



Tyler Cardiovascular Consultants, P.A.

EXPERIENCE. HEALING.

800-543-2783 • WWW.TYLERCVC.COM

Christopher S. Boylan, MD, FACC
 Robert J. Carney, MD, FACC
 Brent O. Davis, MD, FACC
 David M. Dick, MD, FACC
 David A. Hector, MD, FACC
 J. Daniel Jackman, MD, FACC
 Kenneth B. Kummerfeld, MD, FACC
 Roderick B. Meese, MD, FACC

Frank I. Navetta, MD, FACC
 C. Fagg Sanford, MD, FACC
 Robert W. Smith, MD, FACC
 Thaddeus R. Tolleson, MD, FACC
 Stanislav Weiner, MD, FACC
 Roger Becker, FNP-C
 Stephanie Carter, PA-C
 Elizabeth Conyers, PA-C

Lindy Dolan, PA-C
 Jean Harris, FNP-C
 Teresa Jones, FNP-C
 Jason Layne, PA-C
 David McCaskill, FNP-C, ACNP
 Francisco Rivera, FNP-C
 Thomas Scholler, PA-C
 Ted Williams, PA-C

SOLICITUD PARA OBTENER EXPEDIENTES MEDICOS

Para (Nombre del Medico): _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Tel. Oficina #: _____ Oficina Fax #: _____

I, _____, Por este medio solicito y autorizo que mis expedientes médicos sean cedidos a:
Nombre del paciente

Nombre del Medico: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Tel. Oficina #: _____ Oficina Fax #: _____

Firma del paciente

Fecha

Fecha de nacimiento

Seguro Social #

Teléfono #