

**KAHN, RISKIN & SANTIAGO, M.D.'s, P.A.**

Charles B. Kahn M.D., F.A.C.P., F.A.C.R.

Wayne G. Riskin, M.D., F.A.C.P., F.A.C.R.

Yesenia Santiago-Casas, M.D., F.A.C.R.

Lynette Nicholson, M.M.S., PA-C

DIPLOMATES, AMERICAN BOARD OF INTERNAL MEDICINE  
DIPLOMATES, SUBSPECIALTY BOARD OF RHEUMATOLOGY  
FOUNDING FELLOWS, AMERICAN COLLEGE OF RHEUMATOLOGY

## **Liberacion de mis Registros**

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

---

---

Con mi firma en la parte de abajo, estoy yo autorizando la liber\*acion de mis registros medicos a:

\_\_\_\_\_ Charles B. Kahn, M.D., F.A.C.P., F.A.C.R

\_\_\_\_\_ Wayne G. Riskin, M.D., F.A.C.P., F.A.C.R

\_\_\_\_\_ Dr. Yesenia Santiago-Casas, M.D., F.A.C.P., F.A.C.R

Por favor incluya cualquier Informacion acerca del diagnostico y tratamiento que recibí durante el periodo desde: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Imprima su nombre

Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Testigo \_\_\_\_\_

4700 - C SHERIDAN STREET HOLLYWOOD, FL 33021 T: (954) 961-3252 F: (954) 964-6168

1 SW 129 AVE. SUITE 401 PEMBROKE PINES, FL 33027 T: (954) 450-8980 F: (954) 441-9033