

ADVANCED GYNECOLOGY OF TAMPA BAY
1122 BELL SHOALS RD, #101
BRANDON, FL 33511
(813)553-7700

AUTHORIZACION PARA SUMINISTRAR INFORMACION MEDICA

Nombre:

Seguro Social: -- Fecha de Nacimiento: //

Por favor marque todos los espacios que corresponda:

Autorizo que dejen mensajes telefónicos o por correo electrónico:

Tel.

Email:

Por favor, **NO** dejar información medica a nadie, solamente a mi.

Autorizo a las siguiente personas a recibir mi información médica:

Nombre: Relación:

Tel:

Nombre: Relación:

Tel:

LEY DE HIPAA

Con mi firma confirmo haber leído la Notificación Privada Federal (HIPAA).

ADVANCED GYNECOLOGY OF TAMPA BAY
1122 BELL SHOALS RD, #101
BRANDON, FL 33511
(813)553-7700

Firma del Paciente

Fecha