



899 Logan Street, Suite 307
Denver, CO 80203
(303) 756 1197

Recepción de practicas de privacidad.

Recibí un aviso de prácticas de privacidad, que describe los metodos de Elevated Insights Assessment para proteger la privacidad de mi información de salud que se utiliza para proporcionar servicios de salud mental a mí o/ mi hijo/a en Elevated Insights Assessment.

Nobre/Firma del Cliente

Firma del padre/respresentante (por favor especifique la relación con el cliente)

FECHA

Nota: La práctica conserva esta página firmada. El cliente conserva el documento de aviso de prácticas de privacidad.