



Acknowledgement of Receipt of Privacy Notice & Patient Confidentiality Permission

I acknowledge that I have been presented with a copy of Catalina Ear, Nose & Throat's Notice of Privacy Practices. Tengo Conocimiento que ha recibido una copia de las Noticias Privadas.

Print Patient Name: _____
Nombre de Paciente

Signature _____ Date _____
Patient or legally authorized individual Paciente o Ferma Legal Fecha

Relationship to Patient Print Name if signed on behalf of patient
Relacion a paciente Firma de paciente/escriba su nombre

.....

If you give permission for anyone other than yourself to discuss your medical care, please read carefully and sign where indicated.
Si usted da el permiso para cualquiera de otra manera que usted mismo discutir su cuidado medico, leer por favor con cuidado y firmar donde indicado.

I, _____, give permission for the person(s) listed below to receive information on my behalf pertaining to my medical care. This permission will extend to making and verifying appointments, billing information, discussing laboratory results, and my general care with either office staff and/or physicians.
Yo, _____, doy permiso para la persona que tengo en la lista de recibir abajo informacion en mi beneficio que pertenece a mi cuidado medico. Este permiso extendera a hacer y verificar de citas, facturando informacion, discutiendo los resultados del laboratorio y mi cuidado general con o personal administrativo y/o los medicos.

Name and Relation of person(s) authorized (write "none" if nobody authorized) Nombre y Relacion a paciente

If the patient is a child, who is legally authorized to seek and consent to medical care on behalf of the child?
Si el paciente es un niño(a), quien es autorizado legalmente buscar y consentir al cuidado medico a favor del niño(a)?

Name and Relation to Patient Nombre y Relacion a paciente

Signature _____ Date _____
Paciente o Ferma Legal Fecha

Witness _____ Date _____

This permission will be considered correct and effective until changed or revoked by you in writing.
Este permiso se considera correcto y efectivo hasta que cambiado o revocado por usted en la escritura.

If you would like a copy of this signed form, please ask the receptionist upon completion.
Si usted gustaria una copia de esta forma firmada pregunte por favor a la recepcionista sobre la terminacion.