



Autorización del Padre/Tutor para Tratar a un Menor de Edad

Hasta que lo revoque o cambie por escrito, Yo, _____, como padre () o tutor () de _____, pido a los doctores y demás personal médico de Capital Area Health Network, y les doy permiso, para que proporcionen servicios médicos, incluyendo los exámenes y tratamientos que consideren necesarios, a mi hijo(a) (favor marcar uno):

_____ conmigo únicamente (padre/tutor arriba mencionado)

_____ siempre y cuando él/ella esté acompañado(a) por una de las personas siguientes:

Nombre

Parentesco

_____ solo(a), sin un adulto presente, (aplicable a menores de edad de 13 años en adelante)

Esta autorización incluye los análisis de sangre necesarios, así como la administración de las inmunizaciones que se recomienden, a menos que se especifique otra cosa a continuación:

Entiendo que cualquier persona que traiga a mi hijo(a) (incluyédome a mí), *tiene que* presentar una identificación con foto en cada visita con objeto de velar por la seguridad y salud de mi hijo(a). A continuación muestro toda la información pertinente sobre la historia médica de mi hijo(a):

Nombre completo del paciente: _____ Fecha: _____

Alergias (si no sabe de ninguna, escriba “ninguna”): _____

Medicamentos actuales: _____

Problemas de salud crónicos: _____

Firma del Padre/Tutor: _____

En caso de una emergencia, me pueden localizar en: _____

*En el estado de Virginia la “Ley sobre el Consentimiento de Menores” protege la privacidad de los menores de edad en relación con ciertos aspectos de la atención de salud. Esta ley confiere a los menores de edad el derecho a dar su consentimiento para recibir una variedad de servicios de atención de salud, incluyendo atención de salud sexual y reproductiva, servicios de salud mental y tratamiento del abuso de alcohol y drogas. Ninguna información relacionada con cosas de esta naturaleza podrá ser divulgada a nadie, *incluyendo* un padre o tutor, sin el consentimiento del menor para hacerlo. Tenga la seguridad de que Capital Area Health Network se esforzará por brindar la mejor atención médica posible a su hijo(a), pues nosotros también tenemos su mejor interés en mente.