



Thompson's Custom Orthotics and Prosthetics

401 S. Sherman St
Spokane, WA 99202
(509) 624-1308

601 W. 5th Ave #302
Spokane, WA 99204
(509) 455-7037

717 6th Street
Clarkston, WA 99402
(509) 758-8874

Acuse de recibo de

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Por la presente certifico que he recibido una copia de la "Notificación de Prácticas de Privacidad", que describe la forma en que la Ortesis y Prótesis personalizadas de Thompson puede divulgar mi información de salud protegida será utilizada y divulgada en el cumplimiento de mi tratamiento, cobro de facturas, u operaciones de cuidado de salud y para otros propósitos que sean permitidos o requeridos por la ley. También describe mis derechos de acceso y control de mi información de salud protegida. Mi "información médica protegida" significa cualquiera de mi información de salud oral y escrita, incluyendo datos demográficos que se pueden utilizar para identificarme. Esta es la información de salud creada o recibida por Ortesis y Prótesis personalizadas de Thompson y que se relaciona con mi pasado, presente o futura condición de salud física o mental.

Ortesis y Prótesis personalizadas de Thompson se reserva el derecho de cambiar las prácticas de privacidad que se describen en este Aviso de prácticas de privacidad. Ortesis y Prótesis personalizadas de Thompson también se reservan el derecho de aplicar esos cambios retroactivamente a IPS recibida antes del cambio en las prácticas de privacidad. Entiendo que puedo obtener un Aviso de Prácticas de Privacidad llamando a Darla Anderson (509) 624-1308 y solicitar una copia revisada se enviará por correo o pidiendo uno en el momento de mi siguiente cita.

Nombre del paciente (en letra de imprenta clara)

Firma del Paciente o Representante Personal

fecha

Si el Representante Personal, Imprimir Nombre y Relación con el Paciente Abajo
