

# Servicios Mentales De Bear River, Inc.

90 East 200 North, Logan, Utah 84321 (435-752-0750) ● 663 West 950 South, Brigham City, Utah 84302 (435-734-9449)  
440 West 600 North, Tremonton, Utah 84337 (435-257-2168)

## REVOCACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE REGISTROS y / o SOLICITUD DE ACCESO

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
(Persona quien su informacion ha de ser revocada)

(Todas las secciones de este formulario debe ser completado con el fin de ser procesada en el momento oportuno.)

*CON RESPECTO A MI INFORMACIÓN MÉDICA PROTEGIDA (PHI), AUTORIZO BEAR RIVER  
SERVICIOS DE SALUD MENTAL INC. A:*

- **Inmediatamente REVOCAR** mi autorización previa para la Liberación de Archivos y / o Solicitud de Acceso a \_\_\_\_\_ que fue programado para estar en efecto hasta \_\_\_\_\_.  
Nombre de la persona o entidad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

No quiero que se divulgará la información a la persona / entidad mencionada a partir de la fecha de hoy.

Quiero solamente la siguiente información \_\_\_\_\_  
divulgada contado a partir de la fecha de firma abajo.

**TENGA EN CUENTA:** Bajo la ley, los tutores legales pueden tener acceso a su (PHI), independientemente de la revocación de su parte.

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Personal  
(Si el cliente es un menor o incapacitado)

\_\_\_\_\_  
Imprimir Nombre

\_\_\_\_\_  
Relación con el Cliente

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Padres** - Si éstos están divorciados o la orden de custodia está en su lugar, el padre debe tener la custodia legal del menor y la verificación proporcionada por una orden judicial.

**Tutor legal** - La tutela debe ser verificada mediante una orden judicial.

**Padres de Crianza** - Padre de crianza no tiene la custodia legal y, por lo tanto, no es un representante personal.

Facilitador y testigo de esta forma: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_