

County of Fresno

[RETURN TO TABLE OF CONTENTS](#)



مقاطعة FRESNO (NOTICE OF PRIVACY PRACTICES) إشعار ممارسات الخصوصية (ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT) إقرار بالاستلام

إقرار بالاستلام

يعني التوقيع على هذا النموذج أنك تُقر باستلام إشعار ممارسات الخصوصية لمقاطعة Fresno. يُقدّم إشعار ممارسات الخصوصية لدينا معلومات حول الكيفية التي يمكننا من خلالها الوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية واستخدامها والكشف عنها. نشجّعك على قراءته بالكامل.

يخضع إشعار ممارسات الخصوصية لدينا للتغيير. في حال تغيير إشعارنا، يمكنك الحصول على نسخة من الإشعار المنقح عن طريق الوصول إلى موقعنا على الويب على <http://www.fcdph.org> للحصول على نسخة إلكترونية أو الاتصال بمقّم الخدمة لديك، أو الاتصال بمسؤول الخصوصية الموضّح أدناه.

إذا كانت لديك أي أسئلة حول إشعار ممارسات الخصوصية لدينا، فيرجى الاتصال بما يأتي:

Fresno County Privacy Officer
1221 Fulton Street, 6th Floor
Fresno, CA 93721
(559) 600-3200

أقر باستلام إشعار ممارسات الخصوصية لمقاطعة Fresno

التوقيع: _____ التاريخ: _____

الاسم المطبوع: _____

INABILITY TO OBTAIN ACKNOWLEDGMENT

To be completed only if no signature is obtained. If it is not possible to obtain the individual's acknowledgement, describe the good faith efforts made to obtain the individual's acknowledgement, and the reasons why the acknowledgement was not obtained:

Signature of provider representative: _____ Date: _____

Name of provider representative: _____ Title: _____

Description:
