Información de la HIPAA

Ready. Set. Smile.

NOTIFICACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTA NOTIFICACIÓN DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN DE SALUD SOBRE USTED COMO PACIENTE Y CÓMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELA CUIDADOSAMENTE. LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN DE SALUD ES IMPORTANTE PARA NOSOSTROS.

NUESTRO DEBER LEGAL

La ley federal y estatal nos exige mantener la privacidad de su información de salud. La ley también nos exige que le demos esta notificación sobre nuestros sitios web y nuestras prácticas de privacidad, nuestros deberes legales y sus derechos con relación a su información de salud. Estamos obligados a seguir las prácticas de privacidad que describimos en esta notificación mientras esté en efecto. Esta notificación estará en efecto el 1/28/14 y permanecerá en efecto hasta que la reemplacemos.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y las condiciones de esta notificación en cualquier momento, siempre que la ley vigente permita los cambios. Nos reservamos el derecho de hacer cambios en nuestras prácticas de privacidad y en el contenido de nuestra notificación efectivo para toda la información de salud que mantenemos, incluida la información de salud que creamos o recibimos antes de cualquier cambio. Antes de hacer un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos esta notificación y la pondremos a su disposición a petición.

Usted puede solicitar una copia impresa de esta notificación en cualquier momento. Para más información sobre nuestras prácticas de privacidad, o para copias adicionales de esta notificación, por favor póngase en contacto con nosotros usando la información que se indica al final de esta notificación.

NUESTROS USOS Y NUESTRAS DIVULGACIONES DE SU INFORMACIÓN DE SALUD

Nosotros usamos y divulgamos la información de salud sobre su tratamiento, pago y gestiones de atención médica. Por ejemplo:

Tratamiento: Podemos usar su información de salud para el tratamiento o divulgarla al dentista, médico u otro proveedor del cuidado de la salud que le esté dando tratamiento.

Pago: Podemos usar y divulgar su información de salud para obtener el pago por los servicios que le prestamos a usted. También podemos divulgar su información de salud a otro proveedor o entidad del cuidado de la salud que esté sujeta a las Reglas de Privacidad federales para sus actividades de pago.

Gestiones de atención médica: Podemos usar y divulgar su información de salud para nuestras gestiones de atención médica. Las gestiones de atención médica incluyen actividades de evaluación y mejora de la calidad, revisar la competencia o las calificaciones de los profesionales del cuidado de la salud, evaluar el desempeño de médicos y proveedores, dirigir programas de capacitación y actividades de acreditación, certificación, licencia o credenciales. Podemos divulgar su información de salud a otro proveedor u

organización del cuidado de la salud que esté sujeta a las reglas federales de privacidad y que tenga una relación con usted para apoyar algunas de sus gestiones del cuidado de la salud. Podemos divulgar su información para ayudar a estas organizaciones a realizar actividades de evaluación y mejora de la calidad, revisar la competencia de las calificaciones de los profesionales del cuidado de la salud, o detectar o prevenir el fraude y abuso del cuidado de la salud.

Su autorización: Usted puede darnos su autorización por escrito para usar su información de salud o divulgarla a cualquier con cualquier motivo. SI usted nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará a ningunos usos o divulgaciones permitidos por su autorización mientras esté en efecto. A menos que nos de una autorización por escrito, nosotros no podemos usar o divulgar su información de salud por ninguna razón excepto por aquéllas descritas en esta notificación.

A su familia y amigos: Nosotros podemos divulgar su información de salud a un miembro de su familia, amigo o a otra persona en la medida en que sea necesario para ayudarle con el cuidado de su salud o con el pago del cuidado de su salud. Antes de que divulguemos su información de salud a estas personas, le daremos la oportunidad de objetar a nuestro uso o divulgación. Si usted no está presente, o en el caso de su incapacidad o en una emergencia, divulgaremos su información médica basándonos en nuestro juicio profesional de si la divulgación sería lo mejor para usted. Podemos usar nuestro juicio profesional y nuestra experiencia con la práctica común para llegar a conclusiones razonables sobre si es lo mejor para usted que permita a una persona que recoja sus medicamentos recetados, suministros médicos, radiografías u otras formas similares de información de salud. Podemos usar o divulgar la información sobre usted para notificar o ayudar a notificar a la persona que participe en su cuidado de la salud de dónde se encuentra usted y cuál es su condición general.

Recordatorios de citas: Podemos usar o divulgar su información de salud para proporcionarle recordatorios de las citas (como mensajes de correo de voz, tarjetas postales, o cartas).

Ayuda en caso de desastre: Podemos usar o divulgar su información de salud a una entidad pública o privada autorizada por la ley o por sus estatutos para ayudar en los esfuerzos de ayuda en caso de desastre.

Beneficio público: Podemos usar o divulgar su información médica a una entidad pública o privada autorizada por ley para los siguientes propósitos que se consideren que sean en el interés o beneficio público:

- tal como lo exija la ley;
- para actividades de salud pública, incluido el informe de estadísticas vitales y de enfermedades, denuncia de abuso infantil, supervisión de la FDA, y a los empleadores en relación con enfermedad o accidente producidos en el trabajo;
- para denunciar abuso o abandono de adultos, o violencia doméstica;
- a las agencias de supervisión de la salud;
- en respuesta a órdenes judiciales y administrativas y otros procesos legales;
- a los agentes de policía en relación con citaciones y otros procesos legales, referentes a víctimas de delitos, fallecimientos sospechosos, crímenes en nuestros locales, denunciar delitos en emergencias y con fines de identificar o localizar a un sospechoso o a otra persona;

- a los forenses, examinadores médicos, y directores de funerarias;
- a las organizaciones de obtención de órganos;
- para evitar una amenaza grave a la salud o seguridad;
- en conexión con ciertas actividades de investigación;
- a los oficiales militares y federales por actividades legales de inteligencia, contrainteligencia y actividades de seguridad nacional;
- a instituciones penitenciarias referente a los presos; y
- tal como lo autoricen las leyes de indemnización de trabajadores.

