



Alcohol / Abuso de Drogas de Tratamiento VIH/SIDA Resultados de la prueba

Por favor iniciales en la línea junto a la información que autoriza para la liberación

Autorización	<ul style="list-style-type: none"> • Yo entiendo que la realización y firma de esta autorización es voluntaria. • Entiendo que una fotocopia de esta autorización será considerada tan válida como el original. • Yo entiendo que el tratamiento, pago, inscripción o elegibilidad no serán condicionados a mi firma de esta autorización. • Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento, excepto en la medida en que ya se han tomado medidas en base a esta autorización. • Entiendo que esta autorización puede ser revocada por escrito en cualquier momento, excepto en la medida en que la acción había sido tomada en virtud de esta autorización. • Para revocar esta autorización, debo hacerlo por escrito y debe ser enviada a la instalación He autorizado a mi información para ser liberado de. • A menos que sea revocada, esta autorización expirará 180 días después de la fecha de la firma de este formulario. • Yo entiendo que tengo el derecho de recibir una copia de esta autorización. • Entiendo que se requiere una autorización específica por separado para autorizar la divulgación o el uso de notas de psicoterapia, como se define en las regulaciones federales de aplicación de la Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro de Salud.
---------------------	---

Entiendo que puede haber una tarifa asociada a esta solicitud.

	<input type="checkbox"/> Paper Records entregado por correo <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Pickup en la Fecha de Instalación: _____ <input type="checkbox"/> Records en CD formato electrónico <input type="checkbox"/> I Qué quieren mis discos encriptados <input type="checkbox"/> I no quiero que mis registros encriptados
--	--

Firma del paciente o representante autorizado Nombre Impreso Fecha Hora _____ Am o PM

Relación (si es firmado por no es el paciente) Nombre impreso Fecha Hora _____ Am o PM