



Dental psc

Recibo de consentimiento de la notificación de privacidad

Usted puede renunciar a firmar esta notificación

Yo _____, e recibido una copia de la notificación de privacidad.
Nombre

Niños también cubiertos

Firma

Fecha

Para uso de la oficina nada mas

Nosotros tratamos de obtener la firma en el recibo de consentimiento de la notificación de privacidad, pero no la pudimos obtener porque:

- Porque la persona se opuso a firmar
- Hubo barreras que nos prohibieron obtener la firma del consentimiento
- Una situación de emergencia nos prohibió obtener la firma del consentimiento
- Otra razón (Por favor explique)

