

Acuse de Recibo de Aviso de Prácticas de Privacidad

Las leyes federales y locales requieren que se divulguen las prácticas de privacidad. Al firmar a continuación, reconozco que he recibido una copia del "Aviso de Prácticas de Privacidad" de Peak Orthodontics.

Nombre Impreso/ Nombre Guardián

Firma

Fecha

Reconocimiento de Propiedad

Las leyes federales y locales requieren que se divulgue la información de propiedad. Al firmar a continuación, reconozco que el Doctor Tharon L. Smith y el Doctor Nathan E. Smith poseen y operan Peak Orthodontics, PLLC.

Nombre Impreso/ Nombre Guardián

Firma

Fecha



496 N. 990 W. Suite G • American Fork, UT 84003 • 801-477-7325
407 E. 1000 N. • Spanish Fork, UT 84660 • 801-804-5676
1573 N. Redwood Rd Suite 5 • Saratoga Springs, UT 84045 • 801-901-8467
www.peakorthodontics.net