

Aviso de Reconocimiento de Prácticas de Privacidad

Nombre del cliente _____
(Letra de imprenta)

Recibí copia de un Aviso de Prácticas de Privacidad del Departamento de Servicios Humanos del Condado de Multnomah.

Firma del cliente
(o del representante personal)

Fecha

DOCUMENTACIÓN ALTERNA DE ENTREGA DEL AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Intenté proporcionar de buena fe o proporcioné una copia de un Aviso de Prácticas de Privacidad del Departamento de Servicios Humanos del Condado de Multnomah al cliente nombrado antes. No pude obtener el reconocimiento de recepción por parte del cliente debido a que:

El cliente no quiso firmar

Otros. Describa: _____

Nombre del empleado (letra de imprenta) Fecha