

Growing Smiles Pediatric Dentistry
AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN DE SALUD Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELA DETENIDAMENTE, LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN DE SALUD ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS.

NUESTRO DEBER LEGAL

Las leyes federales y estatales aplicables nos exigen mantener la privacidad de la información de salud protegida para proporcionar a las personas un aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información de salud protegida, y para notificar a las personas afectadas después de una violación de información de salud protegida no segura. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen en este aviso mientras esté vigente. Este aviso es una revisión del aviso anterior y permanecerá vigente hasta que lo reemplacemos.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este aviso en cualquier momento, siempre que dichos cambios estén permitidos por la ley aplicable. Nos reservamos el derecho de hacer que los cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro aviso sean efectivos para toda la información de salud que mantenemos, incluida la información de salud que creamos o recibimos antes de realizar los cambios. Antes de realizar un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos este aviso y pondremos el nuevo aviso a disposición de quienes lo soliciten.

Puede solicitar una copia de nuestro aviso en cualquier momento. Para obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad o para obtener copias adicionales de este aviso, comuníquese con nosotros utilizando la información que figura al final de este aviso.

USOS Y DIVULGACIONES DE INFORMACIÓN DE SALUD

Podemos usar y divulgar información de salud para diferentes propósitos, incluido el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica. Para cada una de estas categorías, hemos proporcionado una descripción y un ejemplo. Cierta información, como la información relacionada con el virus de la inmunodeficiencia humana, la información genética, los registros de abuso de alcohol y/o sustancias y los registros de salud mental, pueden tener derecho a protecciones especiales de confidencialidad según las leyes estatales o federales aplicables. Cumpliremos con estas protecciones especiales en lo que respecta a los casos aplicables que involucren tipos de registros.

Tratamiento: Podemos usar o divulgar su información de salud para su tratamiento. Por ejemplo, podemos divulgar su información de salud a un especialista que le brinde tratamiento.

Pago: Podemos usar y divulgar su información de salud para obtener un reembolso por el tratamiento y los servicios que recibe de nosotros o de otra entidad involucrada en su atención. Las actividades de pago incluyen facturación, cobros, gestión de reclamaciones y determinaciones de elegibilidad y cobertura para obtener el pago de usted, de la compañía de seguros o de otro tercero. Por ejemplo, podemos enviar reclamos a su plan de salud dental que contengan cierta información de salud.

Operaciones de Atención Médica: podemos usar y divulgar su información de salud en relación con nuestras operaciones de atención médica. Por ejemplo, las operaciones de atención médica incluyen actividades de evaluación y mejora de la calidad, revisión de la competencia o calificaciones de los profesionales de la salud, evaluación del desempeño de los profesionales y proveedores, realización de programas de capacitación, acreditación, certificación, concesión de licencias o actividades de acreditación.

Su Autorización: Además de nuestro uso de su información de salud para tratamiento, pago o operaciones de atención médica, puede darnos autorización por escrito para usar su información de salud o revelarla a cualquier persona para cualquier propósito. Si nos das autorización, podrás revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o divulgación permitidos por su autorización mientras esté vigente. A menos que nos dé una autorización por escrito, no podemos usar ni divulgar su información de salud por ningún motivo excepto los descritos en este aviso.

Personas Involucradas en su Atención o en el Pago de su Atención: debemos revelar su información de salud, como se describe en la sección Derechos del paciente de este aviso. Podemos divulgar su información de salud a un familiar, amigo u otra persona identificada por usted en la medida necesaria para ayudarlo con su atención médica o con el pago de su atención médica, pero solo si usted acepta que podemos hacerlo. Además, podemos revelar información sobre usted a un representante del paciente. Si una persona tiene la autoridad por ley para tomar decisiones de atención médica por usted, trataremos a ese representante del paciente de la misma manera que lo trataríamos a usted con respecto a su información de salud. En caso de su incapacidad o circunstancias de emergencia, divulgaremos información de salud según una determinación que utilice nuestro criterio profesional y divulgaremos solo información de salud que sea directamente relevante para la participación de la persona en su atención médica. También utilizaremos nuestro criterio profesional y nuestra experiencia con la práctica común para hacer inferencias razonables de su mejor interés al permitir que una persona recoja recetas surtidas, suministros médicos, radiografías u otras formas similares de información de salud.

Ayuda en Casos de Desastre: Podemos usar o divulgar su información de salud para ayudar en los esfuerzos de ayuda en casos de desastre.

