



Rev. 04/10/10

**THE GREATER HUDSON VALLEY
Family Health Center, Inc.**

||||| ||| ||||||||||| |||||||

147 Lake Street, Newburgh, 12550
(845) 563-8000 Fax: (845) 565-1364

MR # _____

Acerca de Nuestro Aviso de Prácticas Privadas

Estamos cometidos a proteger su información personal de salud en cumplimiento con la ley. El Aviso de Practicas Privadas sujetado declara que:

- Nuestras obligaciones bajo la ley con respeto a su información personal de salud
- La manera en que se puede usar y divulgar la información suya que nosotros mantenemos
- Sus derechos relacionados con su informaron personal de salud
- Nuestros derechos a cambiar o revisar el Aviso de Practicas Privadas
- La manera usted puede archivar una protesta se crees que sus derechos han sido violados
- Las condiciones que aplican a los usos y divulgaciones sobre su información personal no descritas en este aviso
- La personal quien usted puede ponerse en contacto para mas información sobre nuestro aviso de practices privadas

Estamos requeridos por ley a entregarle una copia de este aviso y obtener su reconocimiento escribo que usted ha recibido este aviso.

Reconocimiento del Paciente

Yo, _____ reconozco que he recibido una copia del
Ariso de Practicas Privadas.

Firma del Paciente Fecha

Firma de Pariente o Representante del Paciente (si applicable) Fecha

Descripcion de Autoridad Legal para actuar en nombre del paciente