



確認收到隱私權 條例通知

客戶資訊

姓氏：	名字：	中間名縮寫：
如果您不是客戶：		
正楷姓名：	與客戶的關係：	

隱私權條例通知說明我們使用和分享醫療資訊的方式。建議您詳細閱讀整份通知。

隱私權條例通知可能隨時變更。當我們變更通知時，您可以瀏覽縣政府網站
www.cosdcompliance.org 或是聯絡照護相關職員，以取得修訂版通知的副本。

若對於隱私權條例通知有任何疑問，請聯絡：

HHSA 隱私官
聖地亞哥縣
營運保障與合規
P.O. Box 85524 (Mail Stop: W-294)
San Diego, CA 92186-5524
(619) 237-8571

本人確認已收到聖地亞哥縣隱私權條例通知

簽名：	日期：
-----	-----