

CONSENTIMIENTO PARA COMUNICADOS

**New River Family Wellness, PLLC
420 East Second Street, West Jefferson, NC 28694**

Es la política de este CONSULTORIO el no revelar información confidencial y/o información no autorizada de ninguna forma. Siempre que se devuelvan las llamadas y conteste una maquina contestadora no dejaremos mensaje, si es que el nombre o el numero telefónico no se menciona en el mensaje grabado identificando la residencia. Además, no dejaremos ninguna información en una maquina contestadora fuera de identificarnos y dejar el numero donde nos puede devolver la llamada.

Yo autorizo a que este CONSULTORIO me llame y me deje mensajes en los siguientes números telefónicos:

FAVOR DE PROVEER LOS NUMEROS APROPIADOS EN LOS LUGARES DESIGNADOS Y MARQUE CUAL ES EL NUMERO DE CONTACTO PRINCIPAL.

- Hogar: _____
- Trabajo: _____
- Celular: _____

Si usted desea que revelemos su información a alguna otra persona fuera de usted, favor de llenar lo siguiente:

Por favor anote los nombres de todas las personas autorizadas para recibir su información:

Cónyuge

Padre

Madre

Otros nombres (favor de anotar cual es el parentesco de dicha persona, por ejemplo, novio(a), prometido(a), hermano(a), etc.):

Nombre

Parentesco

Nombre

Parentesco

Nombre

Parentesco

Firma del Miembro

Nombre del Miembro (en letra de molde)