

Ewe G. Goh, M.D. P.A.

Pediatrics



PHYSICIAN LIST AND MEDICAL RELEASE INSTRUCTIONS

Below is a list of pediatricians that may be in network with your plan. As always, please review their information and verify your insurance is in network before beginning a transfer of medical records.

Once you have selected your new pediatrician, please fill out a Request for Release of Medical Records. We will begin releasing records as the requests are received. They may be submitted in person, via fax or sent through My Chart.

If you would like to obtain medical records for yourself. Please fill out a Medical Request Form and pay in person or over the phone for the office to begin working on your request.

If you have any questions, please call our office or leave a voicemail.

Below will be a Medical Records Request Form and Medical Records Transfer/Release Form.

A continuacion hay una lista de pediatras que podrían estar en la red de tu plan. Como siempre, revisa su información y verifica que tu seguro esté dentro de la red antes de comenzar la transferencia de expedientes médicos.

Una vez que hayas seleccionado a tu nuevo pediatra, por favor llena una Solicitud de Liberación de Expedientes Médicos. Comenzaremos a liberar los registros conforme se reciban las solicitudes. Pueden enviarse en persona, por fax o a través de My Chart.

Si prefiere obtener los expedientes medicos. Porfavor llene la forma de Solicitud Para

Expediantes Medicos, puede pagar en person o por telefona para comenzar con su solicitud.

Si tienes alguna pregunta, por favor llama a nuestra oficina o deja un mensaje de voz.

A continuacion encontrarás un Formulario de Solicitud de Expedientes Médicos y un Formulario de Transferencia/Liberación de Expedientes Médicos.

Dr. Ewe Ghee Goh M.D. P.A. Pediatrics
810 N. Zang Blvd Suite 200 Dallas, TX 75208
Phone:(214)943-4331 Fax: (214)238-0538 & (844)903-4533

Ewe G. Goh, M.D. P.A.

Pediatrics



BEFORE FILLING OUT ANY FORMS. PLEASE CALL THEIR CLINICS TO REVIEW THEIR OFFICE SCHEDULING PROTOCOL. WE WILL NOT BE ABLE TO RETRANSFER RECORDS ONCE RELEASED.

ANTES DE LLENAR LAS FORMAS. POR FAVOR CONSULTE CON LA NUEVA OFICINA EL PROTOCOLO PARA AGENDAR CITAS. LA OFICINA NO PODRA RE ENVIAR RECORDS.

Dr. Donza Rogers M.D. (Private/self pay)

<https://kesslerpediatrics.com/>

Kessler Pediatrics

1411 N. Beckley Avenue, Suite 164, Dallas, TX 75203

Phone: [\(214\) 941-6691](tel:2149416691) | Fax (214) 941-0437 | info@kesslerpediatrics.com

Children's HealthSM Primary Care Dallas

(Private/Medicaid) **(CALL THEIR OFFICE TO REVIEW THEIR SCHEDULING PROTOCOL)**

https://www.childrens.com/locations/dallas-campus/primary-care-dallas?utm_source=google&utm_medium=yext&utm_campaign=Primary%20Care%20%7C%20Location%20%7C%20Dallas%20%7C%20%20%7C%20Brand

2350 N. Stemmons Freeway, Dallas, TX 75207

Phone: 469-488-7100 Fax: 888-848-2990

Children's Primary Care Locations

Multiple Locations (Call to verify insurance accepted)

<https://www.childrens.com/specialties-services/primary-care>

Phone: 844-424-4537

Dr. Shari Bass M.D. (Private/Medicaid call to verify)

<https://askdrshari.wpcomstaging.com/>

Dr. Shari's Pediatrics

3801 Gaston (Suite 303)

Dallas, TX 75246

Shari@askdrshari.com

Phone: 469-677-0911/Fax: 469-677-0918

Prism Health North Texas (Private/Medicaid)

<https://www.phntx.org/>

Multiple Locations Available

<https://www.phntx.org/contact-us/>

Dr. Ewe Ghee Goh M.D. P.A. Pediatrics
810 N. Zang Blvd Suite 200 Dallas, TX 75208
Phone:(214)943-4331 Fax: (214)238-0538 & (844)903-4533

Ewe G. Goh, M.D. P.A.

