



Children's ENT of Houston

Políticas para los menores de edad

Queridos padres/madres o tutores:

La ley nos prohíbe examinar a los menores de edad sin que el padre/madre, tutor legal o representante designado(a) esté presente. Debe presentar una prueba de su identidad, en la forma de identificación o pasaporte con foto válidos, al momento de la consulta de su hijo(a). Traiga consigo la identificación correspondiente cuando venga a la consulta de su hijo(a).

Si enviará a su hijo(a) al consultorio acompañado de un familiar, un amigo o un cuidador, deberá completar la autorización de la parte inferior de esta notificación, firmarla y enviarla con el representante designado a la consulta de su hijo(a). El representante designado también tiene que firmar este formulario y, en el momento de la consulta, presentar su identificación o pasaporte con foto válidos.

Yo, _____, padre/madre o tutor legal de _____, menor de edad, le otorgo permiso a _____, mi representante designado, para llevar a mi hijo a Children's ENT of Houston/Mednax para que reciba atención; para firmar los documentos necesarios para facilitar la atención; para prestar consentimiento y para firmar los documentos de responsabilidad financiera que garanticen el pago de toda tarifa de la que yo sea responsable. Garantizo que mi representante pagará cualquier saldo adeudado al momento del servicio.

Esta autorización permanecerá vigente hasta el momento en que la revoque por escrito.

Firma del padre/madre/tutor

Fecha

Firma del representante designado

Fecha