



Acuse de Recibo del Aviso de Prácticas de Privacidad

* Usted puede rehusarse a firmar este acuse de recibo*

He recibido una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad de este consultorio.

Nombre en letra de molde: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Para uso interno solamente

Intentamos obtener un acuse de recibo por escrito de nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad, pero no pudimos obtenerlo por el siguiente motivo:

- La persona se negó a firmar.
- Hubo barreras de comunicación que impidieron la obtención del acuse de recibo.
- Una situación de emergencia nos impidió obtener el acuse de recibo.
- Otro (especifique)
