



MISSIONEASTDALLAS
Healing. Opportunity. Peace. Empowerment.

CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO CARITATIVO

Yo, _____, reconozco que los doctores de Mission East Dallas son proveedores voluntarios y no están administrando sus servicios en espera de compensación. Yo también entiendo que como proveedores voluntarios de salud, los doctores no son responsables por cualquier acto u omisión resultando en muerte, daño o lesión, mientras que los voluntarios actúen de buena fe y al alcance de sus funciones en la organización como proveedora de servicios de cuidados de salud.

Además, yo entiendo que la responsabilidad civil de ambos, la organización caritativa y un empleado de la organización están limitados. Estos límites son aplicables al empleado y a la organización por separado, sin límites agregados.

Firma del paciente

Fecha

Padre/Guardián legal