

EAR, NOSE AND THROAT ASSOCIATES OF CHESTER COUNTY

ACUSE DE RECIBO DE LA NOTICIA DE LAS NORMAS DE LA INTIMIDAD

Yo, _____ he examinado la Noticia de las Normas de la Intimidad de ENTACC. Tengo derecho a mantener una copia si la solicito.

Escriba Su Nombre _____

Firma _____

Fecha _____

*** Ud. se puede negar a firmar este acuse.**

Llenar solo por la Oficina

Tratamos de obtener un acuse escrito de recibo de nuestra Noticia de Normas de la Intimidad, pero no pudimos obtenerlo porque:

_____ La persona se negó a firmar

_____ Se prohíbe obtener el acuse firmado por las barreras de comunicación

_____ Una situación de emergencia nos impidió obtener el acuse firmado

_____ Otro (especifique, por favor)
