

AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD

EL SEGURO DE PORTABILIDAD Y RESPONSABILIDAD ACTO SAULD (HIPPA) DE 1996 SE DESCRIBE COMO SE PUEDE USAR LA INFORMACION MEDICA SOBRE USTED Y DIVULGADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACION. POR FAVOR REVISE CUIDADOSAMENTE. LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACION DE SALUD ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS.

Nuestro Deber Legal

Estamos obligados por la ley federal y estatal para mantener su información de salud protegida (información personal identificable, como fechas, nombres, números de teléfono/fax, correo electrónico, direcciones postales, números de seguro social, y los datos demográficos). Protección de privacidad del paciente es importante para nosotros. Este aviso resume las practicas de privacidad que se seguirán por Starting Point Dental Services, PA. Se nos requiere que le demos este aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestras obligaciones legales y sus derechos con respecto a su información médica. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen en este aviso mientras que esta en efecto. Este aviso entrara en efecto el 21 de Noviembre del 2005 y permanecerá en efecto hasta que lo reemplacemos.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este aviso en cualquier momento, siempre y cuando dichos cambios sean permitidos por la ley aplicable. Nos reservamos el derecho de hacer cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro aviso para toda la información médica que mantenemos, incluyendo la información médica que creamos o recibimos antes de hacer los cambios. Antes de hacer un cambio significativo en nuestras practicas de privacidad, cambiaremos este aviso y hacer el nuevo aviso disponible bajo petición.

Usted puede solicitar una copia de nuestro aviso en cualquier momento. Para mas información sobre nuestras practicas de privacidad, o para copias adicionales de este aviso, por favor póngase en contacto con nosotros usando la información que aparece al final de este aviso.

Uso Y Divulgación de Información de Salud

Partes De Tratamiento

Para otros proveedores de atención de salud (es decir, su dentista general, cirujano oral, etc.) en relación con nuestra prestación tratamiento de ortodoncia a usted (es decir, para determinar los resultados de las limpiezas, cirugías, etc.);

Los Partidos de Pago

Para los pagadores de terceros o conyugues (es decir, las compañías de seguros, empleadores con reembolso directo, los administrador de cuentas de gastos flexibles etc.) Con el fin de obtener el pago de su cuenta (es decir, para determinar los beneficios, las fechas de pago, etc.);

Operaciones de Atención Médica

Para divulgar su información de salud en relación con nuestras operaciones de atención medica. Operaciones de atención médica incluyen la evaluación de calidad y actividades de mejora, revisión de la competencia o calificaciones de los profesionales de la salud, la evaluación profesional y desempeño de los proveedores, la realización de programas de capacitación, acreditación, certificación, concesión de licencias, o las actividades de acreditación;

El Personal Interno

A todos Starting Point Dental Services, miembros de la PA del personal que tienen algún papel en su tratamiento;

Su Autorización

A menos que usted nos da una autorización por escrito, no podemos usar o revelar su información de salud por cualquier motivo, excepto los que se describen en este aviso. Si usted nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o divulgación permitidos por su autorización mientras estaba vigente.

Personas Involucradas en su Cuidado

También utilizaremos nuestro juicio profesional y nuestra experiencia con la práctica común para hacer inferencias razonables de su mejor interés al permitir a una persona para recoger sus recetas, suministros médicos, radiografías, u otras formas similares de información de salud

Mercadeo de Servicios Relacionados con la Salud

No vamos a utilizar su información de salud para comunicaciones de mercadeo sin su autorización por escrito.

Requerido por la Ley

Podemos usar o divulgar su información de salud cuando sea requerido por la ley para hacerlo.

Abuso o Negligencia

Podemos revelar su información de salud a las autoridades correspondientes si tenemos razones para creer que usted es una posible víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica o la víctima posible de otros crímenes. Podemos revelar su información de salud en la medida necesaria para evitar la amenaza grave a su salud o seguridad de la salud o la seguridad de otros.

Información a revelar en el fondo

Para otros pacientes y terceros que pueden ver ni oír revelaciones indirectas sobre su tratamiento, programación, etc.

Familia y Amigos

Para su familia y amigos cercanos que participan en su tratamiento, y / o,

Recordatorios de citas

Podemos comunicarnos con usted para recordarle sus citas o información sobre alternativas de tratamiento y otros beneficios y servicios que puedan ser de su interés relacionados con la salud.

Cualquier otro uso o divulgación de su información de salud protegida se harán sólo después de obtener su autorización por escrito, que usted tiene el derecho de revocar.

Derechos del paciente

Acceso

Usted tiene el derecho de ver u obtener copias de su información de salud, con excepciones limitadas. Póngase en contacto con nosotros usando la información que aparece al final de este aviso. Se le cobrará una cuota razonable de costo de los gastos tales como copias y tiempo del personal. También puede solicitar acceso enviándonos una carta a la dirección que aparece al final de este aviso. Si usted solicita copias de los registros habrá un cargo asociado en función de los expedientes solicitados para cubrir el tiempo del personal y suministros usados. También se aplicarán cargos por franqueo y envío. Si solicita un formato alternativo, se le cobrará una tarifa basada en costos para proporcionar información sobre su salud en ese formato. Si lo prefiere, prepararemos un resumen o una explicación de su información de salud por un suplemento. Póngase en contacto con nosotros usando la información que aparece al final de este Aviso para una explicación completa de nuestra estructura de honorarios.

Auditoría de las Revelaciones.

Es posible que tenga derecho a recibir una lista de casos en que su información de salud se divulgó para fines distintos de tratamiento o ciertas actividades durante los últimos 6 años, pero no antes del 21 de noviembre de 2005. Si usted solicita este informe más de una vez en un período de 12 meses, podemos cobrarle un cargo razonable basado, el costo de responder a estas solicitudes adicionales.

Restricción

Usted puede solicitar que pongamos restricciones adicionales a nuestro uso o divulgación de su información médica. No estamos obligados a aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, cumpliremos nuestro acuerdo (excepto en una emergencia).

Comunicación Alternativa

Usted puede solicitar que nos comuniquemos con usted sobre su información médica por medios alternativos o en lugares alternativos. Usted debe hacer su solicitud por escrito. Su solicitud debe especificar el método o lugar alternativo, y proveer una explicación satisfactoria de cómo se harán los pagos bajo los medios o el lugar alternativos que solicita. Podemos estar de acuerdo a las solicitudes razonables.

Enmienda

Usted puede solicitar que se corrija su información médica. Su solicitud debe ser por escrito, y debe explicar por qué la información debe ser enmendada. Podemos negar su solicitud bajo ciertas circunstancias.

Notificación Electrónica

Si recibe este aviso en nuestro sitio Webs o por correo electrónico (email), usted tiene derecho a recibir este Aviso por escrito.