

**Conroe Surgery Center
1501 River Pointe Drive, #200
Conroe, TX 77304**

COMPROBANTE DE RECIBO DE LA NOTICIA DE PRACTICAS PRIVADAS*

Usted puede rehusarse a firmar este comprobante

CSC Usará revelará su información personal de salud para tratarlo. Para recibir el pago el cuidado que le proporcionamos y para otras operaciones del cuidado de su salud. Las operaciones del cuidado de salud incluyen generalmente esas actividades que nosotros realizamos para mejorar la calidad del servicio.

Nosotros hemos preparado una NOTICIA DE PRACTICAS PRIVADAS en detalle para ayudarle a entender mejor nuestras pólizas relacionadas con su información de salud personal.

Los terminus de la noticia pueden cambiar con el tiempo y nosotros siempre anunciaremos los cambios más recientes en nuestro establecimiento, en nuestra dirección electrónica, y tendremos copias listas para su distribución.

Yo, _____ he recibido una copia de antes del día de cirugía:

- Noticia de Prácticas Privadas de este establecimiento
- Información para contactar el Departamentos de Servicios de salud del estado de Texas y Joint Commission Ombudsman de Seguro de enfermedad para registrar una queja sobre operaciones del cuidado
- Derechos y responsabilidades del paciente Antes de el día de mi cirugía
- Información para el control del dolor
- Información sobre Directorio avanzado / Información para poder legal
- El Doctor puede tener interes de dueño en la facilidad

Firma: _____ Fecha: _____

Para uso de la oficina solamente

Nostros intentamos obtener por escrito un recibo de nuestra Noticia de Prácticas Privadas, pero no lo pudimos obtener por la siguiente razón:

- El individuo se rehusó a firmar
- Barreras de comunicación prohibieron obtener el recibo
- Una situación de emergencia no impidió obtener el recibo
- Otra (por favor especifique) _____

USTED PUEDE OBTENER UNA COPIA DE ESTE RECIBO DESPUES DE FIRMARLO
Después de llenar esta forma inclúyala en el Archivo Médico del paciente