

Physicians Surgery Center of Tempe
1940 East Southern Avenue
Tempe, AZ. 85282
Tel. (480) 820-7101

Estimado paciente:

La ley estatal de Arizona, A.R.S. #32-1401 (25) (FF), exige a los doctores que posean un interés financiero en una entidad a la cual se remiten pacientes, que divulguen el interés de su participación a los pacientes antes de dar el referido.

Por lo tanto, para cumplir con los requisitos de esta ley, le informo que tengo un interes financiero directo en Physicians Surgery Center of Tempe.

La ley dispone que usted haga un reconocimiento de haber leído y entendido esta informacion, y que firme con fecha este formulario en el espacio provisto mas adelante. Usted recibira una copia firmada de esta declaracion y el original se conservara en su registro medico.

Nombre del doctor

Nombre del doctor

He leído este reconocimiento y entiendo el contenido de esta notificación.

Paciente o tutor

Fecha