



P.O. Box 1063 • La misión, Kansas • 66222-0063 • Teléfono: 913-789-0951 o 1-800-281-0029 • Fax: 913-789-0954

Nombre del cliente, por favor escriba la fecha

Dia de Nacimiento

Yo autorizo y solicito a Heartland Regional Alcohol & Drug Assessment Center para comunicarse con las siguientes personas, proveedores, o agencias para intercambiar (enviar y recibir) a través de la divulgación y/o re-divulgación, información necesaria para coordinar y asistir en la coordinación de mi atención, tratamiento y servicios.

Individual / Proveedor / Agencia Nombre / Ciudad / Estado

Four horizontal lines for entering contact information.

Al colocar mis iniciales, estoy permitiendo la comunicación con las entidades mencionadas.

Para incluir: • Planes de tratamiento clínico e indicaciones • autorizaciones • negaciones / quejas / apela • afirma

Otro : _____, _____, _____

Información de uso de la sustancia, alcohol ___ o registros (Iniciales de cliente son necesarias)

Entiendo que la información y registros divulgaron o revelada nuevamente en virtud de esta autorización se protegen bajo 42 CFR Parte 2 - sustancia uso trastorno paciente archivo, la Health Insurance Portability y Accountability Act de 1996 (HIPAA), tecnología de la información de salud económica y clínica salud (HITECH) y 45 CFR partes 160 y 164 y el estado Confidencialidad de leyes y reglamentos. Esta información no puede liberarse sin mi consentimiento salvo disposición en contrario en el Reglamento.

Esta autorización estará en vigor y efecto durante un año o hasta que revocar, de la manera descrita a continuación o hasta

(Introduzca fecha de caducidad o evento) ___ (el que sea menor).

- I can revoke this consent at any time.
I authorize the release of alcohol or information to the health professional organization...
I understand that I may be denied services if I refuse to consent to the disclosure for treatment purposes...
A petition, I will provide a copy of this authorization.

Firma del cliente fecha

Firma del representante legal autorizado * fecha relación cliente

* Si firma como legalmente autorizado representante el individuo, adjuntar una copia de los documentos legales apropiados concede autoridad. Ejemplos serían un poder médico, una orden judicial, papeles de la tutela, etc. Un poder financiero o de negocios no es suficiente.