CONSENTIMIENTO PARA RECIBIR CORREO ELECTRÓNICO O TEXTO CON RECORDATORIOS SOBRE SUS CITAS Y OTROS TIPOS DE COMUNICACIONES SOBRE LA SALUD

Petaluma Health Center

Los pacientes en nuestra práctica pueden ser contactados a través de correo electrónico y/o mensajes de texto para recordarle sobre una cita, para obtener comentarios sobre su experiencia con nuestro equipo de atención médica, y para proporcionar recordatorios de salud/información en general. Si en cualquier momento proporcionó una dirección de correo electrónico o de texto en el que puedan contactarme, consiento de recibir recordatorios de citas y otras comunicaciones/información sobre la salud en esa dirección de correo electrónico o de texto de la práctica médica. _____ **(Iniciales del paciente)** Mi consentimiento para recibir mensajes de texto de la práctica médica en mi teléfono celular y cualquier número desviado o transferido a ese número o mensajes de correo electrónico para recibir la comunicación como se ha indicado anteriormente. Entiendo que esta solicitud para recibir correos electrónicos y mensajes de texto se aplicará a todos los recordatorios futuros de citas/encuestas sobre su experiencia en nuestro equipo de atención médica/información sobre la salud, a menos que solicite un cambio por escrito. Autorizo de recibir mensajes de texto para los recordatorios de citas, comentarios y recordatorios de información de salud en general al siguiente número de Teléfono Celular:

Número de Teléfono Celular	( ) -

Autorizo de recibir mensajes de correo electrónico/texto para los recordatorios de citas y recordatorios de información de salud general/comentarios sobre su experiencia en nuestra práctica médica en el Portal del Paciente a la siguiente Dirección de Correo Electrónico:

_____

La práctica no cobra por este servicio, pero las tarifas de mensajería de texto estándar pueden aplicar lo previsto según su plan de servicio celular (contacte a su proveedor de servicio celular para obtener detalles sobre los precios).

Firma		Nombre (por favor imprima)		Fecha	