

Зарегистрируйтесь в MyChart и попросите стать "прокси" (доверенным лицом)

Родители должны иметь собственный аккаунт MyChart, чтобы получить доступ к аккаунту своего ребенка. Первый шаг для прокси - создать свой аккаунт в MyChart, если они еще этого не сделали. Следующий шаг - запросить доступ для прокси. Этот информационный лист поможет вам зарегистрироваться в MyChart JHM и запросить доступ к другим записям в качестве прокси.

- Если у прокси уже есть MyChart, пожалуйста, начните со 2-й страницы (на обороте).
- Если вы хотите сделать это по телефону с представителем службы поддержки, позвоните по телефону 800-318-4246.



Зарегистрируйтесь в MyChart

1. Если поставщик услуг помогает: на панели инструментов Epic нажмите кнопку **Launch MyChart Home Page** (Запустить домашнюю страницу MyChart) и выполните следующие шаги вместе с прокси, **ЛИБО** прокси может сам выполнить эти шаги. Откройте эту веб-страницу на их личном устройстве:

<https://mychart.hopkinsmedicine.org/MyChart/signup>

ИЛИ

Отсканируйте QR-код с любого мобильного устройства:



2. Заполните все демографические данные.
* означает, что это обязательный вопрос.

MyChart
Your health. Your knowledge. Your connection.

JOHNS HOPKINS MEDICINE

Sign Up Now (only available to users 18 and older)

We need some information in order to set up a MyChart account. Enter your demographics here and in the next step we will verify your identity using questions from a third-party verification system. Once verified, you will be asked to set up a username and password.

Before creating any MyChart account, please be sure to read the MyChart Terms and Conditions and the Johns Hopkins Privacy Practices linked at the bottom of this page.

If you are 13 to 17 years old, contact your provider's office to activate your MyChart account.

* Indicates a required field

Name

* First name Middle name * Last name

Address

* Address information is required.

* Country
United States of America

Answer Questions

These questions are generated by a third-party system to verify your identity.

LexisNexis RISK SOLUTIONS | Health Care

In which of the following cities does "Sonny Crown" currently live or own property?

Hanover, Maryland
Laurel, Maryland
Poolesville, Maryland
Severna Park, Maryland
None of the above or I am not familiar with this person

Next

3. Нажмите кнопку **Далее**. Затем вы ответите на вопрос, чтобы проверить личность родителя/прокси (доверенного лица) через Lexis-Nexis.

Choose a Username & Password

Step 2 of 3

All fields are required.

Please choose your MyChart Username and pass

MyChart Username
This must be 6-20 characters and is not case-sensitive. It cannot be changed, so choose one that is easy to remember.

myusername
Username may consist of a-z, 0-9, and . _ or @

Password
It must be 8-20 characters that contains at least one letter and one number. Your password must be different than your MyChart Username.

Eight characters or more; case sensitive

Retype Password

NEXT

MyChart
Your health. Your knowledge. Your connection.

E-mail Notifications

Step 3 of 3

E-mail Address
Your e-mail address will be used for alerts only. We will not share your e-mail address with anyone.

ahal45@johnshopkins.edu
Example: chris@company.com

Retype E-mail Address

ahal45@johnshopkins.edu

SIGN IN

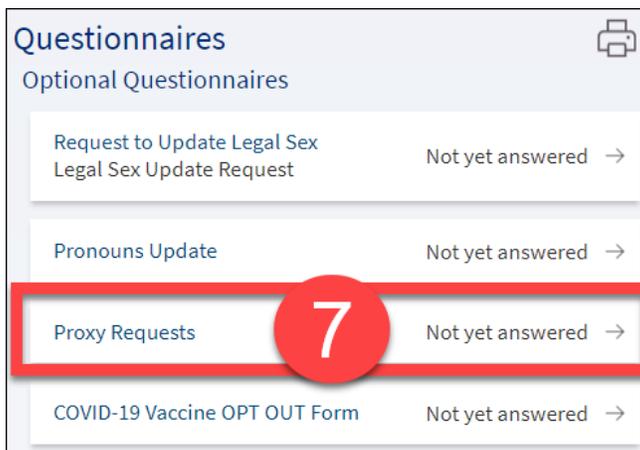
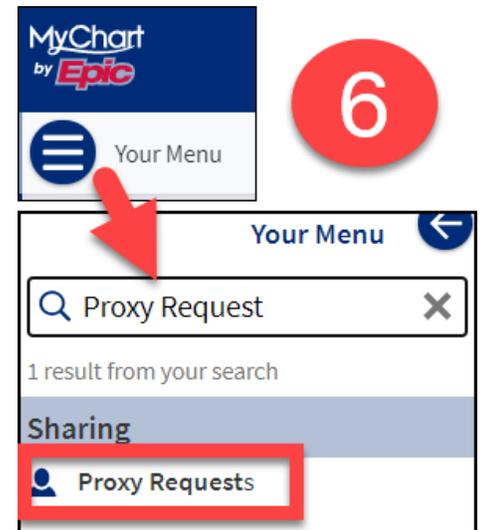
4. На следующем экране вы создадите имя пользователя и пароль. Затем нажмите кнопку **Далее**.
5. Вы увидите экран, на котором вам нужно подтвердить адрес электронной почты родителя/прокси и нажать **Вход**.



Запросите прокси доступ

Персонал на месте может немедленно предоставить доступ для прокси. Если при регистрации прокси находится не в учреждении, доступ для прокси можно запросить через MyChart. Как только доступ для прокси будет запрошен таким образом, он будет обработан службой поддержки примерно через 3-5 дней. Если вам нужен немедленный доступ, позвоните по телефону 800-318-4246.

- На главной странице MyChart щелкните **Your Menu** (Ваше меню) в левом углу и найдите **Proxy Request** (Запрос прокси).
- Нажмите на анкету **Proxy Requests** (Запросы прокси).



- Заполните анкету. Вопросы в анкете могут быть разными в зависимости от того, кем прокси приходится пациенту. В некоторых случаях вас могут попросить загрузить формы согласия. Форму согласия можно попросить у врача.

Proxy Requests

* Indicates a required field.

* Is this proxy request for a child or an adult?

Child Adult

Continue Finish later Cancel

Proxy Requests

* Indicates a required field.

* Child's First Name:

Child's Middle Initial:

* Child's Last Name:

* Child's Sex:

Non-binary Female Male

* Child's DOB: