El Portal Imaging Center, 3365 G Street, Merced
El Portal Imaging, 245 H Street, Ste 3, Los Banos
El Portal Imaging, 1390 E. Yosemite Ave, Merced
El Portal Imaging, 3140 Apron Ave, Ste 1, Atwater

AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN MÉDICA

NOMBRE DEL PACIENTE:_____

FECHA DE NACIMIENTO:_____

Por la presente autorizo:

_____
Médico/Hospital

_____
Calle Dirección Ciudad/Estado/Código postal

para divulgar y entregar:

El Portal Imaging Center
3365 G Street, Suite 100
Merced, California 95340
Phone (209) 384-4250 Fax: (209) 722-1975

□ Todas películas de radiología & informes; informes de laboratorio, cirugía/patología

□ _____

_____ _____
Fecha Firma/ Legal representante (si es menor de edad)

Esta transmisión facsímil puede contener información confidencial o privilegiada legalmente. Esta información está destinada únicamente para el uso del individuo nombrado en esta hoja de transmisión. Si no eres el destinatario, por favor devolver o destruir la información que recibió. Gracias.