

ACUSE DE RECIBO DE LA NOTIFICACIÓN ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

A través de mi firma a continuación, yo, [escribir nombre] _____, reconozco que he recibido una copia de la Notificación completa acerca de las prácticas de privacidad para Jewish Family Service of San Diego.

Firma del cliente (o representante personal*)

Fecha

***Si este acuse de recibo es firmado por un representante personal en representación del cliente, complete lo siguiente:**

Nombre del representante personal: _____ [escribir nombre]

Relación con el cliente: _____

Para uso exclusivo de la oficina de JFS:

Acknowledgment of Notice of Privacy Practices could not be obtained for above-named person because:

Individual refused to sign.

An emergency situation prevented us from obtaining acknowledgement.

Communications barriers prohibited obtaining the acknowledgement.

Other: _____
_____.

JFS Representative: _____ Date: _____