

# MAKING CHOICES MICHIGAN



## Making Choices Michigan Great Lakes Health Connect - Release Form *Great Lakes Health Connect - Formulario de autorización*

- Great Lakes Health Connect is a Health Information Exchange providing state-wide internet medical record storage service to medical providers only.
- *Great Lakes Health Connect es una red de intercambio de información médica que ofrece, en todo el estado, servicios de archivo por Internet de registros médicos a proveedores médicos solamente.*
- There is no cost to you for this storage service. Making Choices Michigan can register your Advance Directive (AD) for you. Some physician or attorney offices can also register your AD for you.
- *Este servicio de archivo no tiene ningún costo para usted. Making Choices Michigan puede registrar por usted en su registro médico sus Instrucciones Anticipadas (Advance Directive o AD en inglés). Algunos consultorios médicos o despachos de abogados también pueden registrar por usted en su registro médico sus AD.*
- Not all hospitals are accessing this medical record storage service at this time. It is recommended that you take a copy of your AD document with you to the hospital.
- *Actualmente, no todos los hospitales tienen acceso a este servicio de archivo de registros médicos. Se recomienda que lleve con usted una copia de su documento de AD al hospital.*

*I give Making Choices Michigan permission to release my advance care planning documents to Great Lakes Health Connect.*

*Doy permiso para que Making Choices Michigan divulgue mis documentos de planificación anticipada de atención médica a Great Lakes Health Connect.*

*I understand that making Choices Michigan takes no responsibility or liability for the accuracy or legitimacy of documents maintained within Great Lakes Health Connect.*

*Entiendo que Making Choices Michigan no asume ninguna responsabilidad u obligación por la precisión o legitimidad de los documentos mantenidos dentro de Great Lakes Health Connect.*

Name (**Print** first, middle, last) \_\_\_\_\_  
*Nombre (**con letra de molde**, nombre, segundo nombre, apellido)*

Participant Signature (*Firma del participante*) \_\_\_\_\_

Date of Birth (*Fecha de nacimiento*) \_\_\_\_\_

Last 4 digits of SSN (*Últimos 4 dígitos de su No. de Seguro Social*) \_\_\_\_\_

Primary telephone number (*Número telefónico principal*) \_\_\_\_\_

Address (*Dirección*) \_\_\_\_\_

For more information, or to remove documents from storage, contact Great Lakes Health Connect online at [www.gl-hc.org](http://www.gl-hc.org).

*Para obtener más información, o para retirar documentos del archivo, contacte a Great Lakes Health Connect en línea en [www.gl-hc.org](http://www.gl-hc.org).*

*Encouraging and facilitating advance health care planning by the people of Michigan.*

*Fomentando y facilitando la planificación anticipada de atención médica a los residentes de Michigan.*

770 Kenmoor Avenue SE, Suite 101, Grand Rapids, MI 49546 616-421-4840 [www.makingchoicesmichigan.org](http://www.makingchoicesmichigan.org)

Making Choices Michigan is a registered 501(c)(3) non-profit organization.

*Making Choices Michigan es una organización sin fines de lucro registrada conforme al apartado 501(c)(3).*