

Aviso de Prácticas de Privacidad

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y cómo puede obtener acceso a esta información.

Por favor revíselo detenidamente. La privacidad de su información médica es importante para nosotros.

NUESTRO DEBER LEGAL:

Debemos darle a conocer por medio de este aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestros deberes legales y sus derechos con respecto a su información de salud, los cuales están estipuladas en nuestras prácticas de privacidad y se deben seguir mientras este esté vigente. Este aviso entro en vigor el 1 de mayo de 2022 y permanecerá vigente hasta que sea reemplazado. 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. Esto incluye toda la información de salud que mantenemos, incluida la información de salud que creamos o recibimos antes de realizar cambios. Antes de realizar algún un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, se le dará a conocer por medio de la actualización de este aviso el cual estará a disposición de quienes lo soliciten. Usted 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.

USO Y DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DE SALUD:

Utilizamos y divulgamos su información de salud para:

Tratamientos: Podemos usar o divulgar su información de salud a un médico u otro proveedor de atención médica que lo trate.

Pago: Podemos usar y divulgar su información de salud para obtener pago por nuestros servicios.

Operación de Atención Médica: Podemos usar y divulgar su información de salud para nuestra operación y desempeño de proveedores. Podemos usar y divulgar información de salud para otros fines, tales como: Capacitación, acreditación, certificación, concesión de licencias o actividades de acreditación. También podemos divulgar información de salud a otras entidades para operaciones de atención médica o detectar fraude y abuso. Si usted nos otorgó una autorización, podrá revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o divulgación permitidos por su autorización. No podemos usar ni divulgar su información de salud por ningún motivo excepto los descritos en este aviso.

A tus familiares y amigos: Le revelamos su información de salud como se describe en la sección de derechos del paciente de este aviso. Podemos divulgar su información médica a un familiar, amigo u otra persona según sea necesario para ayudarlo con su atención médica o con el pago de su atención médica, pero solo con su consentimiento por escrito.

Persona involucrada en la atención: Podemos usar o divulgar información de salud para notificar o ayudar en la notificación de (incluida la identificación o ubicación) de un miembro de la familia, su representante personal u otra persona responsable de su atención, su ubicación, su condición general o su muerte. Si está presente, antes de la divulgación de su información de salud, le brindaremos la oportunidad de oponerse a dichos usos o divulgaciones. En caso de su incapacidad o de una circunstancia de emergencia, divulgaremos información de salud en función de una determinación basada en nuestro criterio profesional. Solo divulgaremos información de salud que sea directamente relevante para la participación de la persona en su mejor 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.

Comercialización de servicios 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.

Abuso o negligencia: Podemos usar o divulgar su información de salud a las autoridades correspondientes si creemos razonablemente que usted es una posible víctima de abuso, negligencia, violencia doméstica o una posible víctima de otros delitos.



5004 Ferrell Pkwy, Ste 104
Virginia Beach, VA 23464
Ph: 757-296-0570
Fax: 757-296-0571
Email: info@smilingwithlove.com

Podemos divulgar su información de salud en la medida necesaria para evitar amenazas graves a su salud y/o seguridad de otros.

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 instituciones correccionales o funcionarios encargados de hacer cumplir la ley que tengan la custodia de información médica protegida de reclusos o pacientes bajo ciertas circunstancias.

Recordatorios de citas: Podemos divulgar su información de salud para brindarle recordatorios de citas (como mensajes de voz, mensajes de texto o cartas).

DERECHOS DEL PACIENTE:

Acceso: Tiene derecho a ver u obtener copias de su información de salud con excepciones limitadas. Puede solicitar que le proporcionemos copias en un formato que no sea fotocopias. Usaremos el formato que usted solicite a menos que prácticamente no podamos hacerlo. 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. Le cobraremos una tarifa razonable por gastos como copias y tiempo del personal. También puede solicitar acceso enviándonos una carta a la dirección que figura al final de este aviso. Si solicita copias, le cobraremos \$ 0.05 por página y \$ 10.00 por hora por el tiempo del personal para ubicar y copiar su información de salud y el envío postal si desea que se le envíen las copias por correo. Si solicita un formato alternativo, le cobraremos una tarifa basada en el costo por proporcionar su información de salud en dicho formato. Si lo prefiere, prepararemos un resumen o una explicación de su información de salud por una tarifa. Comuníquese con nosotros utilizando la información que figura al final de este aviso para obtener una explicación completa de nuestra lista de tarifas.

Contabilidad de divulgación: Tiene derecho a recibir una lista de nombres en los que nosotros o nuestros socios comerciales divulgamos su información de salud para fines distintos al tratamiento, pago, operaciones de atención médica u otras actividades durante el último año, pero no antes del 6 de mayo de 2022. Si solicita este informe más de una vez en un período de 12 meses, es posible que le cobremos una tarifa razonable por solicitar estos documentos adicionales.

Restricción: Tiene derecho a solicitar que impongamos restricciones adicionales a nuestro uso o divulgación de su información de salud. No estamos obligados a aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, cumpliremos con nuestro acuerdo (excepto en caso de emergencia).

Comunicación alternativa: Tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre su información de salud por medios alternativos o en lugares alternativos (debe realizar su solicitud por escrito). Su solicitud debe especificar los medios o la ubicación alternativos y proporcionar una explicación satisfactoria sobre cómo se manejarán los pagos según los medios o la ubicación alternativos según su solicitud.

Enmienda: Tiene derecho a solicitar que modifiquemos su información de salud (su solicitud debe realizarse por escrito y explicar por qué se debe modificar la información). Podemos rechazar su solicitud bajo ciertas circunstancias.

Aviso electrónico: Si recibe este aviso en nuestro sitio web o por correo electrónico, tiene derecho a recibir este aviso por escrito.

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, si usted no está de acuerdo con la decisión que tomamos para acceder a su información médica en respuesta a una solicitud que realizó para modificar, restringir, usar o divulgar su información médica, o si siente que podemos haber violado su derecho de privacidad para que nos comuniquemos con usted por medios o ubicaciones alternativas, puede escribirnos su queja utilizando la información de contacto que aparece al final de este aviso. 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 de Salud de EE. UU.

Smiling with Love Pediatric Dentistry
5004 Ferrell Parkway, Suite 104
Virginia Beach, VA 23464
(757) 296-0570
www.smilingwithlove.com