



My St. Jude

Acerca de *My St. Jude*

My St. Jude es un sitio en línea donde usted puede ver, pero no cambiar, partes de su historia clínica (o la de su hijo).

Seguridad

My St. Jude es un sitio web seguro. Su información (o la de su hijo) está protegida.

Ver historia clínica

En *My St. Jude*, usted puede ver la mayoría de los resultados de análisis de laboratorio, documentos seleccionados, alergias, lista de problemas e instrucciones para el alta de una hospitalización, ya sean suyos o de su hijo.

Ver programas y solicitar cambios de programa

En *My St. Jude*, usted puede ver las próximas citas y enviar solicitudes al programador de St. Jude para establecer, cambiar o cancelar citas.

Actualizar información personal

My St. Jude le permite ver su información personal (o la de su hijo) como por ejemplo dirección, número de teléfono y seguro. Puede enviar una solicitud al personal de Registro del paciente para actualizar esta información.

Voluntario

Usted no está obligado a inscribirse en *My St. Jude*. Su tratamiento (o el tratamiento de su hijo) no se verá afectado si decide no participar.

¿Quién puede inscribirse?

- Para un paciente menor de 18 años, una cuenta la puede solicitar un menor emancipado, o un representante legalmente autorizado (aquellos que tienen la autoridad legal para tomar decisiones de atención médica en nombre del menor).
- Los pacientes de 18 años o más pueden solicitar sus propias cuentas. Además, estas personas pueden solicitar cuentas: custodios (personas nombradas por la corte para proporcionar supervisión parcial o total, protección y asistencia), apoderados y aquellas personas con un poder legal para tomar decisiones médicas.
- Cuando un menor cumple 18 años, las cuentas existentes para los padres, tutores legales u otros son cerradas.
- Las cuentas solo pueden establecerse para aquellos que ya están ingresados en el sistema de St. Jude. Solo se pueden establecer dos cuentas por paciente.

Cómo inscribirse

Para inscribirse llene el formulario que está en la última página de este folleto. **Desprenda el formulario** y entréguelo a un miembro del personal de Registro del paciente o a su representante del paciente. También puede dejarlo en uno de los buzones de *My St. Jude* que se encuentran en el área de su clínica o enviarlo por correo a la siguiente dirección: St. Jude Children's Research Hospital, Patient Registration, Mail Stop 114, 262 Danny Thomas Place, Memphis, TN 38105. Si tiene más de 1 (un) hijo como paciente, se necesita un formulario separado para cada paciente. Se pueden descargar más formularios en www.stjude.org/mystjude.

Cómo crear una cuenta

En un plazo de 5 días hábiles debería recibir una invitación por correo electrónico. Siga los pasos que se indican en la invitación que recibió por correo electrónico y ya estará en camino para usar *My St. Jude*. Después de recibir la invitación por correo electrónico, tendrá 30 días para iniciar sesión y registrarse en *My St. Jude* antes de que venza la invitación. Si la invitación vence y usted aún desea participar, deberá completar un nuevo formulario y entregarlo.

Compartir su cuenta

Cuando usted comparte información de *My St. Jude* con otra persona, está aceptando la responsabilidad de darle acceso a esa persona a lo que podría ser información sensible.

Emergencias

Nunca debe usar *My St. Jude* para asuntos urgentes. El personal de St. Jude responderá sus mensajes lo antes posible durante el horario comercial estándar de St. Jude. **Para todos los asuntos urgentes que usted considere que podrían afectar su salud o bienestar (o de su hijo), debe comunicarse, sin demora, con St. Jude por teléfono o ir al departamento de emergencias del hospital más cercano o llamar al 911.**

Ayuda con *My St. Jude*

- Si tiene preguntas sobre cómo llenar el formulario, hable con un miembro del personal de Registro del paciente o con el representante del paciente en su clínica.
- Si no recibe una invitación por correo electrónico en un plazo de 5 días después de haber entregado el formulario completado, llame a Registro del paciente al 901-595-3836.
- Después de recibir la invitación por correo electrónico, si tiene problemas para acceder al enlace o para iniciar sesión para crear su cuenta, llame a Apoyo al consumidor de Cerner al 1-877-621-8014.
- Si tiene preguntas sobre información de la historia clínica, hable con su equipo de atención médica de St. Jude.

Inscríbese para My St. Jude

Para inscribirse complete el siguiente formulario. Desprenda el formulario y entréguelo a un miembro del personal de Registro del paciente o a su representante del paciente. También puede dejarlo en uno de los buzones de My St. Jude que se encuentran en el área de su clínica o enviarlo por correo a la siguiente dirección: St. Jude Children's Research Hospital, Patient Registration, Mailstop 114, 262 Danny Thomas Place, Memphis, TN 38105.

Solo para uso interno – coloque la etiqueta del paciente aquí
(For office use only—place patient label here.)

Si tiene más de un hijo como paciente, se necesita un formulario separado para cada paciente. Se pueden descargar más formularios en www.stjude.org/mystjude.

Complete con claridad en letra de imprenta.

Apellido del paciente:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Fecha de nacimiento del paciente (mm/dd/aaaa):	Edad:	
Dirección particular del paciente: Calle		
Ciudad, Estado, Código postal, País		
N.º de historia clínica del paciente:	Clínica principal:	

Si el paciente recientemente cumplió 18 años y desea continuar en *My St. Jude*, marque aquí.

Las cuentas solo pueden ser creadas por: menores emancipados; padres con custodia legal; tutores legales; pacientes de 18 años o más; custodios; apoderados; aquellas personas con un poder legal para tomar decisiones médicas por pacientes que tienen 18 años o más; y por personas que ya están ingresadas en el sistema de St. Jude.

1. Propietario de la cuenta

Relación con el paciente (marque una opción): Paciente Padre/madre con custodia legal Tutor legal, Custodio Apoderado Poder legal para tomar decisiones médicas

Apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Dirección de correo electrónico	Número de teléfono () -	
Número PIN de 4 dígitos	(Necesitará este PIN para iniciar sesión en <i>My St. Jude</i> la primera vez.)	

Con mi firma a continuación, certifico que tengo la autoridad legal de inscribirme para una cuenta en *My St. Jude*. La información que proporcioné es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Doy mi consentimiento para que se me envíe una invitación para *My St. Jude*.

Firma: _____ Fecha: _____ Hora: _____

El formulario continúa en el reverso.

Solo para uso interno (For office use only)

Comentarios (Comments): _____

Información verificada e ingresada por: _____ Fecha: _____ Hora: _____
(Information verified and entered by) (Date) (Time)

2. Propietario de la cuenta

Relación con el paciente (marque una opción): Paciente Padre/madre con custodia legal Tutor legal,
 Custodio Apoderado Poder legal para tomar decisiones médicas

Apellido:			Primer nombre:			Segundo nombre:					
Dirección de correo electrónico						Número de teléfono () -					
Número PIN de 4 dígitos									(Necesitará este PIN para iniciar sesión en <i>My St. Jude</i> la primera vez.)		

Con mi firma a continuación, certifico que tengo la autoridad legal de inscribirme para una cuenta en *My St. Jude*. La información que proporcioné es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Doy mi consentimiento para que se me envíe una invitación para *My St. Jude*.

Firma: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Solo para uso interno (For office use only)

Comentarios (Comments): _____

Información verificada e ingresada por: _____ Fecha: _____ Hora: _____
(Information verified and entered by) (Date) (Time)



Solo para uso interno – coloque la etiqueta
del paciente aquí
(For office use only–place patient label here.)