

Clínica Dental Hope

Aviso de Prácticas de Privacidad

Este aviso describe como información sobre su salud puede ser usada y divulgada y cómo usted puede tener acceso a esta información. Por favor, léalo detenidamente. La privacidad de su información de salud es importante para nosotros.

Nuestro deber legal

Estamos obligados por las leyes federales y estatales para mantener la privacidad de su información de salud. También se nos requiere que le demos este aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestros deberes legales y sus derechos sobre su información de salud. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen en este Aviso mientras esté en vigor. Este aviso entra en vigor en julio 11, 2011, y permanecerá en efecto hasta que lo reemplace

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 los cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro aviso eficaz para toda la información médica que mantenemos, incluyendo información de salud creada o recibida antes de hacer los cambios. Antes de hacer un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos este aviso y haremos el aviso nuevo disponible bajo petición.

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

Usos y Divulgación de Información en Salud

Podemos usar y divulgar información sobre su salud para el tratamiento y cuidado de salud. Por ejemplo: **Tratamiento:** Podemos usar o divulgar su información de salud a un médico u otro profesional sanitario proporciona tratamiento a usted.

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

Su Autorización: Además de nuestro uso de su información de salud para las operaciones de tratamiento o atención médica, usted puede darnos la autorización escrita para utilizar su información de salud o para revelarla a cualquiera para cualquier propósito. Si usted nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o revelación permitida por su autorización mientras estaba en vigor. A menos que usted nos dé una autorización escrita, no podemos usar o revelar su información de salud por cualquier motivo, excepto los descritos en este aviso.

Para su Familia y Amigos: Debemos revelar su información de salud a usted, tal como se describe en la sección de Derechos del Paciente de esta notificación. Podemos divulgar su información médica a un familiar, amigo u otra persona en la medida necesaria para ayudar con su salud, pero sólo si se acepta que podemos hacerlo.

Las Personas Involucradas en el Cuidado: Podemos usar o revelar información médica para notificar o asistir en la notificación de (incluyendo la identificación o localización) un miembro de su familia, su representante personal u otra persona responsable de su cuidado, de su ubicación, su estado general, o la muerte. Si usted está presente, entonces antes de su uso o la divulgación de su información de salud, que le proporcionará la oportunidad de oponerse a la divulgación de este tipo. En caso de incapacidad o circunstancias de emergencia, revelaremos su información de salud basada en una determinación usando nuestro juicio profesional que revela sólo información de salud que es 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 que una persona recoger sus recetas, suministros médicos, radiografías, u otras formas similares de información de salud.

Médicos forenses y directores fúnebres. Nosotros podemos compartir su información de salud protegida con un médico forense. Esto podría ser necesario, por ejemplo, para identificar a una persona fallecida o determinar la causa de muerte. Nosotros también podemos compartir su información de salud protegida con directores fúnebres de conformidad con las leyes aplicables para que ellos puedan llevar a cabo sus funciones.

Actualizado 10/30/2017

Comercialización de servicios relacionados con la salud: No usaremos su información de salud para comunicaciones de mercadeo sin su autorización escrita.

Requerido por la ley: Podemos usar o divulgar su información médica cuando sea requerido para ello por la ley.

Abuso o negligencia: Podemos divulgar su información de salud a las autoridades apropiadas si razonablemente creemos 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 una amenaza grave para su salud o su seguridad o la salud o 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. Podemos revelar a los federales autorizados la información de salud requerida para la inteligencia legal, que tiene la custodia legal de la información de salud de un presidiario, o paciente bajo ciertas circunstancias.

Recordatorios de citas: Nosotros podemos divulgar o utilizar su información de salud para proveerle recordatorios de las citas (como mensajes de voz o letras)

Derechos del Paciente

Acceso: Usted tiene el derecho de ver u obtener copias de su información de salud, con excepciones limitadas. Usted puede solicitar que proporcionemos copias en un formato diferente a fotocopias. Vamos a utilizar el formato que usted solicita a menos que no fuera practicable hacerlo (Usted debe hacer una solicitud por escrito para obtener acceso a su información de salud.) Usted puede obtener un formulario para solicitar acceso usando la información de contacto que aparece al final de este aviso .

Contabilidad de Divulgación: Usted tiene el derecho a recibir una lista de casos en los que nosotros o nuestros socios de negocio a conocer su información de salud para la propuso, con excepción del tratamiento, las operaciones de atención médica y otras actividades, durante los últimos 6 años, pero no antes de julio 11, 2011.

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, cumpliremos nuestro acuerdo (excepto en caso de emergencia.)

Comunicación Alternativa: Usted tiene el derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre su información de salud por medios alternativos o en ubicaciones alternativas. (Usted debe hacer su solicitud por escrito.) Su solicitud debe especificar el método o lugar alternativo.

Enmienda: Usted tiene el derecho de solicitar que enmendemos su información de salud. (Su solicitud debe ser por escrito y debe explicar por qué la información debe ser enmendada.) Podemos negar su petición bajo ciertas circunstancias,

Preguntas y Quejas

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

Si usted está preocupado de que hemos 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 enmendar o restringir el uso o la divulgación de su información de salud o que nos comunicaremos con usted por medios alternativos o en lugares alternativos, puede hacernos saber mediante el uso de la información de contacto que aparece al final de este aviso. También puede presentar una queja por escrito con los EE.UU. Departamento de Salud y Servicios Humanos, nosotros le proporcionaremos la dirección para presentar su queja con el Departamento de EE.UU. de Salud y Servicios Humanos si usted lo solicita.

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

Comuníquese con el Funcionario: Amanda Moody

Teléfono: 651.789.7665

Fax: 651.789.5591

E-Mail: amood@hopedentalclinic.org

Dirección: 435 University Avenue E, St. Paul, MN 55130