



Albuquerque, Los Lunas, Belén
2001 N. CENTRO FAMILIAR SW
ALBUQUERQUE, NM 87105
TEL. (505) 873-7400
FAX (505) 873-7473

Acerca de nuestro aviso de prácticas privadas

Estamos comprometidos a proteger su información personal de salud en cumplimiento de la ley. El aviso adjunto de prácticas privadas declara:

- Nuestras obligaciones según la ley con respecto a su información personal de salud.
- Cómo podemos usar y divulgar la información de salud que conservamos acerca de usted.
- Sus derechos en relación con su información personal de salud.
- Nuestros derechos para cambiar nuestro aviso de prácticas privadas.
- Cómo presentar un reclamo si usted cree que se han violado sus derechos de privacidad.
- Las condiciones que se aplican a los usos y divulgaciones no descritos en este aviso.
- La persona con quien comunicarse para obtener mayor información acerca de sus prácticas de privacidad.

La ley nos exige que tengamos disponible una copia de este aviso para usted y que obtengamos el acuse de recibo por escrito de que usted ha revisado y/o recibido una copia de este aviso.

Acuse de recibo del paciente

Yo, _____, por medio de este documento reconozco que

- He revisado una copia del aviso de privacidad y elegi no recibir una copia
- He recibido una copia del aviso de prácticas de privacidad.

Firma del paciente

Fecha

Firma del padre de familia o representante del paciente

Fecha

(Si es pertinente)

Descripción de la autoridad legal que actúa en nombre del paciente