



AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y DIVULGADA Y CÓMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN

POR FAVOR, REVISE CON CUIDADO.

ESTA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN DE SALUD ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS.

NUESTRO DEBER LEGAL

Somos requeridos por la ley federal y estatal de mantener la privacidad de su información de salud. También estamos requeridos a darle este Aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestros deberes legales, y sus derechos sobre su información de salud. Debemos seguir las prácticas de privacidad descritas en este Aviso mientras que está en efecto. Esta notificación surtirá efecto el 14 de abril del 2003, y permanecerá en vigor hasta que la cambiemos.

Nos reservamos el derecho a cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este Aviso en cualquier momento, siempre que tales cambios sean permitidos por la ley aplicable. Nos reservamos el derecho a realizar cambios en nuestras prácticas de privacidad y los términos de nuestro Aviso eficaz para toda la información de salud que mantenemos, incluyendo información de salud que nosotros creamos o recibimos antes de que hemos realizado los cambios. Antes de que nosotros hagamos un cambio significativo en nuestra política de privacidad, cambiaremos este aviso y haremos el nuevo Aviso disponibles bajo petición.

Usted puede solicitar una copia de nuestra notificación en cualquier momento. Para obtener más información acerca de nuestras prácticas de privacidad, o para copias adicionales de este aviso, póngase en contacto con nosotros utilizando la información que aparece al final de este aviso.

USOS Y DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN MÉDICA

PODEMOS UTILIZAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN MÉDICA ACERCA DE USTED PARA TRATAMIENTO, PAGO Y OPERACIONES DE ATENCIÓN DE LA SALUD. POR EJEMPLO:

Tratamiento: Podemos usar o divulgar su información médica a un médico o a otro proveedor de salud proporcionando tratamiento a usted.

Pago: Podemos utilizar y divulgar su información médica para obtener el pago por los servicios que proporcionamos a usted.

Operaciones de atención de la salud: Podemos utilizar y divulgar su información de salud en relación con nuestras operaciones de atención de la salud. Operaciones de salud incluyen la evaluación de la calidad y actividades de mejoramiento, revisión de la competencia o cualificación de los profesionales de la salud, evaluación profesional y el desempeño de los proveedores, la realización de programas de formación, acreditación, certificación, concesión de licencias, o actividades de acreditación.

Su Autorización: Además de nuestro uso de su información de salud para tratamiento, pago u operaciones de salud, usted puede darnos la autorización escrita para utilizar su información de salud o divulgarla a cualquier persona para cualquier propósito. Si usted nos proporciona una autorización, usted puede revocar por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o revelaciones permitidas por su autorización mientras estaba en vigor. A menos que usted nos dé una autorización por escrito, no podemos usar o revelar su información de salud por cualquier motivo, excepto los descritos en este Aviso.

A su familia y amigos: Debemos revelar su información de salud para usted, tal como se describe en la sección de derechos del paciente de este aviso. Podemos revelar su información de salud a un familiar, amigo u otra persona en la medida necesaria para ayudar con el cuidado de su salud o con el pago de su atención médica, pero sólo si usted está de acuerdo en que podremos hacerlo.

Las personas implicadas en el cuidado: Podemos usar o divulgar información de salud para notificar o ayudar en las notificaciones de (incluyendo identificar o localizar) a un miembro de su familia, su representante personal o a cualquier otra persona responsable de su cuidado, de su ubicación, su condición general, o muerte. Si está presente, entonces antes de su uso o divulgación de su información de salud, nosotros le proporcionaremos una oportunidad de oponerse a tales usos o divulgaciones. En el caso de su incapacidad o circunstancias de emergencia, nosotros revelaremos información de salud basada en una determinación usando nuestro juicio profesional revelando sólo la información de salud que sea directamente relevante a la participación de la persona en su atención médica. También utilizaremos nuestro juicio profesional y nuestra experiencia con la práctica común para hacer inferencias razonables de su mejor interés en permitir a una persona recoger las recetas, suministros médicos, rayos x u otras formas similares de información de salud.

