

Rex L. Mann, M.D.
3019 S. Main St.
Perryton, TX 79070
[**\(806\) 435-7154**](tel:(806)435-7154)

Acknowledgement of Review of Notice of Privacy Practice

Yo he revisado el Notice of Privacy Practice de esta oficina, que explica como mi informacion medica sera usada y expuesta. Entiendo que tengo el derecho de recibir una copia de este documento.

Firma del Paciente o Representante Personal

Fecha

Nombre del Paciente o Representante Personal

Descripcion de la Autoridad del Representante Personal