THE UNIVERSITY OF TEXAS AT DALLAS
CALLIER CENTER FOR COMMUNICATION DISORDERS

REGISTRO DE DIVULGACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE PHI

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento_____ N.º de CCCD _____

Fechas cubiertas por esta hoja de contabilidad: _____ a _____

El individuo tiene derecho a una contabilidad de las revelaciones realizadas hasta seis (6) años antes de la fecha de la solicitud.

Fecha de lanzamiento	**Descripción de la PHI divulgada**	**Nombre, cargo y dirección, si se conoce, de la persona a quien se le entrega la información**	**Base para la divulgación**	**Persona que hace la divulgación**	**Solicitud escrita/Otro ¿Documentación adjunta? Si es así, ¿número de páginas?**