

**SISTEMA DE ENTRADA COORDINADA (CES)  
AUTORIZACIÓN PARA USAR Y REVELAR INFORMACIÓN MÉDICA PROTEGIDA**



El Sistema de entrada coordinada (CES) está diseñado para poner en contacto a las personas en riesgo o que viven sin casa con servicios de vivienda y de apoyo. Para inscribirse en CES, deberá dar su autorización para permitir que las entidades participantes de CES tengan acceso a la información sobre usted y su atención. Para obtener más información sobre CES, visite: [ceo.ocgov.com/care-coordination/homeless-services/coordinated-entry-system](http://ceo.ocgov.com/care-coordination/homeless-services/coordinated-entry-system).

**PARTE 1: INFORMACIÓN DEL CLIENTE/PACIENTE**

Apellido del cliente/paciente		Nombre del cliente/paciente		Inicial del segundo nombre	Fecha de nacimiento
Email	N.º DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE	N.º DE EXPEDIENTE MÉDICO	Teléfono con código de área		
Dirección		Ciudad	Estado	Código postal	

**PARTE 2: ENTIDADES PARTICIPANTES QUE REVELARÁN ESTA INFORMACIÓN**

Entidades participantes con el Sistema de entrada coordinada (CES)			Dirección 601 N. Ross St., 5 <sup>th</sup> Floor		
Ciudad Santa Ana	Estado CA	Código postal 92701	Teléfono con código de área (714) 834-5000		

**PARTE 3: ENTIDADES PARTICIPANTES QUE RECIBIRÁN ESTA INFORMACIÓN**

Entidades participantes con el Sistema de entrada coordinada (CES)			Dirección 601 N. Ross St., 5 <sup>th</sup> Floor		
Ciudad Santa Ana	Estado CA	Código postal 92701	Teléfono con código de área (714) 834-5000		

**PARTE 4: PROPÓSITO DE ESTA AUTORIZACIÓN**

Coordinación de la atención médica con y entre las entidades participantes del Sistema de entrada coordinada.

**PARTE 5: INFORMACIÓN QUE SE PUEDE REVELAR *(Sección 5B opcional)***

**A.** La cantidad mínima de información para coordinar la atención entre las entidades participantes del Sistema de entrada coordinada. Esto incluye, entre otras, su historia de estar sin casa, condiciones incapacitantes, preferencias de vivienda y otro criterio de elegibilidad.

**PARTE 6: FECHA DE VENCIMIENTO DE SU AUTORIZACIÓN**

A menos que se revoque de otra manera por escrito, esta autorización vence cuando finalice el programa. Sistema de entrada coordinada del condado de Orange.

**PARA SU REVISIÓN**

Leí el contenido de este formulario. Entiendo, acepto y permito que el Sistema de entrada coordinada (CES) use y revele mi información como lo indiqué arriba. Tengo derecho a revocar esta autorización en cualquier momento por escrito enviando un aviso al administrador del Programa CES. La revocación no afectará las revelaciones que las entidades participantes de CES ya hayan hecho basándose en la autorización. El destinatario podría revelar nuevamente la información revelada según esta autorización, y esta ya no estará protegida por la Ley de portabilidad y responsabilidad de seguros médicos (HIPAA). La ley estatal u otra ley federal aplicable puede exigir que el destinatario obtenga su autorización por escrito antes de volver a revelarla, a menos que dichas leyes lo permitan. Tengo derecho a una copia de este formulario. Es posible que se apliquen tarifas a ciertas solicitudes. Una copia de la autorización original es válida.

<b>PARTE 7: FIRMA: PARTICIPANTE O REPRESENTANTE PERSONAL DESIGNADO/TUTOR</b>	<b>PARTE 8: FECHA</b>
--	-----------------------

<b>X</b>	
----------	--

Representante personal (Nombre completo en letra de molde)	Relación personal con el cliente/paciente (por ejemplo, curador, padres, etc.)		
Dirección del representante personal	Ciudad	Estado	Código postal

Las revelaciones según esta autorización están permitidas solo entre las entidades participantes del Sistema de entrada coordinada  
Todos los puntos numerados deben completarse para que la autorización sea válida

## **Entidades participantes del Sistema de entrada coordinada (CES) del condado de Orange**

Las siguientes entidades participan activamente en el Sistema de entrada coordinada del condado de Orange. La participación de las entidades incluye facilitar las evaluaciones de CES, apoyar las participaciones en la recopilación de verificaciones e involucrarse en las conferencias sobre los casos con otras entidades participantes de CES.

1736 Family Crisis Center	South County Outreach
2-1-1 Orange County (211OC)	StandUp For Kids
American Family Housing	Tierney Center Goodwill OC
Anaheim Housing Authority	US Vets (United States Veterans Initiative)
Anaheim Supportive Housing	Veterans Affairs
CalOptima	Volunteers of America Los Angeles
Casa Teresa	WisePlace for Women
City Net	
City of Costa Mesa/ Network for Homeless Solutions	
City of Dana Point/ Community Outreach Workers	
City of Garden Grove/ Garden Grove Housing Authority	
City of Huntington Beach/ Homeless Outreach Workers	
City of La Habra/ Homeless Outreach Workers	
City of San Clemente/ Homeless Outreach Workers	
City of Stanton/Stanton Outreach Coordinator	
Colette's Children's Home	
Community Action Partnership of Orange County	
Covenant House	
Dayle McIntosh Center	
Families Forward	
Family Assistance Ministries	
Family Solutions Collaborative	
Friendship Shelter	
Grandma's House of Hope	
Helping HandUps	
HIS-OC (Homeless Intervention Services of OC)	
Illumination Foundation	
Jamboree Housing Corporation	
Lutheran Social Services	
Mental Health Association	
Mercy House	
OC Asian and Pacific Islander Community Alliance	
OC Community Resources	
OC Health Care Agency	
OC Rescue Mission	
OC Social Services Agency	
Orange County United Way	
Orange County Housing Authority	
Orangewood Foundation	
Pathways of Hope	
People Assisting the Homeless (PATH)	
Project Kinship	
Salvation Army	
Santa Ana Housing Authority	
Serving People in Need (SPIN)	
Share Our Selves	