

## Запрос доступа по доверенности для другого пациента

Родители и опекуны могут получить доступ и управлять личной и семейной медицинской информацией своих близких в режиме онлайн через MyChart. Персонал на месте может немедленно предоставить доступ доверенному лицу во время приема. Если при регистрации доверенное лицо не в офисе, они могут запросить доступ заполнив форму для запроса доверенности через MyChart, если пациент:

- в возрасте до 18 лет
- умер
- недееспособный из-за физической или умственной неполноценности

После того, как доступ для доверенного лица будет запрошен таким образом, он будет обработан службой поддержки примерно через 3 дня. Если нужен немедленный доступ к доверенности, позвоните по номеру 800-318-4246. Если у доверенного лица еще нет MyChart, ему необходимо будет выполнить шаги «Зарегистрироваться для MyChart» на странице 2.

Если доверенное лицо или другой взрослый пациент пытается предоставить взрослому доступ к своей медицинской информации или информации о записи на приемы, они должны использовать Sharing Hub в своем MyChart. Для получения дополнительной информации о доступе по доверенности или необходимых формах, пожалуйста, ознакомьтесь с нашим<u>Доступ по доверенности через MyChart</u> сайтом.



## Запрос прокси-доступа к записи другого пациента

- 1. На главной странице MyChart нажмите Ваше меню в левом углу напечатайте Proxy Request.
- 2. Нажмите на анкету **Proxy Requests**.

Optional Questionnaires	
Answer any or none of these	
Pronouns Update	Not yet answered $  ightarrow $
Proxy Request Form Use this form to request access to another patient's medical record. This is called proxy access.	Not yet answered $  ightarrow $
Request to Update Legal Name & Date of Birth Legal name and DOB	Not yet answered $  ightarrow $
Back to the home page	

3. Ответьте на вопросник соответствующим образом. В зависимости от степени родства доверенного лица вы можете получить разные вопросы. Для некоторых запросов для доверенного лица вам будет предложено загрузить формы согласия. Попросите у своего врача формы согласия.





После того, как доступ для доверенного лица будет запрошен таким образом, он будет обработан службой поддержки примерно через 3 дня. Если вам нужен немедленный доступ, позвоните по номеру 800-318-4246.



2. Ответьте на все демографические вопросы. \* означает, что они необходимы.

MyChart Your health. Your knowledge	. Your connection.	JOHNS HOPKINS
Sign Up Now (only available	e to users 18 and	l older)
We need some information in order to see we will verify your identity using question username and password.	t up a MyChart account a ns from a third-party ver	account. Enter your demographics here and in the next step ification system. Once verified, you will be asked to set up a
Before creating any MyChart account, ple Privacy Practices linked at the bottom of	ase be sure to read the l this page.	MyChart Terms and Conditions and the Johns Hopkins
If you are 13 to 17 years old, contact your	provider's office to activ	/ate your MyChart account.
Name		
* First name	Middle name	* Last name
Address * Address information is required.	2	
*Country United States of America		

3. Нажмите Далее. Затем вы ответите на вопрос, чтобы подтвердить личность родителя/доверенного лица (через Lexis-Nexis).

	Answer Questions These questions are generated by a third-party system to verify your identity.	
Choose a Username & Password	In which of the following cities does 'Sonny Crown' currently live or own property? Hanover, Maryland Laurel, Maryland Poolesville, Maryland	
Step 2 of 3 All fields are required. Please choose your MyChart Username and pass MyChart Username This must be 6-20 characters and is not case-sensitive.	st Severna Park, Maryland None of the above or I am not familiar with this person Next	
It cannot be changed, so choose one that is easy to remember myusername Username may consist of a-z, 0-9, and or @ Password It must be 8-20 characters that contains at least one letter and Your password must be different than your MyChart Usernam	4. На следующем экране вы создадите имя пользон нажмите Далее.	вателя и пароль. Затем
Eight characters or more; case sensitive Retype Password	а для JOHNS HOPKINS мерісіне	<mark>Еріс</mark> Training © 2022 Epic Systems Corporation Страница I из I

5. Затем вы увидите экран, на котором вам нужно подтвердить родительский/доверенного лица адрес электронной почты и нажмите **Войти**.



