

John Currens, MD  
Ronald Lane, MD  
Frank Melvin, MD  
Robert Moore, MD  
Ted Rheney, Jr., MD  
Jason Roberts, MD  
Stephen Seal, MD



Sinus Disorders  
Pediatric ENT Care  
Ear Injuries & Disorders  
Thyroid Problems  
Hearing Loss  
Facial Plastic Surgery  
Voice Disorders  
Acid Reflux

## Consentimiento para el Tratamiento de un Niño Menor de Edad

Yo, en mi carácter de padre/madre o tutor de \_\_\_\_\_,  
solicito al Dr. \_\_\_\_\_ y a su personal a prestar los servicios  
medicos necesarios para mi hijo y los autorizo a hacerlo, incluso si yo no estuviera presente.

A continuación se enumeran las personas que están autorizadas a llevar a mi hijo para que reciba  
tratamiento: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre, la Madre, o el Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha y Hora

\_\_\_\_\_  
Testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha y Hora

1-800-228-3127 | AshevilleENT.com

**Asheville**  
1065 Hendersonville Rd  
Asheville, NC 28803

**East Asheville**  
1000 Centre Park Dr  
Asheville, NC 28805

**Brevard**  
188 Medical Park Dr #7B  
Brevard, NC 28712

**Hendersonville**  
709-D North Justice St  
Hendersonville, NC 28791

**Marion**  
20 Medical Park Dr #2  
Marion, NC 28752