



Dentista & Salud Oral

EL PACIENTE RECONOCE QUE HA RECIBIDO LA HOJA INFORMATIVA SOBRE MATERIALES DENTALES

Indique con su firma y fecha que ha recibido copia de este aviso. Con su firma usted simplemente acusa de recibido este aviso. Yo, he, recibido una copia de la hoja informativa sobre materiales dentales, de John Wesley Health Center.

Nombre del Paciente (Apellido, Nombre, Inicial Media)

Firma

Fecha

10-RECONOCIMIENTO DE RECIBO DE LA PRIVACIDAD DE HIPAA PRACTICAS Y CLIENTE PROCEDIMIENTOS DE QUEJAS

Yo, _____, por la presente acuse de recibo de los siguientes documentos:

1. Aviso de HIPAA Practicas, y Políticas y Procedimientos
2. Cliente Procedimientos de Quejas
3. Informativa sobre Materiales Dentales

Nombre del Paciente

Fecha