United Community Health Center
Centro de Salud

Sobre Nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad

Estamos dedicados a proteger su información médica para cumplir con la ley. El Aviso de Prácticas de Privacidad establece:

- nuestra obligación bajo la ley con respeto a su información personal de salud
- cómo podemos utilizar y divulgar la información médica que tenemos
- sus derechos relacionados con su información personal de salud
- nuestros derechos a cambiar nuestro Aviso de Práticas de Privacidad
- cómo registrar una queja si Ud. cree que sus derechos de privacidad han sido violados
- las condiciones que se aplican a usos y revalaciones no describidos en este Aviso
- la persona con quien hablar para más información sobre nuestras prácticas de privacidad

Estamos obligados a ofrecerle una copia de este aviso y obtener su declaración escrita que ha recibido esta oferta.

Declaración de Recibo del Paciente

_____ _____ _____
Nombre del paciente Fecha Número de Historial Clínico

Yo declaro que he recibido una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad

_____ _____
Firma del paciente Fecha

_____ _____
Firma del Padre o Representante Personal Fecha

_____
Descripción de la Autoridad Legal a Actuar en Nombre del Paciente