

Colonia Office
795 Inman Ave
Colonia, NJ 07067
Ph: (732) 396-0700
Fax: (732) 396-0701

Plainfield Office
120 W 7th St. Ste 203
Plainfield, NJ 07060
Ph: (908) 757-8687
Fax: (908) 757-8685



Constancia de Haber Obtenido la Notificación Sobre las Prácticas de Privacidad

Nombre: _____ Fecha: _____

Su Relación con el Paciente: _____

Yo, he recibido una copia de la NOTIFICACION SOBRE LAS PRACTICAS DE PRIVACIDAD de Kids Care Pediatrics.

Nombre del Paciente (Escribe): _____

Nombre del Persona que Va a firmar (Escribe): _____

Su Relación con el Paciente: _____

¿Desea una Copia de
la Notificación
Sobre las Prácticas de Privacidad? Sí No

Firma: _____

Fecha: _____

For Office Use

If patient/representative requested a copy of Notice of Privacy Practices: Date copy was provided: _____

If no acknowledgement could be obtained, state the reasons why and the efforts taken to try to obtain the acknowledgement:

Name: _____

Date: _____