HI PAA

PR I VA CY

FOR M  1

Notice of Privacy

Practices

P urpose: This form, Notice of Privacy Practices, presents the information that federal law

requires us to give our patients regarding our privacy practices. { Note: this form may need to be

changed to reflect the dental practice’s particular privacy policies and/or stricter state laws.}

We must provide this Notice to each patient beginning no later than the date of our first service

delivery to the patient, including service delivered electronically, after April 14, 2003. We must

make a good-faith attempt to obtain written acknowledgement of receipt of the Notice from the

patient. We must also have the Notice available at the office for patients to request to take with

them. We must post the Notice in our office in a clear and prominent location where it is reason-

able to expect any patients seeking service from us to be able to read the Notice. Whenever the

Notice is revised, we must make the Notice available upon request on or after the effective date of

the revision in a manner consistent with the above instructions. Thereafter, we must distribute the

Notice to each new patient at the time of service delivery and to any person requesting a Notice.

We must also post the revised Notice in our office as discussed above.

© 2002American Dental Association

All Rights Reserved

Reproduction and use ofthis form bydentists and their staffis permitted. Anyother use, duplication or distribution ofthis form byanyother partyrequires the prior

written approval ofthe American Dental Association.

This Form is educational only, does notconstitute legal advice, and covers only federal, notstate, law(August14, 2002).

H I P A A P R I V A C Y F O R MS

61

**Thank you for using PDFelement 6 Professional.**

**You can only convert up to 5 pages in the trial version.**

**To get the full version, please purchase the program here:**

**https://pdf.wondershare.net/store/buy-pdfelement-bing.html?f=pro**