



VeinSpecialists
OF TAMPA

ACUSE DE RECIBO

DEL AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

A copia del aviso de prácticas de privacidad de la oficina se ha hecho disponible para mí.

*Opciones: política de HIPPA informe publicado en sala de espera, el nuestro sitio web y o solicitar una copia del personal de oficina *

Por favor escriba el nombre

Firma

Fecha

Para uso de oficina solamente

Se intentó obtener por escrito reconocimiento de recibo de nuestra notificación de prácticas de privacidad, pero reconocimiento no podía obtener porque:

- Individuo se negó a firmar
- Las barreras de comunicación prohíben la obtención de la reconocimiento
- Una situación de emergencia nos ha impedido obtener reconocimiento
- Otros (especifique): _____

2835 W. De Leon Street, Suite 102, Tampa, FL 33609

Phone: 813-374-9002

Fax: 813-374-9093

www.tampaveinspecialists.com