



Formulario Para Un Menor No Acompañado (Se aplica solo para las edades de (12-18 años)

Valley-Wide pone un gran énfasis en la salud y bienestar de cada paciente en nuestra clínica. Como regla general, requerimos el consentimiento de un padre o tutor legal para proporcionar los servicios de atención médica a un joven menor de edad (alguien bajo la edad de 18 años).

Entendemos que hay ciertas circunstancias que previenen al padre o tutor legal acompañar a su hijo/hija a sus visitas de atención médica. Los pacientes entre las edades de 12 a 18 años pueden ser atendidos sin la presencia del padre o tutor legal para:

- Visitas de Enfermedad
  - El padre o tutor legal del paciente debe estar disponible por teléfono para autorizar la administración de medicamentos y/o vacunaciones.
- Exámenes Físicos para Deportes
  - Si el menor ha tenido una visita de Bienestar de Niño dentro del año anterior.
- Visitas de Terapia Física
  - El padre o tutor legal debe acompañar al menor a la primera visita para estar de acuerdo con el plan de cuidado para el paciente.
  - Si en algún momento hay un cambio al plan de cuidado el padre debe ser notificado y debe estar de acuerdo con los cambios en el plan de cuidado antes de que se realice el nuevo plan de tratamiento.

Este formulario es válido por un año o hasta la finalización del plan de atención, a menos que el(los) padre(s) indique(n) una fecha de vencimiento más rápida.

El Padre o tutor legal debe estar disponible por teléfono durante la visita. El proveedor puede optar por no continuar con la visita si no se puede contactar al padre.

Un Formulario Historial de Salud debe acompañar este formulario.

---

**Doy mi consentimiento para que mi hijo/hija menor de edad sea atendido/a hoy sin mi presencia.**

Yo estaré disponible a este número de teléfono \_\_\_\_\_

Nombre del Paciente (en letra molde) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento del Niño/Niña Hijo/Hija \_\_\_\_\_

Fecha de Caducidad \_\_\_\_\_

Nombre Completo de Padre o Tutor Legal (en letra molde) \_\_\_\_\_

Firma del Padre o Tutor Legal \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_