

កំណត់សម្គាល់នៃការអនុវត្តកងកម្មភាព

ការទទួលស្គាល់នូវការទទួល

ឈ្មោះអតិថិជន (សូមសរសេរជាអក្សរពុម្ព)

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតអតិថិជន

ខ្ញុំបានទទួលច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់សម្គាល់នៃការអនុវត្តកងកម្មភាព និងមានឱកាសសួរសំណួរផ្សេងៗទៀតដែលព័ត៌មានសម្រាប់របស់ខ្ញុំនិងត្រូវបានប្រើ និងថែកវិលកដោយ **ACRS**។

ហត្ថលេខាអតិថិជន

កាលបរិច្ឆេទ

ហត្ថលេខាបុគ្គលិក

កាលបរិច្ឆេទ

អំនាចមេធាវី / អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់

កាលបរិច្ឆេទ

**សម្រាប់ ការប្រើប្រាស់របស់ ACRS ប៉ុណ្ណោះ**

និងត្រូវបានបំពេញ បើមិនអាចទទួលបានហត្ថលេខាអ្នកកំណាងអតិថិជន ឬបុគ្គល។

- រៀបរាប់ពីការប្រើប្រាស់ដែលបានធ្វើឡើងដើម្បីឱ្យអតិថិជនទទួលស្គាល់នូវការទទួលបានកំណត់សម្គាល់នៃការអនុវត្តកងកម្មភាព (NPP) ៖
- រៀបរាប់ពីមូលហេតុដែលទទួលស្គាល់មិនត្រូវបានទទួល ៖

ឈ្មោះ និងតួនាទីរបស់សមាជិកបុគ្គលិក  
(សូមសរសេរជាអក្សរពុម្ព)

រដ្ឋបាល/ផ្នែក

ហត្ថលេខាបុគ្គលិក

កាលបរិច្ឆេទ

**សូមចុះហត្ថលេខា ហើយប្រគល់ក្រឡប់តែទំព័រនេះប៉ុណ្ណោះ**

សូមទូរសារទៅ 206.695.7606 ឬផ្ញើសំបុត្រទៅអាសយដ្ឋានដែលមានរាយខាងក្រោម។

សេវាពិគ្រោះយោបល់ និងបញ្ជូនទៅអាស៊ី

ជូនចំពោះ ៖

ការិយាល័យអនុលោមតាមច្បាប់ HIPAA

3639 Martin Luther King Jr. Way S.

Seattle, WA 98144

បានកែសម្រួលនៅ 09/23/2013