





**Authorization for Release of Medical Information – SPG Physician’s Practice Records (SPANISH)**  
**Autorización para la Liberación de Información Médica SPG Expedientes Médicos del Médico**

**¿Quién tiene los expedientes médicos ahora?**

3. Yo autorizo: \_\_\_\_\_ MD/DO

Dirección del médico: \_\_\_\_\_

4. Yo autorizo: \_\_\_\_\_ MD/DO

Dirección del médico \_\_\_\_\_

5. Yo autorizo: \_\_\_\_\_ MD/DO

Dirección del médico \_\_\_\_\_