

University of Central Florida
Center for Autism and Related Disabilities
12424 Research Pkwy, Ste 365, Orlando, Florida 32826
Teléfono: 407-823-6001/800-9-AUTISM
Fax: 407-823-6012

Fecha: _____

AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN PRIVADA

Esta autorización permite el intercambio de información entre CARD y las agencias, escuelas, y otros profesionales especificados.

Yo autorizo las siguientes personas/agencias:

A dar información sobre diagnósticos, y/o reportes de tratamientos, y otra información pertinente al Centro de Autismo localizado en la Universidad de Central Florida, en relación con:

Nombre de Cliente

Fecha de Nacimiento

Yo autorizo CARD para compartir información con:

Yo entiendo que puedo revocar, por escrito, toda o parte de esta autorización en cualquier momento y que cualquier futura divulgación de información del cliente esta prohibida.

Firma: _____

Fecha: _____

Relacion:

___ Yo mismo/a

___ Guardian legal

___ Poder de tribunal