

Consentimiento del cliente y permiso para usar su información

Client Consent & Release of Information

MAACLink es un sistema de computadoras que se usa localmente como un Sistema de Información para la Administración de Personas sin Hogar – Homeless Management Information System (HMIS). El uso de este sistema es un requisito del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos – US Department of Housing and Urban Development (HUD) – para todas las agencias que reciben fondos de ese departamento. MAACLink no está conectado electrónicamente a HUD y es usado sólo por agencias autorizadas. Todas las personas que usan MAACLink han recibido entrenamiento sobre confidencialidad y han firmado un acuerdo muy estricto para proteger la información personal de los clientes y restringir apropiadamente el uso de esa información.

Copias del Aviso de Privacidad están disponibles en las agencias que participan en este sistema. Ese aviso provee detalles de como las agencias miembros y sus empleados manejan y comparten la información del cliente.

Doy permiso a _____ (Nombre de la Agencia) para que compile e introduzca mi información personal y la de los miembros de mi hogar al sistema computarizado MAACLink.

Entiendo que el sistema MAACLink es compartido y usado por agencias en mi comunidad con el propósito de:

- 1) Evaluar las necesidades del cliente para poder darle la mejor asistencia y mejorar su situación presente y futura.
- 2) Mejorar la calidad de cuidado y servicio a personas necesitadas.
- 3) Observar cuan efectivos han sido los esfuerzos de la comunidad para responder a las necesidades de las personas que han recibido asistencia.
- 4) Reportar información en forma agregada que no identifica personas en específico o su información personal.

Yo entiendo que:

- La información que doy acerca de mi estado físico o mental NO será compartida afuera de la agencia con la que estoy trabajando.
- Tengo el derecho de ver mi información en MAACLink con un agente autorizado.
- El firmar este documento no garantiza que recibiré asistencia.
- Puedo revocar esta autorización completando una forma de revocación.
- Todas las agencias que usan MAACLink tratarán mi información con respeto y en forma profesional y confidencial.
- Personas u organizaciones que no están autorizadas no pueden tener acceso a mi información sin mi consentimiento.

Nombre del Cliente (en bloque)
Client Name (printed)

Firma del Cliente
Client Signature

Fecha
Date

Representante de la Agencia (en bloque)
Agency Representative Name (printed)

Firma del Representante de la Agencia
Agency Representative Signature

Fecha
Date