



**Children's Advocacy Center of  
Tom Green County, Inc.  
Court Appointed Special Advocates (CASA)  
Guardian Ad Litem Program  
San Angelo, Texas (325) 653-4673**

**Autorización Para el Desglose de Información**

**Yo autorizo el desglose de información acerca de mi persona según se describe abajo.**

1. La información es autorizada a ser desglosada por cualquier y todos los hospitales, clínicas médicas, profesionales de salud mental, centros de tratamiento de drogas y abuso de sustancias y profesionales, personal médico, proveedores de salud, entidades de la agencia jurídica, o cualquier entidad afiliada, y el custodio de los documentos o de los Servicios del Departamento de Protección de Niños en caso que se encuentren en posesión de tal documentos.
2. La información es autorizada a ser desglosada al portador de este, o de cualquier fotocopia de tal, siendo representante de CASA (Abogado Especial Nombrado por la Corte).
3. La descripción de información que será desglosada es toda la información que concierne a lo siguiente:
  - (1) Investigación criminal y documentos que impliquen a mi persona sobre incumplimientos de la ley o criminal, incluyendo documentos de libertad provicional obtenidos por el Servicio de Protección de Niños;
  - (2) Documentos de mi evaluación, tratamiento y pruebas de abuso de sustancias.
  - (3) Documentos médicos de cualquier hospitalización, tratamiento, examinación, evaluación, cuentas, prescripciones, o cualquier documento, archivo, o otra información concerniente a mi salud física y mental o tratamientos, pasado, presente o futuro desde la fecha actual que esten en su posesión, custodia o control sea, o no, que origine por su medio; y
  - (4) Cualquier archivo concerniente a mi persona que este en posesión del Servicio Protector de Niños concerniente a servicios que me han proporcionado y servicios proporcionados a mi en el pasado por el Departamento de Familia y cualquier investigación historial (pasado o presente).
4. Esta autorización incluye la copia o fotocopia de cualquier document, archivo, o información.
5. El proposito de el desglose de tal información es para cumplir la petición de las personas que firman abajo.
6. Yo entiendo que si la persona o entidad que recibe la información no está cubrida bajo regulaciones privadas, la información anteriormente ya escrita puede ser revelada y ya no esta protegida.
7. Una copia de esta autorización firmada lleva la misma fuerza y efecto como la original con firma.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_