Servicios de Marketing Relacionados con la Salud: no utilizaremos su información de salud para comunicaciones de marketing sin su autorización por escrito.

Requerido Por la Ley: Podemos usar o divulgar su información de salud cuando así lo exija la ley.

Actividades de Salud Pública: Podemos divulgar su información de salud para actividades de salud pública, incluidas divulgaciones para: Prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades; Denunciar abuso o negligencia infantil; Informar reacciones a medicamentos o problemas con productos o dispositivos; Notificar a una persona sobre un retiro, reparación o reemplazo de una enfermedad o condición; o notificar a la autoridad gubernamental correspondiente si creemos que un paciente ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica.

Seguridad Nacional: Podemos revelar a las autoridades militares la información de salud del personal de las Fuerzas Armadas bajo ciertas circunstancias. Podemos revelar a funcionarios federales autorizados información de salud requerida para actividades legales de inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional. Podemos revelar a una institución correccional o a un funcionario encargado de hacer cumplir la ley que tenga la custodia legal la información médica protegida del recluso o paciente bajo ciertas circunstancias.

Secretario de Salud y Servicios Humanos: Divulgaremos su información de salud al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. cuando sea necesario para investigar o determinar el cumplimiento de HIPAA.

Compensación Laboral: Podemos divulgar su información de salud personal en la medida autorizada y necesaria para cumplir con las leyes relacionadas con la compensación laboral o sus programas similares establecidos por la ley.

Aplicación de la Ley: Podemos divulgar su información de salud personal para fines de aplicación de la ley según lo permitido por la Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro Médico, según lo exige la ley, o en respuesta a una citación u orden judicial.

Actividades de Supervisión de la Salud: Podemos divulgar su información personal de salud a una agencia de supervisión para actividades autorizadas por la ley. Estas actividades de supervisión incluyen auditorías, investigaciones, inspecciones y acreditaciones, según sea necesario para la obtención de licencias y para los programas gubernamentales, y el cumplimiento de las leyes de derechos civiles.

Procedimientos Judiciales y Administrativos: si usted está involucrado en una demanda o disputa, podemos divulgar su información de salud personal en respuesta a una orden judicial o administrativa. También podemos divulgar información de salud sobre usted en respuesta a una citación, solicitud de descubrimiento u otro proceso legal iniciado por otra persona involucrada en la disputa, pero solo si se han hecho esfuerzos, ya sea por parte de la parte

solicitante o por nosotros, para informarle sobre la solicitud o para obtener una orden que proteja la información solicitada.

Investigación: Podemos divulgar su información de salud personal a investigadores cuando su investigación haya sido aprobada por una junta de revisión institucional o una junta de privacidad que haya revisado la propuesta de investigación y haya establecido protocolos para garantizar la privacidad de su información.

Forenses, Examinadores Médicos y Directores de Funerarias: podemos divulgar su información de salud personal a un forense o examinador médico. Esto puede ser necesario, por ejemplo, para identificar a una persona fallecida o determinar la causa de la muerte. También podemos divulgar información de salud personal a directores de funerarias de conformidad con las leyes aplicables para permitirles llevar a cabo sus funciones.

Recaudación de Fondos: podemos comunicarnos con usted para brindarle información sobre nuestras actividades patrocinadas, incluidos los programas de recaudación de fondos, según lo permita la ley aplicable. Si no desea recibir dicha información de nuestra parte, puede optar por no recibir las comunicaciones.

Recordatorios de Citas: podemos usar o divulgar su información de salud para brindarle recordatorios de citas (como mensajes de correo de voz, mensajes de texto, correos electrónicos, postales o cartas).

Otros Usos y Divulgaciones de Información de Salud Personal: se requiere su autorización, con algunas excepciones, para la divulgación de notas de psicoterapia, el uso o divulgación de información de salud personal para marketing y para la venta de información de salud personal. También obtendremos su autorización por escrito antes de usar o divulgar su información personal de salud para fines distintos a los previstos en este aviso (o según lo permita o exija la ley). Puede revocar una autorización por escrito en cualquier momento. Al recibir la notificación por escrito, dejaremos de usar o divulgar su información de salud personal, excepto en la medida en que ya hayamos tomado medidas basándose en la autorización.

