



Advanced
Gastroenterology of Texas

2540 N Galloway Ave
Suite 205
Mesquite TX 75150

Telefono: 214-962-4863
Fax: 214-306-0041
www.advancedgastrodoc.com

CONSENTIMIENTO PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

Entiendo que con el fin de revelar información relativa a mi cuidado, Advanced Gastroenterology of Texas debe tener mi consentimiento. Por lo tanto, autorizo a la práctica de revelar mi información como se describe en el aviso de prácticas de privacidad a los beneficiarios que se indican a continuación.

Descripción de la información a revelar _____

Nombre (s) de la persona (s) autorizada para obtener la información mencionada anteriormente. (por ejemplo, médico que no sea su médico remitente, familiares y otra persona especificada / personas)

Nombre : _____ Relación : _____

Nombre : _____ Relación : _____

Nombre : _____ Relación : _____

Autorizo Advanced Gastroenterology of Texas para ponerse en contacto conmigo en la siguiente serie (s) con resultados o preguntas y reconocer si yo elegir tener mi información enviado por correo electrónico, existe el riesgo de incumplimiento de la información.

Casa _____ Teléfono móvil _____ Trabajo _____

Email _____

Indique por favor su método preferido de comunicación _____

Podemos dejar un mensaje detallado en su contestador automático o correo de voz ? _____

Por favor escriba cualquier restricción o preocupación que usted tenga en relación a su liberación de la información.

Nombre del paciente

Fecha

Firma del paciente o tutor legal

Relación con el Paciente