

## **ACUSE DE RECIBO DE LA NOTIFICACIÓN**

### **ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT OF NOTICE**

En conformidad con los Reglamentos de privacidad, por la presente acuso recibo de la copia actual del "AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD" de este consultorio, fecha de modificación <<db\_date>>.

En conformidad con los Reglamentos de privacidad, <<patient\_full\_name>> de este consultorio me ha explicado a mi satisfacción este "AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD".

En conformidad con los Reglamentos de privacidad, se que este consultorio ha incluido una cláusula mediante la cual se reserva el derecho de cambiar los términos de este aviso y de aplicar las nuevas cláusulas a toda la información medica protegida que mantiene.

#### **Solicitudes:**

- Deseo presentar una "Solicitud de restricción: a mi información medica protegida.
- Deseo presentar una "Solicitud de comunicaciones a través de medios alternativos" de mi información medica protegida.
- Deseo objetar lo siguiente del "Avios de Practicas de Privacidad":

---

---

Comprendo que este consultorio no esta obligado a cumplir ningún cambio al "Aviso de Practicas de Privacidad".

Firma \_\_\_\_\_ (name)

Fecha <<db\_date>>