NORTHEAST ATLANTA ENT & Allergy

Jeffrey Roth, M.D.
Ajaz L. Chaudhry, M.D.
Ravi Gorav, M.D.
Matthew Carmichael, M.D.
Travis L. Weinsheim, D.O
Tanisha Hutchinson, M.D

766 Walther Road
Suite 300
Lawrenceville, GA 30046
(770) 237-3000 Phone
(770) 237-5530 Fax

3915 Johns Creek Court
Suite 100
Suwanee, GA 30024
(770) 237-3000 Phone
(678) 992-2540 Fax

2089 Teron Trace
Suite #215
Dacula, GA 30019
(470)-238-3459 Phone
(470)-238-3181 Fax

Physician's Assistant
Angela Jones, PA-C
Christine Kovel, PA-C
Justin Vinomon, PA-C
Mallory Grizzle, FNP-C

Doctors of Audiology
Elizabeth J. Nerren, Au.D.
Katie M. Saleeby, Au.D.
Sara M. Woolley, Au.D.
Lindsay Katz, Au.D.

PUBLICACIÓN DE REGISTROS MÉDICOS

Paciente:_____

Fecha de nacimento: _____

Autorizo la liberacion de:

Notas:_____
_____
_____

Los registros deben enviarse a:

Nombre de la oficina: _____
Direccion:_____
Numero de Telefono:_____
Numero de Fax:_____

Firma:_____
(Paciente/Guardian Legal)

Fecha:_____

TENGA EN CUENTA QUE HAY UNA TARIFA POR REPRODUCIR LOS REGISTROS DE LOS PACIENTES. ESTAS TARIFAS ESTÁN DE ACUERDO CON GA ST SEC 44-115-80 y siguente:

. $25.88 Búsqueda y recuperación (Tarifa de certificación $9.70 si corresponde)
. $0.97 por paginas de 1-20
.$0.83 por paginas de 21-100
.$0.66 por paginas mas de 100

La autorización expirará en 12 meses a partir de la fecha de firma