



Acuerdo para Recibir Recordatorios Electrónicos de Citas por Mensaje de Texto/Correo Electrónico

UNITED
NEUROSCIENCE

Apellido: _____

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

¿Da su consentimiento para recibir recordatorios electrónicos de sus citas por mensaje de texto en su teléfono celular?

☐ SÍ, doy mi consentimiento para recibir recordatorios por mensaje de texto/correo electrónico

☐ NO, no doy mi consentimiento para recibir recordatorios por mensaje de texto

Si respondió SÍ, proporcione a continuación el número de teléfono celular y la dirección de correo electrónico donde desea recibir los recordatorios de sus citas. Mensaje de texto _____ &

email address _____.

Puedo retirar mi consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas por mensaje de texto llamando a United Neuroscience al (661) 324-0500.

Firma: _____

Fecha: _____