



CECILIA ESQUIVEL, LCSW-C

Terapia Individual y Familiar

3311 Cool Spring Road

Adelphi, MD 20783

Teléfono 240-270-2420 – Email: cecilia.esquivel@gmail.com

CONSENTIMIENTO PARA INTERCAMBIAR INFORMACIÓN

Autorizo a Cecilia Esquivel, LCSW-C para el intercambio de información con respecto al cliente especificado debajo, ya sea en persona, por teléfono o por correspondencia con la agencia o persona nombrada a continuación:

Nombre del contacto: _____

Nombre de la agencia: _____

Dirección: _____

Teléfono/Fax: _____

Información solicitada: _____

Entiendo que este consentimiento será nulo al finalizar mi tratamiento como paciente de Cecilia Esquivel o en cualquier otro momento por mi petición.

Nombre del paciente: _____

Firma del paciente (padre o madre si es menor)

Fecha

Firma del terapeuta

Fecha