



APC PEDIATRICS
Federico Frias, MD, FAAP
5266 Office Park Blvd. Ste 207
Bradenton, FL 34203

Senores Padres de Familia o Guardianes:

A través de este documento Usted autoriza que APC Pediatrics atienda a su hijo/a cuando venga acompañado de otra persona que no sea el padre, la madre o guardian.

A continuación, por favor señale el nombre del Paciente o Persona Autorizada a traer a su niño/a a nuestra consulta:

Relacion con el Paciente: _____

Nombre del Padre/Madre o Guardian: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Si en algun momento Usted desea cancelar o cambiar esta autorizacion, es su responsabilidad informar a nuestra oficina, mediante una carta.