DERECHOS DEL PACIENTE

Acceso: Usted tiene el derecho de leer y obtener copias de su información de salud, con excepciones limitadas. Puede solicitar que le proporcionemos copias en un formato distinto a las fotocopias. Nosotros usaremos el formato que usted solicite, a menos que nos sea imposible hacerlo. Usted debe hacer una solicitud por escrito para obtener acceso a su información de salud. Puede solicitar el acceso enviándonos una carta a la dirección indicada al final de esta notificación. Si solicita copias, le cobraremos una tarifa razonable basada en el costo que puede incluir el trabajo, costos de copia y franqueo. SI solicita un formato alternativo, le cobraremos una tarifa basada en el costo por proporcionarle su información de salud en ese formato. Si lo prefiere, podemos –pero no estamos obligados a ello– preparar un resumen o una explicación de su información de salud a una tarifa. Póngase en contacto con nosotros usando la información indicada al final de esta notificación para más información sobre las tarifas.

Seguimiento de la divulgación: Usted tiene el derecho de recibir una lista de los casos en que nosotros o nuestros asociados comerciales divulgamos su información de salud durante los últimos 6 años (pero no antes del 10/27/2010). Esa lista no incluirá las divulgaciones para tratamiento, pago, gestiones del cuidado de la salud, autorizadas por usted, y para otras actividades. Si usted solicita este seguimiento más de una vez en un período de 12 meses, podemos cobrarle una tarifa razonable basada en el costo por responder a estas solicitudes adicionales. Póngase en contacto con nosotros usando la información indicada al final de esta notificación para más información sobre las tarifas.

Restricción: Usted tiene el derecho de solicitar que pongamos restricciones adicionales en nuestro uso o divulgación de su información de salud. Nosotros no estamos obligados a aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, acataremos nuestro acuerdo (excepto en una emergencia). Todo acuerdo que hagamos respecto a una solicitud de restricciones adicionales debe estar por escrito y firmado por una persona autorizada para celebrar tal acuerdo en nuestro nombre. Su solicitud no es vinculante a menos que nuestro acuerdo esté por escrito.

Comunicación alternativa: Usted tiene el derecho de solicitar que nos comuniquemos con usted acerca de su información de salud por medios alternativos o lugares alternativos. Usted debe hacer su solicitud por escrito a nuestra oficina. Debe especificar en su solicitud los medios alternativos o lugar alternativo, y proporcionar una explicación satisfactoria de cómo se encargará del pago bajo los medios alternativos o lugar alternativo que usted solicita.

Modificación: Usted tiene el derecho de solicitar que modifiquemos su información de salud. Su solicitud debe estar por escrito, y debe explicar por qué debemos modificar la información. Podemos denegar su solicitud en algunas circunstancias.

PREGUNTAS Y QUEJAS

Si desea más información acerca de nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o dudas, por favor póngase en contacto con nosotros usando la información indicada al final de esta notificación.

Si usted cree que:

- podemos haber infringido sus derechos de privacidad,
- tomamos una decisión incorrecta sobre acceder a su información de salud,
- nuestra respuesta a una solicitud que usted hizo para modificar o restringir el uso o la divulgación de su información de salud fue incorrecta, o
- debemos comunicarnos con usted por medios alternativos o en lugares alternativos,

puede ponerse en contacto usando la información indicada a continuación. También puede presentar una queja escrita al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Le facilitaremos la dirección para que presente su queja en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. a solicitud. Nosotros apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. No tomaremos represalias en forma alguna si usted elige presentar una queja con nosotros o con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.

COMUNÍQUESE CON LA OFICINA DENTAL EN:

Ready. Set. Smile
Teléfono: (612) 227-7428

Modificación: Usted tiene el derecho de solicitar que modifiquemos su información de salud. Su solicitud debe estar por escrito, y debe explicar por qué debemos modificar la información. Podemos denegar su solicitud en algunas circunstancias.

PREGUNTAS Y QUEJAS

Si desea más información acerca de nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o dudas, por favor póngase en contacto con nosotros usando la información indicada al final de esta notificación.

Si usted cree que:

- podemos haber infringido sus derechos de privacidad,
- tomamos una decisión incorrecta sobre acceder a su información de salud,
- nuestra respuesta a una solicitud que usted hizo para modificar o restringir el uso o la divulgación de su información de salud fue incorrecta, o
- debemos comunicarnos con usted por medios alternativos o en lugares alternativos,

puede ponerse en contacto usando la información indicada a continuación. También puede presentar una queja escrita al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Le facilitaremos la dirección para que presente su queja en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. a solicitud. Nosotros apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. No tomaremos represalias en forma alguna si usted elige presentar una queja con nosotros o con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.

COMUNÍQUESE CON LA OFICINA DENTAL EN:

Ready. Set. Smile
Teléfono: (612) 227-7428