

## Instrucciones para el Consentimiento de alguien que no es uno de los padres a tratamiento médico

Al final de la línea #1, **escriba con letra de molde** el nombre del menor. Sólo el nombre de un menor puede aparecer en la forma. Use una forma diferente para cada niño.

En la sección #2, marque el espacio que describe su relación con el menor. Use una ✓ o una "X". Si tiene alguna autorización por escrito, adjunte una copia a la forma.

En las líneas #3 y #4, **escriba con letra de molde** el nombre completo del padre y de la madre del menor.

En la línea #5, si una *corte* ha nombrado a alguien como tutor principal del menor o curador, **escriba con letra de molde** el nombre completo de esa persona. Si la corte no ha nombrado a nadie como tutor principal o curador, **escriba** "Ninguno" en la línea.

En la sección #6, **escriba con letra de molde** los detalles sobre el tratamiento que el menor recibirá y para el cual da su consentimiento. Si necesita más espacio, puede adjuntar otra hoja.

En la línea #7, **escriba con letra de molde** la fecha en que empezará el tratamiento para el cual da su consentimiento.

En la línea #8, **escriba con letra de molde** su nombre completo. En la línea #9, ponga su **firma**. En la línea #10, **escriba** la fecha en que firmó la forma.

**El proveedor de atención médica que llevará a cabo el tratamiento, para el cual usted da consentimiento al usar esta forma, querrá la forma original o una copia. Guarde una copia de la forma en un lugar seguro.**

Texas Kincare Taskforce  
c/o: Bruce Bower  
Texas Legal Services Center  
815 Brazos St., Suite 1100  
Austin, Texas 78701

## Consentimiento de alguien que no es uno de los padres a tratamiento médico

### Texas Kincare Taskforce



Esta forma se usa para ejercer la autoridad otorgada por la Sección 32.001 del Código Familiar de Texas a ciertas personas que no son los padres de un menor para que tomen decisiones relacionadas con la atención médica del menor.

