PHOENIX WOMEN'S CLINICS

7th Street Clinic - 8326 N. 7th Street, Phoenix, AZ 85020
McDowell Clinic - 3516 W. McDowell Rd., Phoenix, AZ 85009
Hope Mobile Clinic - *…On the move serving our community*
(602) 305-5100 www.LCWCaz.org info@lcwcaz.org

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

Yo, _____, Fecha de nacimiento: _____/_____/_____
Autorizo que Life Choices Women's Clinic envié mis expedientes médicos a:

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/ _____
Código postal: _____
Fax #: _____

Esta autorización será efectiva sólo por 90 días desde la fecha indicada abajo:

He leído y entiendo completo tan mente la información en esta hoja:

_____ _____
Firma del paciente *Fecha*

_____
Nombre Impreso

Una copia de una identificación con fotografía debe incluir con este formulario de autorización.

Envíe el formulario y la identificación completados por fax al 602-870-7697

For Office Use Only below this line

Records Release completed as indicated:

- ☐ Provided copy in person
- ☐ Mailed as indicated above
- ☐ Faxed as indicated above
- ☐ Provided copy in person to proxy: _____
  Name

_____ _____
LCWC Staff Signature *Date*