Marketing de servicios para la salud: Nosotros no usaremos su información de salud para comunicaciones de marketing sin su autorización por escrito

Requerido por ley: Podemos usar o divulgar su información médica cuando la ley nos obliga a hacerlo

Abuso o negligencia: Podemos revelar su información de salud a las autoridades apropiadas, si nosotros creemos razonable que es una posible víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica o la posible víctima de otros delitos. Podemos revelar su información de salud en la medida necesaria para una muy seria amenaza a su salud o a la seguridad de los demás.

Seguridad nacional: Podemos revelar a las autoridades militares la información de salud del personal de las fuerzas armadas bajo ciertas circunstancias. Nosotros podemos divulgar información a oficiales federales autorizados información médica requerida para inteligencia legal, contrainteligencia, y otras actividades de seguridad nacional. Podemos revelar a la institución correccional o al funcionario del cumplimiento de la ley tiene la custodia legal de la información protegida de la salud del preso o paciente bajo ciertas circunstancias.

Recordatorios de la cita: Podemos usar o divulgar su información médica para proporcionarle recordatorios de la cita (como los mensajes de correo de voz, postales o cartas).

DERECHOS DEL PACIENTE

Acceso: Usted tiene el derecho a ver o recibir copias de su información de salud, con excepciones limitadas. Usted puede solicitar que nos proporcione copias en un formato distinto de fotocopias. Utilizaremos el formato pedido, salvo que no podamos hacerlo practicable. (Usted debe hacer una solicitud por escrito para obtener acceso a su información de salud. Puede obtener un formulario para solicitar el acceso utilizando la información de contacto que aparece al final de este aviso. Usted también puede solicitar acceso enviándonos una carta a la dirección al final de este aviso).

Divulgación de contabilidad: Usted tiene el derecho de recibir una lista de casos en los que nosotros o nuestros asociados de negocio divulgaron su información médica para propósitos aparte de tratamiento, pago, operaciones de atención de la salud y algunas otras actividades, durante los últimos 6 años, pero no antes del 14 de abril de 2003. Si usted solicita esta lista más de una vez en un período de 12 meses, podemos cobrarle una tarifa basada en costo razonable para responder a esas peticiones adicionales

Restricciones: Usted tiene el derecho de pedir que nosotros pongamos restricciones adicionales en el uso o divulgación de su información de salud. No estamos obligados a estar de acuerdo con estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, nos atendremos a nuestro acuerdo (excepto en una emergencia)

Comunicación Alternativa: Usted tiene el derecho de solicitar que nos comuniquemos con usted acerca de su información de salud por medios alternativos o en lugares alternativos. (Usted debe hacer su pedido por escrito). Su petición debe especificar los medios alternativos o ubicación, y proporcionar una explicación satisfactoria de cómo los pagos serán manejados en los medios alternativos o ubicación que usted solicite.

Nota electrónica: Si recibe este aviso en nuestro sitio Web o por correo electrónico (e-mail), usted tiene derecho a recibir la notificación por escrito.

Preguntas y quejas

si desea más información sobre nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o preocupaciones, por favor póngase en contacto con nosotros.

Si usted está preocupado de que hemos violado sus derechos de privacidad, o si usted está en desacuerdo con una decisión que hemos tomado sobre el acceso a su información de salud o en respuesta a una solicitud que hizo para modificar o restringir el uso o divulgación de su información de salud o para que podamos comunicarnos con usted por medios alternativos o en lugares alternativos ubicados. Usted puede quejarse a nosotros usando la información de contacto que aparece al final de este aviso. Usted también puede presentar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos. Le proporcionaremos la dirección para presentar su queja con el Departamento de Salud y Servicios Humanos, previa solicitud.

Apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. Nosotros no tomaremos represalias de ninguna manera si decide presentar una queja con nosotros o con el Departamento de Salud y Servicios Humanos.

Teléfono: 281-201-6440

Fax: 281-819-7448

Correo electrónico: vfamilidentistrytx@gmail.com

Dirección: 16427 W Little York Rd, Ste H
Houston, TX 77084