

CENTRO DE SALUD REPRODUCTIVA DE KNOXVILLE (KCRH)
1547 W. Clinch Avenue, Knoxville, TN 37916 | (865) 637-3861

La clínica “Knoxville Center for Reproductive Health” requiere que yo haga arreglos de transportación porque no podre manejar después de la operación por las medicinas que me pondrán incapaz de manejar. Yo tender una persona _____ que me va a llevar a la casa.

Si yo no quiero hacer lo que me piden estoy en comtra de la poliza y tomaré mis riesgos, la clinica tiene el derecho de reusarce hacer sus servicios.

Dia

Paciente

Persona que ha compañía al paciente

Testigo