

Department of Medical Records
4801 Alberta Ave Ste. D-17
MSC 21010
El Paso, TX 79905
915-215-4482
915-215-8614 (fax)



- Se puede encontrar información adicional en el folleto de Aviso de Normas de la Privacidad de TTUHSC EP.
 - Si los servicios de atención médica se proveen a petición de y son pagados por mi empleador (o empleador potencial), yo entiendo y acepto que todo documento e información relacionada con estos servicios pueden darse directamente a mi empleador, y si deseo obtener dicha información, debo ponerme en contacto con mi empleador o empleador potencial.
- EXONERACIÓN DE TODA RESPONSABILIDAD:** Acepto liberar a las clínicas de TTUHSC EP (o cualquier otra institución que divulgue esta información) sus agentes, representantes, y empleados de toda responsabilidad asociada a la divulgación de información confidencial médica en conformidad con esta autorización. Yo entiendo que la clínica de TTUHSC EP (o cualquier otra institución) no son responsables del uso o divulgación a terceras partes.

Certifico que se me ha explicado detalladamente este formulario, que lo he leído o me lo han leído* y comprendo su contenido.

Fecha

Nombre Impreso

Firma del paciente o firma legal autorizada

Hora

Testigo/Traductor*

Parentesco con el paciente