



Autorización de Uso de Información Confidencial

Este formulario autoriza a la persona que usted designe a revisar los registros de su reclamo (incluyendo registros o información médica), a actuar como su intérprete y/o a comunicarse con este Departamento por usted durante **un período de 30 días** a partir de la fecha en que lo firme.

Proporcione la información que se le solicita a continuación, firme y coloque la fecha en el formulario, y entréguelo al Departamento lo más pronto posible. Debe designar a una persona específica y proporcionar su nombre completo. No se aceptan nombres de empresas o agencias.

Yo, _____, con Número de Seguro Social _____,
Solicitante – Nombre completo NSS del solicitante

por el presente autorizo a _____, mi _____
Persona designada – Nombre completo Relación con el solicitante

a revisar mi reclamo y registros médicos confidenciales que actualmente posea el Departamento de Seguridad Laboral de NH; a actuar como mi intérprete; y/o a hablar por mí sobre mi reclamo o los procesos de mi reclamo.

_____/_____/_____
Solicitante – Firma Fecha

Un representante autorizado del Departamento de Seguridad Laboral de NH deben ser testigo de su firma o esta debe estar certificada por un juez de paz o un notario.

En fe de lo cual firmo y adhiero mi sello como notario en el día y año de la fecha a continuación.

_____/_____/_____
Notario Público – Juez de Paz Fecha
O representante autorizado del Comisionado, NHES

Si en algún momento desea revocar esta autorización, deberá informárselo al Departamento por escrito.

Entregue este formulario en la oficina local de NH más cercana o envíelo a:
NHES, 45 South Fruit Street Concord, NH 03301-4857

NHES 0309 Spanish
R-5/14

Confidentiality Release

El NHES se enorgullece de ser miembro de la Red Laboral de los Estados Unidos y de la oficina Works de NH. El NHES es una entidad que ofrece igualdad de oportunidades laborales y que cumple con la Ley de Discapacitados de los Estados Unidos. Los individuos con discapacidades tienen a su disposición asistencia y servicios auxiliares si los solicitan.