

OSIJÈ AVI SOU PRATIK PRIVÉ NOU AN

Non Pasyan _____

MR# _____

Nou angajé pou nou pwotéjé enfòmasyon santé pèsònèl ou an konfòmité ak lalwa. Avi sou Pratik privé ki ataché a deklaré:

- Obligasyon nou osijè privé enfòmasyon médikal ou.
- Lè nou ka dévwalé enfòmasyon médikal sou ou.
- Dwa ou osijè enfòmasyon médikal ou.

Lalwa égzijé pou nou ba'ou yon kopi avi sa a é pou nou pran kònfimasyon ou alékri ké ou té résévwa avi sa a. Avi sou Pratik privé nou an posté nan wèbsayt nou an tou, nan www.borinquenhealth.org.

Konfimasyon Pasyan ké li té Résévwa Avi sou Pratik privé

Mwen, _____ konfimé la a ké mwen résévwa yon kopi Avi Pratik

Privé Borinquen Medical Centers.

Siyati Pasyan an Dat

Siyati Pasyan an ou Réprézantan Pasyan an (si'l aplikab) Dat

Deskripsyon dokiman légal ou genyen pou'w réprézanté Pasyan an Dat

For Office Use Only

We attempted to obtain written acknowledgement of receipt of our Notice of Privacy Practices, but acknowledgement could not be obtained because:

- _____ Individual refused to sign
- _____ Communication barriers prohibited obtaining the acknowledgement
- _____ An emergency situation prevented us from obtaining acknowledgment
- _____ Other _____

Employee Name Employee Signature Date