



- 1315 Stelton Road, Piscataway, NJ, 08854: 📞 (732) 819-8800
- 652 Amboy Ave, Edison, NJ, 08837: 📞 (732) 738-1341
- 171 Elmora Ave, 3rd Fl, Elizabeth, NJ, 07202: 📞 (908) 289-2239
- 1555 Ruth Rd, STE 4, North Brunswick, NJ, 08902: 📞 (732) 398-0900
- 330 Livingston Ave, STE 4, New Brunswick, NJ, 08901: 📞 (732) 545-9878
- 550 Newark Ave, STE 305, Jersey City, NJ, 07306: 📞 (201) 963-2320
- 666 Plainsboro Road, Suite 1300, Plainsboro, NJ, 08536: 📞 (609) 750-1521
- 3099 Country Rd, 516 C, Old Bridge, NJ, 08857: 📞 (732) 679-8200
- 2099 Palisade Avenue, Union City, NJ, 07087: 📞 (201) 865-6750

18 + Divulgación de PHI

Autorización para divulgar información médica protegida a padres/tutores de hijos adultos

Yo, _____, un paciente de My Whole Child Pediatrics entiendo mis derechos como adulto legal a que mi información médica se mantenga confidencial y no se comparta con ninguna persona que no sea yo. Esto incluye conversaciones con mi médico, pruebas de diagnóstico y resultados, detalles de citas y cualquier otra cosa relacionada con mi atención en My Whole Child. Mi firma aquí indica que yo;

DOY permiso para que mis padres/tutores continúen accediendo a mi PHI.

Escriba el nombre del padre/tutor aquí: _____

NO doy permiso para que mis padres/tutores continúen accediendo a mi PHI.

Firma del paciente y fecha de nacimiento

Fecha de la firma

E Site: www.mywholechildpediatrics.com
E Mail: drmehtotra@mwcpeds.com
Fax: (732) 819-8801

www.mywholechild.org

