

# Smileline Dental & Orthodontics

## RECONOCIMIENTO DE RECIBO DE AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD

**\*\*Puede negarse a firmar este reconocimiento \*\***

Yo, \_\_\_\_\_, he leído y recibido una copia del Aviso de  
Practicas de Privacidad de Smileline.

\_\_\_\_\_  
(Nombre Escrito)

\_\_\_\_\_  
(Firma de Paciente/Guardian)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

---

**Solo Para Uso de Oficina**

---

Intentamos obtener un reconocimiento de recibo por escrito de nuestro Aviso de Practicas de  
Privacidad, pero no se pudo obtener el acuso de recibo porque:

- Individuo se nego a firmar
- Barreras de Comunicaciones prohibieron obtener el reconocimiento
- Una situation de emergencia prohibio obtener el reconocimiento
- Otro (por favor especificar)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_