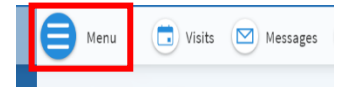


MyChart - 要求作為代理人獲取記錄

如果你沒有一個 Alameda Health System MyChart 戶口：請到 <https://www.my-ahs.org/> 並選擇**現在登記 (Sign Up Now)** 以建立一個新戶口。

建立戶口後，請到 MyChart 網站並選擇**登入 (Sign In)**



如果從 MyChart 電話應用程式登入，**登入 (Log In)** 然後選擇**項目單 (Menu) → 其他選項 (Other Preferences)** 去啟動網站。**要求作為代理人獲取記錄必須從網站處理，而不是透過電話應用程式。**

當登入後，選擇**項目單 (Menu)**

選擇**個人化 (Personalize) / 代理人獲取記錄 (Proxy Access)**

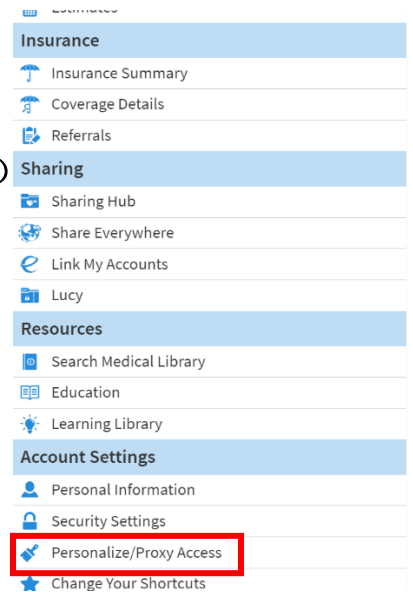
選擇**要求獲取未成年人仕的記錄 (Request access to a minor' s record)**

輸入**未成年人仕名稱 (Minor' s Name)** , **性別 (Sex)** , 和**出生日期 (DOB)**

輸入**附加資訊 (Additional information)** : 你的電話和關係

認證 (Certify) 你對醫療資訊擁有合法權利

選擇**提交申請 (Submit Request)**



HIM (健康資訊管理部) 通常會在 3 天內審核申請，如果有需要會致電給你以得到更多資料。

Personalize

Whose Records Can I View?

Photo	Account Name	Nickname
	Balmeet Singh	Balm

[Request access to a minor's record.](#)

Are you a parent or guardian? [Request access to a minor's record.](#)
Do you know someone who should not have access? [Request restrictions.](#)

Who Can View My Record?

Request to Access a Minor's Record

Enter information about the minor to whom you are requesting access. All fields are required.

Minor:

- * First Name:
- * Last Name:
- * Sex:
- * DOB:

Additional information:

- * Your phone:
- * This minor is your:
- * If other, please specify:

N/A

* I certify that I have the legal right to this minor's medical information.

[Submit Request](#) [Cancel](#)