

Consentimiento a Cuidado de Emergencia

Nombre del Paciente _____ Fecha de Nacimiento _____

CONSENTIMIENTO DADO A: Nombre de Persona/Agencia _____

PERIÓDO DE CONSENTIMIENTO: Fecha Inicial _____ Fecha Final _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono Primario _____

Teléfono Secundario _____

INFORMACIÓN DE DOCTORES

Doctor Familiar _____

Pediatría _____

Cirujano _____

Ortopedista _____

INFORMACIÓN MÉDICA

Alergias _____

Medicinas _____

Fecha de última revacunación de ttétanos _____

INFORMACIÓN DE SEGURO

Compañía de Seguro Médico _____

Número de Grupo _____

Número de Póliza _____

Compañía de Seguro Dental _____

Número de Grupo _____

Número de Póliza _____

AL PRESENTAR A MI HIJO/HIJA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, YO POR LA PRESENTE DOY MI CONSENTIMIENTO VOLUNTARIAMENTE AL DADO DE TAL CUIDADO, INCLUSO PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y MEDICAL, Y TRANSFUSIONES DE SANGRE POR MIEMBROS AUTORIZADOS DEL PERSONAL DE LA CLÍNICA O POR PERSONAS DESIGNADAS, TAL COMO SEA NECESARIO EN SU JUZGAMIENTO PROFESIONAL.

YO POR LA PRESENTE ADMITO QUE NO ME HAN HECHO GARANTÍAS AL EFECTO DE TALES EXAMINACIONES O TRATAMIENTO EN LA CONDICIÓN DE MI HIJO/HIJA.

YO POR LA PRESENTE DOY MI CONSENTIMIENTO A LA PERSONA O AGENCIA ARRIBA QUIEN ESTARÁ CUIDADO A MI HIJO/HIJA POR EL PERIODO DE TIEMPO ESCRITO, PARA HACER LOS PLANES NECESARIOS PARA EL CUIDADO Y TRATAMIENTO MEDICAL/DENTAL RUTINARIO O DE EMERGENCIA NECESARIO PARA PRESERVAR LA SALUD DE MI HIJO/HIJA.

YO ADMITO QUE SOY RESPONSABLE PARA TODOS LOS COSTOS RAZONABLES EN CONEXIÓN AL CUIDADO Y TRATAMIENTO DADO DURANTE ESTE PERIODO DE TIEMPO.

YO HE LEÍDO ESTE FORMULARIO Y CERTIFICO QUE ENTIENDO SUS CONTENIDOS.

Firmado por _____ Fecha _____

Nombre en letras de molde _____ Relación al Paciente _____

En el caso de emergencia, se puede comunicar conmigo en _____



Salem Pediatric Clinic
La Clínica Pediátrica de Salem

2478 13th Street SE
Salem, Oregon 97302
503-362-2481 · Phone
503-371-7803 · Fax
SalemPediatricClinic.com