



Autorización de los padres para el tratamiento de hijo menor de edad cuando no está acompañado por padre o tutor

(Para los pacientes menores de 18 años de edad)

Tenemos que tener el permiso de los padres de un niño o tutores antes de proveer servicios médicos cuando el niño está acompañado por alguien que no sea el padre o tutor legal, o se presenta por él mismo.

El apellido del paciente:	Primero:	Segundo:	Fecha de nacimiento:	Sexo: M	F
1.					
2.					
3.					
4.					

Los pacientes mencionados anteriormente pueden presentar y ser tratado sin la compañía de un adulto.

La siguiente persona (s) tiene mi permiso para autorizar la atención médica para mi hijo y firmar renuncias necesarias en mi nombre.

	Primer Nombre	Apellido	Número de teléfono
Acompaña información para adultos:			
Acompaña relación de adultos con el paciente:	<input type="checkbox"/> Abuelo(s)	<input type="checkbox"/> Hermano(s)	<input type="checkbox"/> Babysitter
			<input type="checkbox"/> Otra

Paciente o Representante Legal Firma
(Required)

Si es firmado por el Representante Legal,
Relación con el paciente

Fecha

Firma del testigo

Esta autorización estará en efecto hasta que sea cambiado por el padre o tutor legal