

بيانات العميل		
اللقب:	الاسم الأول:	الحرف الأوسط من الاسم الأول:
إذا لم تكن أنت العميل:		
اكتب اسمك:	يرجى تحديد علاقتك بالعميل:	

يقدم "إشعارنا بممارسات الخصوصية" معلومات حول الكيفية التي قد نستخدم بها معلوماتك الطبية ونشاركها. ننصحكم بقراءته بالكامل.

يخضع "إشعارنا بممارسات الخصوصية" للتغيير. في حال إجراء أي تغيير على إشعارنا، يمكنك الحصول على نسخة من الإشعار المعدل من خلال زيارة الموقع الإلكتروني للمقاطعة، www.cosdcompliance.org، أو عن طريق الاتصال بأي من الموظفين المعنيين برعايتك.

إذا كانت لديك أي أسئلة بخصوص «إشعار ممارسات الخصوصية» الخاص بنا، يرجى الاتصال بـ:

مسؤول الخصوصية في HHSA
مقاطعة سان دييغو
ضمان الأعمال والامتثال
ص.ب. رقم 85524 (نقطة البريد: W-294)
سان دييغو، كاليفورنيا 92186-5524
(619) 237-8571

أقر باستلام "إشعار ممارسات الخصوصية" الصادر عن مقاطعة سان دييغو	
التوقيع:	التاريخ: