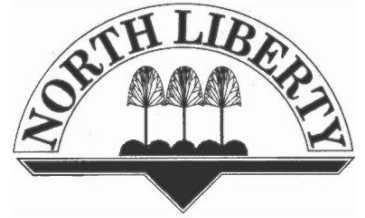


# PROGRAMA PASS autobús descompuesto 2018-2020



## AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

**DE DISCAPACIDAD PROGRAMA DE BUS PASS  
(1 de julio, 2018 al 30 de junio, 2020)  
CIUDAD DE CORALVILLE  
15127 Calle  
CORALVILLE, Iowa 52241**

autorizo a mi médico, \_\_\_\_\_, a divulgar información a la Ciudad de Coralville con respecto a mi discapacidad que me califica para recibir un pase de autobús me da derecho a montar la Ciudad de Coralville tránsito de forma gratuita. Entiendo la Ciudad de Coralville va a mantener esta información confidencial y sólo será utilizada para determinar mi elegibilidad para la Ciudad de pase discapacitados bus Coralville.

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

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

---

### PARA USO DEL MÉDICO sólo

**la ciudad de Coralville ofrece transporte gratuito en la Ciudad de Coralville tránsito a personas con movilidad reducida. El programa está destinado a proporcionar un pase de tránsito a las personas que tienen dificultades para viajar debido a la discapacidad. Por favor, responda a las siguientes preguntas con respecto a su paciente, nombrados anteriormente, para permitir a la Ciudad para determinar la elegibilidad para un pase de tránsito.**

1. **La discapacidad se define por la ley como una condición física o mental de una persona, lo que constituye una desventaja considerable.** Una persona con un resultado de la prueba de la inmunodeficiencia positivo (VIH) también se considera estar deshabilitado. De acuerdo con esta definición, se desactiva su paciente?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2. **Si su respuesta es sí, es la incapacidad temporal o permanente? Si es temporal, ¿cuál es la duración prevista de la discapacidad?**

Duración del Disability \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ de Médico Date \_\_\_\_\_

nombre del médico (Impreso) \_\_\_\_\_

del médico Address \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Gracias por su ayuda. No dude en llamar a la Ciudad de Coralville al 248-1700 si tiene alguna pregunta con respecto a este asunto.

Sólo para uso interno: Pase # \_\_\_\_\_

Fecha\_\_\_\_\_

3/18