



- 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

## LIBERACIÓN DE REGISTRO AL PADRE

Información de la persona que toma los registros:

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ he tomado copias impresas completas de los registros médicos de mi hijo, incluidos los informes de laboratorio, los informes de radiología y los resúmenes de alta hospitalaria para:

Nombre de mi hijo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_\_\_

**De: My Whole Child Pediatrics**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Relación:** \_\_\_\_\_

**Testigo:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

E Site: [www.mywholechildpediatrics.com](http://www.mywholechildpediatrics.com)  
E Mail: [drmehtotra@mwcpeds.com](mailto:drmehtotra@mwcpeds.com)  
Fax: (732) 819-8801

[www.mywholechild.org](http://www.mywholechild.org)

