

**Comienzo Saludable de Oregon (Healthy Start of Oregon)  
Permiso para proveer información**

Yo, \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para la siguiente información acerca de  
(Nombre)  
mí, y/o de mi Hijo/a \_\_\_\_\_ sea compartida para:  
(Nombre)

- Identificar información; incluyendo: nombres de familiares, direcciones y números de teléfono
- Circunstancias familiares en relación a la información y servicios ya existentes o ya planificados; incluyendo salud, bienestar, incapacidad, vivienda, utilidades, el cuidado del niño, custodia del niño, su empleo, profesión/vocación, o de cualquier otro servicio que la familia este buscando
- Información de la salud del niño y su desarrollo, observaciones, actividades, planes, recomendaciones y/o preocupaciones
- Diagnósticos de su salud, tratamiento, cuidado, planes y/o pronóstico, entre otros:  
YES/NO \_\_\_\_\_ Salud mental  
(Inicial)  
YES/NO \_\_\_\_\_ Tratamientos o consumo de Alcohol y Drogas  
(Inicial)  
YES/NO \_\_\_\_\_ VIH/SIDA  
(Inicial)
- El bienestar del Niño y las observaciones de usted con su hijo(a)
- Otra información: \_\_\_\_\_

Esta información será compartida entre el Comienzo Saludable (Healthy Start) y:

\_\_\_\_\_  
(Agencia y/o individuo)

Con fines de:

\_\_\_\_\_

Fecha de inicio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Yo entiendo que esta información será válida siempre y cuando participe en el programa de Comienzo Saludable (Healthy Start) y puedo cancelar el permiso en cualquier momento. Entiendo que la cancelación no afectará ninguna información que ya ha sido enviada antes de la cancelación. Entiendo que la información sobre mi caso es confidencial y protegida por el Estado y la Ley Federal. Apruebo que la información sea dada. Yo estoy firmando por mi propia voluntad y no he sido presionada/o para hacerlo.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Si desea impedir el cambio de información entre las agencias mencionadas anteriormente, por favor firme enseguida:

Fecha para retirar el permiso:  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_