

Resumen de Las Polizas de Privacidad de la Oficina

Este aviso describe las polizas de privacidad de esta oficina dental. Esta oficina se esfuerza para mantener confidencialidad con la información sobre su tratamiento dental y su salud. En este resumen describiremos como se usa la información confidencial de su salud y salud dental.

Información de Fondo:

Nos requiere la ley de mantener confidencialidad con información en cuanto de su salud dental que se acumula durante el curso de su tratamiento. Nos requiere avisarle a cada paciente de nuestras practicas de privacidad y sus derechos concerniente a su información de salud. Estas polizas de privacidad se efectuan desde el 16 de Octubre 2003 y se efectuaran hasta que sean modificadas por esta oficina. Reservamos el derecho de cambiar las polizas de privacidad de nuestra oficina y las condiciones de este aviso en cualquier momento, siempre que los cambios sean permitidos por la ley y le hagamos concientes de cualquier cambio que hagamos. Nuestros pacientes son bienvenidos a pedir una copia de nuestras polizas de privacidad en cualquier momento.

Usos y Divulgaciones de Información de Salud:

TRATAMIENTO: Podemos usar o divulgar su salud dental con colegas dentales, su medico, y/o con otro proveedor medico que le va a hacer un tratamiento.

PAGOS: Podemos usar o divulgar información sobre sus tratamientos dentales por medio de correo, fax, o transmission electronico a su proveedor de seguridad dental para obtener pagos de servicios que hemos hecho. Información limitada tambien se puede divulgar a agencias de facturaciones que nos ayudan a preparar los estados de cuenta cada mes.

OPERACIONES DE LA OFICINA DENTAL: Podemos usar o divulgar información de su salud en conjunto con las operaciones de cuidado de salud .

AUTORIZACIONES SUYOS: Junto con autorización para tratamiento, pagos, y operaciones dentales de la oficina, tambien se puede dar autorización por escrito y firmado para compartir esta informacion con cualquier otra persona para cualquier proposito.

DIVULGACION A FAMILIA Y AMIGOS: Tiene el derecho de que nosotros compartamos su información de salud dental con otros.

PERSONAS INVOLUCRADOS CON EL TRATAMIENTO DENTAL: Podemos usar o divulgar información de su salud dental para identificar, o ayudar en la identificación de si mismo o un miembro de su familia en conjunto con una investigacion forense.

MARKETING: No usaremos informacion de su salud dental o imagenes de su cara y/o dientes para marketing sin su autorización específico y escrito.

CITACION: Podemos usar o divulgar información de su salud cuando nos requiere la ley por medio de una citación.

ABUSO O NEGLIGENCIA: Podemos divulgar información dental de pacientes menores de edad a las autoridades apropiadas si tenemos razón para creer que son víctimas de abuso, negligencia o violencia domestica, o posiblemente victimas de otros crímenes.

RECORDATORIOS DE CITAS: Podemos usar o divulgar informacion dental basica para acordarle de sus citas dentales, en las formas de telefono, mensajes de correo de voz, tarjetas postales, cartas, mensajes de texto, o mensajes de correo electronico.

Derechos del Paciente

Acceso: Tiene el derecho de leer o obtener copias de su información de salud dental, con limitadas excepciones. La ley de Utah (R-156-69-502(7)), dice que los registros originales tienen que mantenerse en la posesion del dentista que hace el tratamiento por siete años, pero puede pedir copias por un precio nominal.

Preguntas o Quejas

Si quiere mas información sobre nuestras polizas de privacidad, o si tiene preguntas o preocupaciones, debe de contactar a nuestra oficina. Si cree o esta preocupado(a) que hemos violado sus derechos de privacidad, o si no esta de acuerdo con una decision que hicimos en cuanto al acceso de su información de salud dental, puede mandar sus quejas al oficial de privacidad aqui en la oficina. Tambien puede corresponder con el U.S. Department for Health and Human Services (Departamento de los E.U. para Salud y Servicios Humanos).