

# VASAP CONSENT FOR THE RELEASE OF CONFIDENTIAL INFORMATION TO BE USED WHEN THE OFFENDER IS NO LONGER IN THE ASAP

---

**Nombre de Persona a Prueba:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_ |

Por la presente otorgo al Programa de Acción de Seguridad del Alcohol de Virginia (VASAP) mi consentimiento para intercambiar información relacionada con mis requisitos de ASAP con:

(Especifica) \_\_\_\_\_

Entiendo que mis registros están protegidos por las Regulaciones Federales de Confidencialidad (42CFR Parte 2) y no pueden ser divulgados sin mi consentimiento por escrito a menos que las regulaciones dispongan lo contrario. Además, entiendo que toda la información sobre el tratamiento está protegida por la HIPAA y que ASAP no puede divulgarla sin mi consentimiento. Una copia de este formulario de Consentimiento para la divulgación de información confidencial se considerará válida como el original. Para la divulgación de información sobre el tratamiento, se deberá completar un Formulario de consentimiento para el tratamiento.

Ejecutado este \_\_\_\_\_ día de (Mes) \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

**Firma del Participante:** \_\_\_\_\_

**Padre/ Firma de Guardian** (*requerido si es menor de 18 años de edad*): \_\_\_\_\_

Este consentimiento para la divulgación de información caducará el: \_\_\_\_\_  
**Fecha de Vencimiento**

---

Para revocar este consentimiento de VASAP para la divulgación de información confidencial, complete esta sección.

**Fecha de revocación:** \_\_\_\_\_

**Firma del Participante:** \_\_\_\_\_

**Padre/ Firma de Guardian** (*si es necesario*): \_\_\_\_\_

---

PROHIBITION ON RE-DISCLOSURE: This information has been disclosed to you from records protected by Federal Confidentiality Rules (42 CFR Part 2). The Federal Rules prohibit you from making any further disclosure of this information unless further disclosure is expressly permitted by the written consent of the person to whom it pertains or as otherwise permitted by 42 CFR Part 2. A general authorization for the release of medical or other information is not sufficient for this purpose.