

Regístrese en MyChart y solicite ser un representante

Los padres deben tener su propia cuenta de MyChart para poder acceder a la cuenta de su niño. El primer paso es que el representante cree su cuenta de MyChart si esta aún no existe. El siguiente paso es solicitar acceso como representante. Esta hoja de consejos ayudará a una persona a registrarse en JHM MyChart y solicitar el acceso a los registros de otras personas como representante.

- Si el representante ya tiene una cuenta de MyChart, empiece por la página 2/reverso.
- Si desea realizar este proceso por teléfono con un representante del Servicio de Asistencia, llame al 800-318-4246.

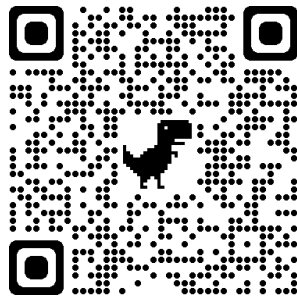
Regístrese en MyChart

1. Si el proveedor presta asistencia al usuario: Dentro de la barra de herramientas de Epic, haga clic en el botón **Launch MyChart Home Page** (Ejecutar página principal de MyChart) y siga los siguientes pasos con el representante,

OTRA POSIBILIDAD es que el representante siga los siguientes pasos. Abrir esta página web en su dispositivo personal: <https://mychart.hopkinsmedicine.org/MyChart/signup>

O BIEN

Escanee este código QR desde cualquier dispositivo móvil:



2. Rellene todas las preguntas demográficas. Un * significa que son obligatorias.

MyChart **JOHNS HOPKINS MEDICINE**
Your health. Your knowledge. Your connection.

Sign Up Now (only available to users 18 and older)

We need some information in order to set up a MyChart account. Enter your demographics here and in the next step we will verify your identity using questions from a third-party verification system. Once verified, you will be asked to set up a username and password.

Before creating any MyChart account, please be sure to read the MyChart Terms and Conditions and the Johns Hopkins Privacy Practices linked at the bottom of this page.

If you are 13 to 17 years old, contact your provider's office to activate your MyChart account.

* Indicates a required field

Name

* First name Middle name * Last name

Address

* Address information is required.

* Country
United States of America

Answer Questions
These questions are generated by a third-party system to verify your identity.

LexisNexis RISK SOLUTIONS Health Care

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

3

Hanover, Maryland
Laurel, Maryland
Poolesville, Maryland
Severna Park, Maryland
None of the above or I am not familiar with this person

Next

3. Haga clic en **Next** (Siguiete). A continuación, responderá a la pregunta para verificar la identidad del padre/representante (a través de Lexis-Nexis).

4. En la siguiente pantalla, usted creará un nombre de usuario y una contraseña. A continuación, haga clic en **Next** (Siguiete).

5. Luego verá una pantalla en la que deberá validar la dirección de correo electrónico del padre/representante y hacer clic en **Sign In** (Iniciar sesión).

Choose a Username & Password

Step 2 of 3

All fields are required.

Please choose your MyChart Username and password.

MyChart Username
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
It must be 8-20 characters that contains at least one letter and one number. Your password must be different than your MyChart Username.

Eight characters or more; case sensitive

Retype Password

Next

MyChart
Your health. Your knowledge. Your connection.

E-mail Notifications

Step 3 of 3

E-mail Address
Your e-mail address will be used for alerts only. We will never give your e-mail address to anyone else.

Example: chris@company.com

ahall45@johnshopkins.edu

Retype E-mail Address

ahall45@johnshopkins.edu

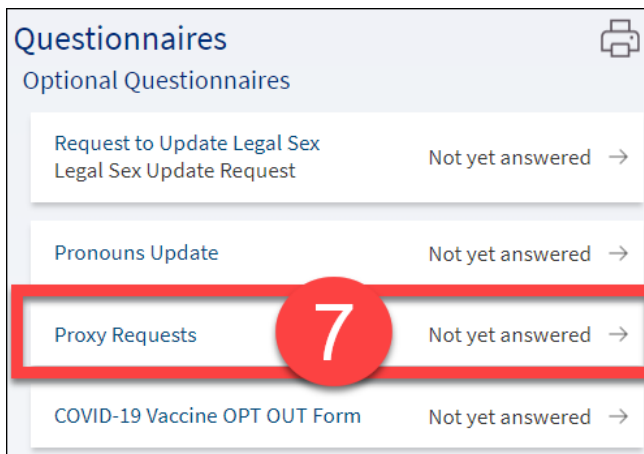
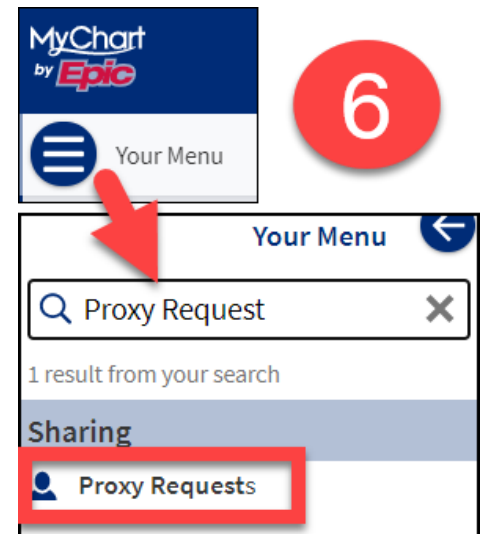
Sign In



Solicite acceso en calidad de representante

El personal del centro puede conceder acceso a los representantes de manera inmediata. Si el representante está fuera del centro al momento de registrarse, puede solicitar acceso como representante a través de MyChart. Una vez que se solicite acceso en calidad de representante de esta manera, el servicio de asistencia procesará la solicitud de acceso en un plazo aproximado de 3 a 5 días. Si necesita acceso inmediato, llame al 800-318-4246.

- En la página de inicio de MyChart, haga clic en **Your Menu** (Su menú) en la esquina izquierda y busque 'Proxy Request' (Solicitud de representante).
- Haga clic en el cuestionario **Proxy Requests** (solicitudes de representantes).



- Conteste el cuestionario según corresponda. Dependiendo de la relación del representante, se le formularán preguntas distintas. Para algunas solicitudes de representante, se le pedirá que cargue los formularios de consentimiento. Solicite a su médico los formularios de consentimiento.