

Psychological Assessment Center and Psychotherapy 270 26th Street #201
Santa Monica, CA 90402

liberación de información

818-917-4524
310-748-8393

Dgoodman@ucla.edu
Bheidrich@ucla.edu

Por la presente autorizo a los Dres. Don Goodman / Heidrich para consultar directamente por teléfono y / o divulgar cualquier PHI que incluya evaluaciones médicas y / o psicológicas, pruebas psicométricas y notas de consulta a las personas / agencias enumeradas y rubricadas por mí a continuación. También autorizo a las personas / agencias que se enumeran a continuación a consultar directamente por teléfono y / o divulgar cualquier PHI que incluya evaluaciones médicas o psicológicas, pruebas psicométricas y notas de consulta a los Dres. Don Goodman / Heidrich, relacionado directamente con mi tratamiento. Libero a los Dres. Don Goodman / Heidrich, así como sus empleados y agentes de cualquier responsabilidad que surja de la divulgación de esta información o registros.

Divulgación de información: coloque sus iniciales en el espacio a continuación para cada persona / agencia para la cual acepta divulgar información.

_____ (Nombre del proveedor de atención médica, agencia, abogado, hospital, compañía de seguros)			
_____ (Dirección)	_____ (Ciudad)	_____ (Estado)	_____ (Código postal)
Numero de Telefono	Numero de Fax	Iniciales de paciente	

_____ (Nombre del proveedor de atención médica, agencia, abogado, hospital, compañía de seguros)			
_____ (Dirección)	_____ (Ciudad)	_____ (Estado)	_____ (Código postal)
Numero de Telefono	Numero de Fax	Iniciales de paciente	

Entiendo que mi representante legal o yo tenemos la opción de retener o retirar esta divulgación en cualquier momento sin afectar el derecho a atención o tratamiento futuros ni correr el riesgo de perder o retirar los beneficios del programa al que tengo derecho. Este comunicado es nulo y sin efecto en la siguiente fecha: 6 meses a partir de la fecha de la firma o en la siguiente fecha:

Firma del paciente o representante

Fecha

Imprimir Nombre

Numero de sociedad Social