



Un Intercambio de Información de Salud (Health Information Exchange, o “HIE”, en inglés) es una forma de compartir su información de salud entre consultorios médicos, hospitales, laboratorios, centros de radiología y otros proveedores de atención de la salud participantes a través de medios electrónicos seguros. El objeto de esto es que cada uno de sus proveedores de cuidados participante, cuando lo estén atendiendo, pueda tener el beneficio de la información más reciente disponible de parte de sus otros proveedores de cuidados participantes.

Si usted se excluye de participar en el HIE, los doctores y enfermeras no podrán hacer búsquedas sobre su información de salud a través del HIE para usar cuando le presten tratamiento. Su médico u otros proveedores tratantes aun podrán seleccionar el HIE como un medio para recibir sus resultados de laboratorio, informes de radiología, y otros datos enviados directamente a ellos que en el pasado pudieran haber recibido por fax, correo u otras comunicaciones electrónicas.

Tenga en cuenta que la exclusión voluntaria no impide que cualquier organización participante que haya recibido o accedido a la información de salud personal a través del HIE antes de dicha exclusión, e incorporado dicha información de salud personal en sus registros, conserve dicha información en sus registros. Los informes de salud pública, de acuerdo con leyes tales como las de reportar enfermedades infecciosas a funcionarios de salud pública, también ocurrirán por medio del HIE luego de que usted decida excluirse. Si elige optar por no participar en la investigación, su información estará disponible para sus proveedores de atención médica, pero estará excluida de cualquiera de los datos creados para investigadores.

Para más información sobre excluirse o volver a unirse al HIE de CRISP, visite [www.crisphealth.org](http://www.crisphealth.org), llame al 1-877-95-CRISP (27477), o envíe un correo electrónico a [hie@crisphealth.org](mailto:hie@crisphealth.org).

Este formulario sólo hay que llenarlo una vez para optar por no participar en el HIE; no es necesario llenar uno para cada prestador de servicios. Si no vive en el Distrito de Columbia ni en Maryland, pero continúa recibiendo atención en la región, deberá llenar este formulario para optar por no participar. Si desea revocar su decisión, puede optar por participar de nuevo en cualquier momento llamando al CRISP al 1-877-952-7477. Hay varias maneras para excluirse del Intercambio de Información de Salud del CRISP; por favor, seleccione una a continuación.

Tiene varias opciones para excluirse del Intercambio de Información de Salud del CRISP.

A continuación, elija una.

1. Visite el sitio web de la CRISP en <http://www.crisphealth.org> (envíe su solicitud en línea con formato electrónico y evite el uso de papel)
2. Llame al 1.877.95.CRISP (27477)
3. Envíe el formulario completo por correo electrónico a [hie@crisphealth.org](mailto:hie@crisphealth.org)
4. Envíe el formulario completo por fax al 443.817.9587
5. Envíe el formulario completo por correo postal a  
CRISP  
7160 Columbia Gateway Drive  
Suite 100  
Columbia, MD 21046

