



SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y POR ABUSO DE DROGAS Y ALCOHOL
MANUEL JIMENEZ, MA, MFT, DIRECTOR

Quality Assurance Office
Consumer Assistance
2000 Embarcadero Cove, Suite 400
Oakland, California 94606
(510) 567-8100 / TTY (510) 567-6884
Número gratuito: 1 (800) 779-0787
FAX: (510) 639-1346

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

(Complete ambos lados de este formulario).

Apellido del consumidor Nombre Segundo nombre Fecha de nacimiento

Dirección Ciudad Código postal Teléfono durante el día

Yo, el que suscribe, por medio del presente, autorizo la divulgación de mi información confidencial, incluidos los registros médicos y psiquiátricos de:

Nombre del proveedor de cuidado de la salud Teléfono

Dirección Ciudad/Estado Código postal N.º de FAX (si se conoce)

para: ACBHCS – QA Office
Consumer Assistance
2000 Embarcadero Cove, Suite 400
Oakland, CA 94606

con el propósito de resolver mi solicitud de queja o apelación. Además, lo autorizo para proporcionar las copias que puedan solicitarse.

Esta autorización está sujeta a las siguientes limitaciones (marque una opción):

- Todos los registros médicos
- Limitada a registros relacionados con un tratamiento desde el _____ hasta el _____
- Limitada a registros relacionados con la admisión y el tratamiento de la siguiente afección médica o lesión: _____
- Limitada a la siguiente información específica: _____

Este consentimiento está sujeto a la revocación por parte de la persona que suscribe en cualquier momento, excepto en los casos en que se hayan tomado acciones sobre la base de este y en caso de que no haya sido revocado antes, quedará sin efecto a los

~CONTINÚA AL DORSO~



seis (6) meses a partir de la fecha de consentimiento. El firmante puede revocar este consentimiento de forma escrita o verbal e informar sobre esto a Ayuda al consumidor.

Firma del consumidor, tutor legal, representante (Marque con un círculo una opción)

Fecha

Firma del testigo

Fecha

Se prohíbe cualquier tipo de divulgación de información de registros médicos por parte de la persona que recibe esta información, excepto cuando esté implícito en el propósito de esta divulgación.