Pediatrics



Phone: 214-521-5191

Dr. Emily Kay Sloan, MD (Private/Medicaid call to verify)

Baylor Scott & White

<https://www.bswhealth.com/physician/emily-sloan#insurance>

Phone: 972-817-6410

Acclaim Pediatrics (Private/Medicaid)

Dr. Omolara Abitoya M.D.

https://www.acclaimpediatrics.com/about_us

Acclaim Pediatrics

2626 S Carrier Pkwy Suite 300

Grand Prairie, TX 75052

Phone: 972-642-7337

Oak Cliff Pediatrics (Private)

<https://oakcliffpediatrics.com/>

1107 W Jefferson Blvd, Dallas, TX 75208

Phone: (469) 300-5437

Fax: (469) 619-8618

PEDCARE Medical Group (Private/Medicaid depending on location)

Multiple locations: Richardson/Mesquite/Garland/Sunnyvale

<https://pedcaremedicalgroup.com/>

<https://pedcaremedicalgroup.com/visit-us/>

Phone: 972-808-7000

Galaxy Pediatrics (Private/call to verify plans)

Two locations: Red Oak, Plano

<https://www.galaxypediatrics.com/>

Phone: Red Oak: 972-617-6660

Phone: Plano: 972-473-9063

Dr. Ewe Ghee Goh M.D. P.A. Pediatrics
810 N. Zang Blvd Suite 200 Dallas, TX 75208
Phone:(214)943-4331 Fax: (214)238-0538 & (844)903-4533

Ewe G. Goh, M.D. P.A.

Pediatrics



Dr. Ewe Ghee Goh M.D. P.A. Pediatrics
810 N. Zang Blvd Suite 200 Dallas, TX 75208
Phone:(214)943-4331 Fax: (214)238-0538 & (844)903-4533

Ewe G. Goh, M.D. P.A.

Pediatrics



Medical Release Authorization Form

Patient Name: _____ Date of Birth: _____

Parent Name: _____ Phone Number: _____

I authorize: Ewe G Goh MD PA
810 N, Zang Blvd Suite 200
Dallas, Tx 75208

Release Medical Records to the following:

☐ Complete Medical Record ☐ Immunization Record Only

Circle one:

Physician

School/Daycare

Insurance Co.

Person/Attorney

Name: _____

Address: _____

Telephone: _____ Fax: _____

I understand that records release may include information relating to Human Immunodeficiency Virus (HIV) infection or Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS) and/or treatment for history of drug or alcohol abuse, mental, behavior, or Psychiatric care. This form is to provide a formalized written manner of communication for requesting protected health information from one health care provider to another. This request will expire in 60 days unless otherwise revoked.

Signature

Date

For all medical records going out to Insurance company, Person, Attorney or School (other than the immunization records requested by school nurse), there will be a minimum \$25 fee to be collected at the time of request. The fee is \$25 for the first 20 pages and each additional page is .25 cents. The remaining balance will be due at the time of pick up.

Dr. Ewe Ghee Goh M.D. P.A. Pediatrics
810 N. Zang Blvd Suite 200 Dallas, TX 75208
Phone: (214)943-4331 Fax: (214)238-0538 & (844)903-4533

Ewe G. Goh, M.D. P.A.

Pediatrics



Formulario de autorización de liberación médica

Nombre del paciente: _____ fecha de nacimiento: _____ MRN: _____

Nombre del padre: _____ el número de teléfono: _____

Autorizo: Ewe G Goh MD PA
810 N, Zang Blvd Suite 200
Dallas, TX 75208

Libere registros médicos a lo siguiente:

_____ Expediente médico completo _____ Solo registro de inmunización

Circule uno:

Médico

Escuela/guardería

Seguro Co.

