



Asociación Eléctrica Cooperativa Wright-Hennepin

6800 Electric Drive • P.O. Box 330 • Rockford, MN 55373

Phone (763) 477-3000 • (800) 943-2667 • info@whe.org • www.whe.org

FORMULARIO MÉDICO DE SERVICIOS CRÍTICOS

Este formulario debe ser completado y firmado por el médico tratante para un paciente solicitando consideración especial del servicio de prioridad durante las situaciones de corte de suministro eléctrico y servicios críticos. Una versión completa de esta forma debe ser firmada y presentada a Wright-Hennepin (WH). Ver la página 2 de este formulario de política de servicios críticos de WH sobre qué detalles de elegibilidad, requisitos y procedimiento de respuesta de interrupción de la cooperativa. En caso de una interrupción prolongada, se hará todos los esfuerzos para restaurar lo antes posible este servicio.

Nombre de la clínica _____

Número de teléfono de la clínica _____ Número de Fax de la clínica _____

Dirección de la clínica _____ Unidad # _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Nombre del médico _____

Número de teléfono del médico _____

Nombre del paciente _____ Número de teléfono _____

Servicio eléctrico del paciente dirección _____ Apt. # _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Certifico que el paciente arriba mencionado está utilizando un sistema de soporte de vida crítico que requiere electricidad para funcionar. El sistema requerido es (por favor marque todas las que apliquen):

Monitor de niño	Nebulizador	Telecomunicaciones	Instalaciones para personas con discapacidad física
Colostromy	Ventilador	Cama eléctrica o silla ascensor	Concentrador de oxígeno
Diálisis	Ayuda de pulma	Equipo médico especial	
Esclerosis múltiple	Respirador	Otras necesidades médicas	

Si usted marcó otras necesidades médicas, por favor especifique: _____

¿Este equipo crítico tiene una batería de respaldo? Sí No

Firma del médico: _____ Fecha de hoy _____

Presentar el terminar por correo electrónico, correo o fax a la asociación eléctrica de cooperativa Wright-Hennepin para asegurar que el servicio de este paciente esté incluido en la lista de servicios críticos de la cooperativa. Si se elimina el sistema de soporte de vida para el paciente arriba mencionado, por favor notifique a WH.

Wright-Hennepin Cooperative Electric Association
Attn: Electric Dispatch Center
P.O. Box 330
Rockford, MN 55373

Correo electrónico: info@whe.org
Fax: (763) 477-3078

OBJETIVO

Dar prioridad a los servicios críticos en situaciones de interrupción del servicio.



SERVICIOS CRÍTICOS

I. Disponibilidad

Aquellos miembros con sistemas críticos de soporte vital que indiquen por escrito sus necesidades a la Cooperativa.

II. Condiciones

- A. La Cooperativa reconoce que la solicitud cumple con los requisitos de necesidades vitales críticas.
- B. La Cooperativa se esforzará por avisar con 24 horas de antelación de los cortes programados y mantenerlos a una duración mínima.
- C. Cuando se produzcan cortes no programados, la Cooperativa comprobará la lista de servicios críticos y dará prioridad al restablecimiento del suministro eléctrico a estos miembros en primer lugar.
- D. La Cooperativa solo reconoce el soporte vital humano como un servicio crítico. Los miembros que necesiten servicio para ganado, computadoras y otras cargas de este tipo deben disponer de su propio equipo de reserva a largo plazo si la pérdida de energía pudiera afectar negativamente a su negocio.
- E. La Cooperativa actualizará periódicamente la lista de servicios críticos.
- F. La Cooperativa hará un seguimiento de los servicios críticos en el Sistema de Información al Cliente (Customer Information System, CIS).

III. Responsabilidad

Director de Operaciones

En vigor: 06/14/2022

Sustituye a ED-160, con fecha 04/15/2020

Aprobado: 06/13/2022

Tim Sullivan, presidente y director general