

# 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		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 <i>(Sección 5B opcional)</i>				
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.				
PARTE 7: FIRMA: PARTICIPANTE O REPRESENTANTE PERSONAL DESIGNADO/TUTOR				PARTE 8: FECHA
<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	OC Behavioral Health Services
2-1-1 Orange County (211OC)	OC Community Resources
Alianza Translatinx	OC Rescue Mission
American Family Housing	OC Social Services Agency
CalOptima	Orange County Housing Authority
Casa Teresa	Orangewood Foundation
City Net	Pathways of Hope
City of Anaheim / Anaheim Housing Authority	People Assisting the Homeless (PATH)
City of Brea	Project Kinship
City of Buena Park	Radiant Health Centers
City of Costa Mesa / Network for Homeless Solutions	Salvation Army
City of Dana Point / Community Outreach Workers	Serving People in Need (SPIN)
City of Garden Grove / Garden Grove Housing Authority	Share Our Selves
City of Huntington Beach / Homeless Outreach Workers	South County Outreach
City of La Habra / Homeless Outreach Workers	StandUp For Kids
City of San Clemente / Homeless Outreach Workers	Step Up on Second
City of San Juan Capistrano	United Way
City of Santa Ana / Santa Ana Housing Authority	US Vets (United States Veterans Initiative)
City of Stanton / Stanton Outreach Coordinator	Veterans Affairs
City of Westminster	Volunteers of America Los Angeles
Colette's Children's Home	WisePlace for Women
Community Action Partnership of Orange County	
Covenant House	
Encompass Housing	
Families Forward	
Families Together OC	
Family Assistance Ministries	
Family Promise of OC	
Family Solutions Collaborative	
Friendship Shelter	
Grandma's House of Hope	
Healthcare in Action	
Helping HandUps	
HIS-OC (Homeless Intervention Services of OC)	
Hope Center of Orange County	
Hub Resource Center	
Human Options	
Illumination Foundation	
Interval House	
Jamboree Housing Corporation	
Leading Purpose	
Lutheran Social Services	
Mental Health Association	
Mercy House	
Moving Forward Psychological Institution	
OC Asian and Pacific Islander Community Alliance	