities does "Sonny Crown" currently live or own property?

Hanover, Maryland

Laurel, Maryland

Poolesville, Maryland

Severna Park, Maryland

None of the above or I am not familiar with this person

Next

4. 继续进行到下一页，您需要创建用户名和密码。然后点击“下一步”。

选择用户名和密码

第 2 步，共 3 步

所有字段均为必填项。

请选择您的 MyChart 用户名和密码

MyChart 用户名

This must be 6-20 characters and is not case-sensitive. It cannot be changed, so choose one that is easy to remember.

myusername

Username may consist of a-z, 0-9, and . \_ or @

Password

必须由 6-20 个字符组成，且其中包含至少一个字母

您的密码必须不同于您的 MyChart 用户名

\*\*\*\*\*

应为八个字符或以上，区分大小写

请再次输入密码

\*\*\*\*\*

下一步

5. 您会看到下一个页面，您需要在其中验证父母/代理人的电子邮箱地址，然后点击“登录”。

MyChart

Your health. Your knowledge. Your connection.

电子邮件通知

第 3 步，共 3 步

电子邮箱地址

您的电子邮箱地址将用于接收提醒通知。我们将不会与您共享您的电子邮箱地址。

ahall45@johnshopkins.edu

范例: chris@company.com

请再次输入电子邮箱地址

ahall45@johnshopkins.edu

登录