

## TUTOR LEGAL ACOMPAÑAR LA AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE

Periódicamente, puede haber ocasiones en que no pueda llevar a su hijo a la oficina para una cita y necesite depender de un familiar o amigo. Entendemos estas circunstancias; sin embargo, debemos tener una carta de autorización escrita que permita a esta persona acompañar a su (s) hijo (s). La persona que traiga a su hijo deberá presentar una identificación con foto al momento del servicio.

Esta autorización le da a la persona permiso para traer a su (s) hijo (s), hablar con el médico, dar autorización para tratamiento, vacunas, medicamentos, ciertos procedimientos y tomar decisiones generales de salud.

Yo, \_\_\_\_\_, le doy a la (s) persona (s) lista (s) a continuación el permiso para llevar a mi hijo (a) a NJ Eye and Ear y para discutir y compartir información médica sobre mi hijo. Además, les autorizo a que vean todos los registros médicos necesarios y tomen decisiones de atención médica de rutina según lo determine el proveedor de NJ Eye and Ear.

También otorgo a la persona la autoridad para tomar decisiones de atención médica más serias o urgentes en caso de que no se pueda comunicar con usted y / o no haya tiempo suficiente para obtener mi consentimiento.

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**(SI SOLO SE PERMITE A LOS PADRES QUE TRAEN AL NIÑO, POR FAVOR INDIQUE "NINGUNO")**

\_\_\_\_\_  
Nombre de la persona (permitido traer un hijo)

\_\_\_\_\_  
Relación

\_\_\_\_\_  
Nombre de la persona (permitido traer un hijo)

\_\_\_\_\_  
Relación

\_\_\_\_\_  
Firma (padre / tutor)

\_\_\_\_\_  
Fecha