

(1-800-784-8669)

REFERENCIA PARA EL PACIENTE / AUTORIZACIÓN PARA PROVEER INFORMACIÓN

Información del paciente

Nombre del paciente: _____ Fecha: _____
 Número de teléfono : _____ Hora apropiada para ser contactado : ___ Día ___ Noche
 Firma Del Paciente/Cliente para Autorización: _____

Yo autorizo por este medio a mi proveedor de servicios de salud, a proveer mi información personal e información relacionada a mi uso del tabaco a el Alabama Quitline. Esta autorización es continua. Entiendo que Alabama Quitline me contactará para proveer información y apoyo durante mi proceso de tratar de dejar de fumar. Además, presentará informes de progreso a mi proveedor de servicios de salud. Mi participación es voluntaria. Entiendo que cualquier información que yo provea será confidencial.

Comentarios: _____

El Alabama Tobacco Quitline suministrará 2 semanas de parches de nicotina sin costo alguno a los residentes de Alabama que cualifiquen.
 Por favor verifique si el paciente mencionado tiene las condiciones médicas apropiadas para utilizar el parche de nicotina. Yes No

Proveedor de Servicios de Salud

Por este medio solicito que el Alabama Quitline, administrado por IQH, contacte a mi paciente menor de edad para proveerle servicios para la terminación del uso del tabaco.

Firma: _____ Fecha: _____

Favor de marcar la opción apropiada:

<input type="checkbox"/> Doctor primario	<input type="checkbox"/> Trabajador social	<input type="checkbox"/> Paciente rehúsa los servicios
<input type="checkbox"/> Consejero	<input type="checkbox"/> Proveedor de servicios de salud	<input type="checkbox"/> Número de Quitline asignado al Paciente
<input type="checkbox"/> Padre de familia/Encargado	<input type="checkbox"/> Administrador del cuidado	
<input type="checkbox"/> Dentista	<input type="checkbox"/> Otro	

Escriba su nombre : _____
 Nombre de la oficina: _____
 Dirección: _____
 Número de Teléfono: (____) _____

Envíe a: IQH, Alabama Tobacco Quitline
 385 B Highland Colony Parkway, Suite 503
 Ridgeland, Mississippi 39157

Número de Teléfono: 1-800-QUIT-NOW
 1-800-784-8669
Fax #: 1-601-899-8650