

# ໃບແຈ້ງການປະຕິບັດເລື່ອງສ່ວນຕົວ

## ໃບແຈ້ງການໄດ້ຮັບ

ຊື່ລູກຄ້າ (ກະລຸນາພິມໃຫຍ່)

ວັນເດືອນປີເກີດລູກຄ້າ

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຈ້ງການການປະຕິບັດເລື່ອງສ່ວນຕົວຈາກ **ACRS** ແລະ ໄດ້ມີໂອກາດສອບຖາມກ່ຽວກັບການນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນຄວາມລັບ ແລະ ແບ່ງປັນໂດຍ **ACRS**.

ລາຍເຊັນລູກຄ້າ

ວັນທີ

ລາຍເຊັນພະນັກງານ

ວັນທີ

ຕົວແທນທາງກົດໝາຍ/ຜູ້ປົກຄອງຕາມກົດໝາຍ

ວັນທີ

### ສໍາລັບ ACRS ເທົ່ານັ້ນ

ຈະບໍ່ຄົບຖ້ວນ ຖ້າຫາກບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບລາຍເຊັນ ລູກຄ້າ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າສ່ວນບຸກຄົນ.

- ອະທິບາຍຄວາມພະຍາຍາມໃນການເຮັດໃຫ້ລູກຄ້າໄດ້ຮັບແຈ້ງການການປະຕິບັດເລື່ອງສ່ວນຕົວຈາກລູກຄ້າ:
- ອະທິບາຍເຫດຜົນວ່າເປັນຫຍັງຈຶ່ງບໍ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮູ້:

ຊື່ ແລະ ນາມ ຂອງສະມາຊິກພະນັກງານ  
(ກະລຸນາພິມໃຫຍ່)

ຄະນະບໍລິຫານ/ພະແນກ

ລາຍເຊັນພະນັກງານ

ວັນທີ

### ກະລຸນາເຊັນ ແລະ ສິ່ງໜ້າຄືນເທົ່ານັ້ນ

ກະລຸນາແພັກໄປທີ່ 206.695.7606 ຫຼື ສົ່ງໄປສະນີຫາຕາມທີ່ຢູ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ໜ່ວຍງານບໍລິການໃຫ້ຄໍາປຶກສາແກ່ຊາວເອເຊັງ ແລະ ແນະນໍາສິ່ງຕໍ່

ສິ່ງເຖິງ: ເຈົ້າໜ້າທີ່ປະຕິບັດຕາມ HIPAA

3639 Martin Luther King Jr. Way S.

Seattle, WA 98144

ປັບປຸງວັນທີ 09/23/2013