

Sandhills Orthodontics

Acuse de recibo de notificación de prácticas de privacidad

Nombre del paciente _____

He recibido una copia del Aviso de prácticas de privacidad para lo anterior

Firma del paciente o representante personal

Fecha

Solo para uso de oficina

No pudimos obtener un acuse de recibo por escrito del Aviso de prácticas de privacidad porque:

- Existía una emergencia y una firma no era posible en ese momento.
- El individuo se negó a firmar.
- Se envió una copia por correo postal con una solicitud de firma.
- No se pudo comunicar con el paciente por el siguiente motivo:

 Otro: _____

Preparado por _____

Firma _____

Fecha _____