Allergy, Asthma Immunology Care

5412 Curry Ford Road
Orlando, FL 32812

322 W. Oak Street
Kissimmee, FL 34741

(407) 658-7882 Office
(407) 658-7995 Fax

www.andrademd.com

ACKNOWLEDGEMENT

Yo, _____ (paciente/padre o encargado), certifico que he recibido una copia sobre la privacidad y el manejo personal.de la información de salud de la oficina del Dr. José Andrade.

_____ _____
Nombre Fecha de Nacimiento.

_____ _____
(Firma del paciente/padre o encargado) Fecha

_____ _____
Nombre del Testigo Firma del Testigo