DERECHOS DEL PACIENTE

Acceso: Tiene derecho a ver u obtener copias de su información de salud, con excepciones limitadas. Debe realizar una solicitud por escrito para obtener acceso a su información de salud. Puede obtener un formulario para solicitar acceso utilizando la información de contacto que figura al final de este aviso. También puede solicitar acceso enviándonos una carta a la dirección que figura al final de este aviso. Si solicita información que mantenemos en papel, podemos proporcionarle fotocopias. Si solicita información que mantenemos electrónicamente, tiene derecho a una copia electrónica. Usaremos el formulario y formato que usted solicite si es fácil de producir. Le cobraremos una tarifa razonable basada en el costo de los suministros y la mano de obra de las copias, y por el envío si desea que le envíen copias por correo.

Comuníquese con nosotros utilizando la información que figura al final de este aviso para obtener una explicación completa de nuestra estructura de tarifas.

Si se le niega una solicitud de acceso, tiene derecho a que se revise la denegación de acuerdo con los requisitos de la ley aplicable.

Contabilidad de Divulgación: Con excepción de ciertas divulgaciones, usted tiene derecho a recibir un informe de las divulgaciones de su información de salud de acuerdo con las leyes y regulaciones aplicables, durante los últimos 6 años, y no antes del 14 de abril de 2003. Para solicitar un informe de divulgaciones de su información de salud, debe presentar su solicitud por escrito al funcionario de privacidad. Si solicita este informe más de una vez en un período de 12 meses, podemos cobrarle una tarifa razonable basada en el costo por responder a las solicitudes adicionales.

Derecho a Solicitar Una Restricción: tiene derecho a solicitar restricciones adicionales sobre nuestro uso o divulgación de su información de salud personal presentando una solicitud por escrito al funcionario de privacidad. Su solicitud por escrito debe incluir (1) qué información desea limitar, (2) si desea limitar nuestro uso, divulgación o ambos, y (3) a quién desea que se apliquen los límites. No estamos obligados a aceptar su solicitud excepto en el caso en que la divulgación sea a un plan de salud con el fin de realizar pagos u operaciones de atención médica, y la información se refiere únicamente a un artículo o servicio de atención médica para el cual usted, o una persona en su nombre (que no sea el plan de salud), ha pagado nuestra práctica en su totalidad.

Comunicaciones Alternativas: Tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre su información de salud por medios alternativos o ubicaciones alternativas. Usted debe hacer su solicitud por escrito. Su solicitud debe especificar los medios o la ubicación alternativos y proporcionar una explicación satisfactoria de cómo se manejarán los pagos según los medios o la ubicación alternativos que solicite. Atenderemos todas las solicitudes razonables. Sin embargo, si no podemos comunicarnos con usted utilizando las formas o ubicaciones que ha solicitado, podemos comunicarnos con usted utilizando la información que tenemos.

Enmienda: Tiene derecho a solicitar que modifiquemos su información de salud. Su solicitud debe realizarse por escrito y debe explicar por qué se debe modificar la información. Podemos rechazar su solicitud bajo ciertas circunstancias. Si aceptamos su solicitud, modificaremos sus registros y se lo notificaremos. Si rechazamos su solicitud de enmienda, le proporcionaremos una explicación por escrito de por qué la rechazamos y le explicaremos sus derechos.

Derecho a Recibir Notificación de Una Infracción: recibirá notificaciones de violaciones de su información médica no segura según lo exige la ley.

Aviso Electrónico: Puede recibir una copia impresa de este aviso si lo solicita, incluso si ha aceptado recibir este aviso electrónicamente en nuestro sitio web o por correo electrónico (correo electrónico).

PREGUNTAS Y QUEJAS

Si desea obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o inquietudes, comuníquese con nosotros.

Si le preocupa que hayamos violado sus derechos de privacidad, o no está de acuerdo con una decisión que tomamos 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 tener Si nos comunicamos con usted por medios alternativos o en lugares alternativos, puede presentarnos una queja utilizando la información de contacto que figura al final de este aviso. También puede presentar una queja por escrito ante los EE. UU.

Departamento de Salud y Servicios Humanos. Si lo solicita, le proporcionaremos la dirección para presentar su queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. No tomaremos represalias de ninguna manera si decide presentar una queja ante nosotros o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.

Oficial de Contacto: Gerente de Oficina Teléfono: 775-824-2323 Fax: 775-824-2324
Dirección: 517 Hammill Lane, Reno, NV 89511
Correo Electrónico: info@renokidsdentist.com

