



County of Fairfax, Virginia

To protect and enrich the quality of life for the people, neighborhoods and diverse communities of Fairfax County

AUTORIZACIÓN PARA EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN

Programa de Cuidado Médico para Niños (MCCP por sus siglas en inglés)

Yo _____, madre/padre o tutor legal de los niños nombrados en esta forma, le doy permiso al Departamento de Servicios Familiares para el intercambio de información en el archivo de mis niños con representantes de las agencias u organizaciones citadas en esta forma. Entiendo que este permiso será válido por un (1) año y que la información será intercambiada solamente para el propósito de proveer los servicios más apropiados a mi familia y a mis niños.

Nombre del Niño(s)	Fecha de Nacimiento

AGENCIAS u ORGANIZACIONES PARTICIPANTES:

- Programa de Acceso Comunitario
- Condado de Fairfax, Departamento de Salud
- Condado de Fairfax, Programa de Acceso a Medicina (FAMP)
- Condado de Fairfax, Departamento de Servicios Humanos
- Condado de Fairfax, Departamento de Servicios Familiares
- Inova Health Systems
- Kaiser Permanente
- Médico o Dentista Privado: _____
- Northern Virginia Community College
- Clínica Dental de Northern Virginia
- Neighborhood Health
- Fairfax County Public Schools
- ____ Otras: _____

Entiendo que el Programa de Cuidado Médico para Niños (MCCP) tiene fondos limitados disponibles para servicios médicos y dentales. Los fondos para servicios médicos y dentales cambian cada año. Además, entiendo, que la disponibilidad de fondos para servicios médicos y dentales no puede ser garantizada. Entiendo que, si estos fondos no están disponibles o se terminan, recibiré una notificación por escrito por lo menos con 10 días de anticipación de esta acción y el nombre de mi(s) hijo(s) se podrán colocar en la lista de espera a petición mía.

Nombre del Padre/Madre/Tutor legal: _____

Firma _____ Fecha _____

Department of Family Services
Medical Care for Children Partnership (MCCP)



Fairfax County Department of
Family Services

Merrifield

8221 Willow Oaks Corporate Dr. #450
Fairfax, Virginia 22031
Phone: 703-324-7557
TTY: 711
Fax: 703-653-1359

North

11484 Washington Plaza West #300
Reston, Virginia 20190
Phone: 703-324-7557
TTY: 711
Fax: 703-653-1359

South

8350 Richmond Hwy. #301
Alexandria, Virginia 22309
Phone: 703-324-7557
TTY: 711
Fax: 703-653-1359