

LUTINS Mackler Y BENITEZ, DDS

ACUSE DE RECIBO DE
AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

**** Es posible negarse a firmar este Acuse de recibo ****

Yo, _____, he recibido una copia de esta oficina de Aviso de prácticas de privacidad.

{Si Nombre Imprimir }

{Firma}

{Fecha}

Sólo para Uso Oficial

Hemos tratado de obtener por escrito el acuse de recibo de nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad, pero no se pudo obtener la confirmación porque:

- El individuo rehusó firmar
- Barreras en la comunicación prohibieron obtener la confirmación
- Una situación de emergencia nos impidió obtener la confirmación
- Otros (especificar)

