



# Children's Dental Columbia

**Dr. James L. Hutton III, D.D.S.**

**Dr. Heather Huntley Owens, D.D.S.**

**Dr. Gina M. Hanafi, D.M.D.**

6000 Trotwood Ave

Columbia, TN 38401

Phone: 931-381-9721

Fax: 931-381-3507

[info@childrensdentalcolumbia.com](mailto:info@childrensdentalcolumbia.com)

**Por favor, libere los registros dentales para:**

Práctica/Doctor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Zip: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**Por la presente autorizo la copia y liberación de registros dentales para mi hijo/hijos:**

Nombre y DOB: \_\_\_\_\_

Nombre y DOB: \_\_\_\_\_

Nombre y DOB: \_\_\_\_\_

Nombre y DOB: \_\_\_\_\_

Nombre y DOB: \_\_\_\_\_

**\*Este formulario solo puede ser firmado por un padre biológico, tutor legal o paciente (18 años o más).**

Firma: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_