

Serenity Pediatric Therapies/ Michelle Layman

Dirección: 302 S Baldwin Ave, Marion, IN 46952

Dirección Postal: Misma

michelle.layman@serenitypediatric.com

765-661-7373

Consentimiento para los Servicios

Autorizo a Serenity Pediatric Therapies a brindar servicios de evaluación y terapia adecuados al cliente mencionado a continuación de acuerdo con las leyes estatales y federales. Entiendo que la atención será brindada por un profesional de salud calificado, autorizado y capacitado. Reconozco, acepto y entiendo que tengo derecho a rechazar el tratamiento o finalizar los servicios en cualquier momento con Serenity Pediatric Therapies por escrito. Además, Serenity Pediatric Therapies puede cancelar los servicios notificando por escrito.

No doy mi consentimiento o retiro mi consentimiento con respecto a Serenity Pediatric Therapies que presta servicios de evaluation y/o terapia al cliente mencionado a continuación.

Nombre del cliente

Fecha

Fecha de nacimiento del cliente

Firma del cliente of Representante Legal

Relación con el cliente