



Laurie J. Hall, LCSW
Terapeuta
5575 Lake Park Way, Suite 114
La Mesa, CA 91942
(619) 297-0025/ Fax (619) 463-8986

Autorización Para Compartir Información

Cliente _____ Fecha de nacimiento _____

Yo, _____, autorizo a Laurie Hall,
LCSW a revelar información a _____

Esta revelación es para el propósito a coordinar tratamiento y esfuerzos a manejar el caso con otros servicios sociales apropiados, profesionales de salud mental, agencias, o individuales . Esta revelación esta limitada a la siguiente información: _____

Esta autorización para compartir información es válida y efectiva hacia el tratamiento entero y se vencerá cuando termine el tratamiento. Entiendo que puedo retirar esta autorización a cualquier momento y cualquier cancelación o modificación de esta autorización debe ser por escrito.

Firma del cliente/padre/guardian legal

Fecha

Laurie J. Hall, LCSW

Fecha