



Formulario de liberación de seguro

Ken Haney MA, LPC
Licensed Professional Counselor #74222
4037 S.W. 50th Suite 115
806-236-1832

Por la presente, doy permiso para que Ken Haney Counseling cobre a mi compañía de seguros por los servicios de asesoramiento prestados:

Nombre del cliente

Asegurado primario

Relación con el cliente

Compañía de seguros

Numero de Identidad #

Grupo

Dirección Ciudad / Estado / Código postal

Fecha de nacimiento del cliente

Fecha de firma