



Dental Practice of Jimmy Nguyen, DDS, Inc.  
951-276-2877

## **AVISO DE PRACTICAS PRIVADAS**

Nuestro Establecimiento:

- La ley federal nos exige proveerle a los pacientes el Aviso de Normas de Confidencialidad de nuestro establecimiento que describe como puede utilizarse su información dental y establece las formas en que el paciente puede acceder a esta información.
- Bajo el Aviso de Normas de Confidencialidad, al estado puede mantener mas restricciones sobre su información que la ley federal.
- Estamos obligados a seguir los términos de las Normas de Confidencialidad.
- Reservamos el derecho a cambiar términos a estas normas y a formar nuevas normas para toda su información (PHI).
- Permitimos quejas sin penalidades.

## **PATIENT ACKNOWLEDGEMENT**

Con esta firma yo, el paciente o representante, reconozco que he sido presentado con una copia de estas normas, las entiendo y estoy de acuerdo con estos términos.

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_