Persona/Abogado

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Entiendo que la divulgación de los registros puede incluir información relacionada con la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y/o tratamiento para el historial de abuso de drogas o alcohol, mental, comportamiento o atención psiquiátrica. Este formulario es para proporcionar una forma escrita formalizada de comunicación para solicitar información médica protegida de un proveedor de atención médica a otra. Esta solicitud expirará en 60 días a menos que se revoque de otra manera.

Firma

Fecha

Para todos los registros médicos que van a la compañía de seguros, persona, abogado o escuela (que no sean los registros de inmunización solicitados por la enfermera de la escuela), habrá un cargo mínimo de \$25 para ser recogido en el momento de la solicitud. La tarifa es \$25 para las primeras 20 páginas y cada página adicional es. 25 centavos. El saldo restante se vence en el momento de la recogida.

Dr. Ewe Ghee Goh M.D. P.A. Pediatrics
810 N. Zang Blvd Suite 200 Dallas, TX 75208
Phone: (214) 943-4331 Fax: (214) 238-0538 & (844) 903-4533

Ewe G. Goh, M.D. P.A.

Pediatrics



Medical Records Request

Patient Name: _____ D.O. B _____

Parents Name: _____

Mother's Maiden Name: _____

Phone Number: _____

Last known visit in office: _____

Options for Medical Records: please circle preference below

CDs: \$30 Printed Records: \$25 for the first 25 pgs. and 25 cents each additional pg.

For active patients needing to transfer medical records. Please request a Medical Release Form from our office or ask for a Request for Medical Records form from your new provider.

We will begin working on medical records as the requests are received. Please allow 5-7 business days for records to be released. Per state law, the practice has 30 days to release records.

Medical records are held until the patient is 25 yrs old or 10 years after the last time the patient was seen in office. We may no longer have your medical records if your age does not meet these criteria.

We are actively working on medical records and may not have reviewed your medical records yet, but we will continue to update families as we abstract records.

Dr. Ewe Ghee Goh M.D. P.A. Pediatrics
810 N. Zang Blvd Suite 200 Dallas, TX 75208
Phone:(214)943-4331 Fax: (214)238-0538 & (844)903-4533

Ewe G. Goh, M.D. P.A.

Pediatrics



Solicitud de Expedientes Médicos

Nombre del paciente: _____ F.D.N _____

Nombre de los padres: _____

Apellido de soltera de la madre: _____

Número de teléfono: _____

Última visita conocida en la oficina: _____

Opciones para expedientes médicos: por favor marque la preferencia abajo

CDs: \$30

Expedients impresos: \$25 por las primeras 25 páginas y 25 centavos cada página adicional.

Para pacientes activos que necesitan transferir expedientes médicos. Por favor, solicite un Formulario de Liberacion Médica a nuestra oficina o solicite un formulario de Solicitud de Expedientes Médicos a su nuevo proveedor.

Comenzaremos a trabajar en los expedientes médicos conforme se reciban las solicitudes. Por favor, permita de 5 a 7 días hábiles para que se liberen los registros. Según la ley estatal, la clinica tiene 30 días para liberar los registros.

Los expedientes médicos se conservan hasta que el paciente cumpla 25 años o 10 años después de la última vez que fue visto en el consultorio. Puede que ya no tengamos tus expedientes médicos si tu edad no cumple con estos criterios.

Estamos trabajando activamente en los expedientes médicos y puede que aún no hayamos revisado sus expedientes, pero seguiremos actualizando a las familias conforme extraigamos registros.

Dr. Ewe Ghee Goh M.D. P.A. Pediatrics
810 N. Zang Blvd Suite 200 Dallas, TX 75208
Phone:(214)943-4331 Fax: (214)238-0538 & (844)903-4533