

## **Aviso de Prácticas de Privacidad de Información de Salud Protegida**

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SU INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE UTILIZARSE Y DIVULGARSE Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN.

POR FAVOR LÉALA CUIDADOSAMENTE. LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN MÉDICA ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS.

Este aviso se proporciona en cumplimiento de los requisitos de la Health Insurance Portability y Accountability Act, conocido como "HIPAA".

Entendemos que la información médica sobre usted y su salud es personal "información médica protegida" ("PHI") y estamos comprometidos a proteger su información médica. PHI incluye información individual identificable sobre su pasado, presente, o futuro de la salud o condición, la prestación de atención médica a usted, o el pago por esos cuidados de salud proporcionados a usted.

### USOS Y DIVULGACIONES DE INFORMACIÓN MÉDICA

**Tratamiento:** Podemos usar y divulgar su PHI a su proveedor de seguros, su dentista y otros proveedores de cuidado dental para fines de tratamiento. Esto incluye la coordinación o gestión de su atención médica con un tercero.

**Pago:** Podemos usar y divulgar su PHI para cumplir con nuestro deber para comprobar tu cobertura, determinar sus beneficios y seguro de pago por los servicios que le proporcionamos.

**Operaciones de cuidado de la salud:** Podemos usar y divulgar su PHI para realizar sus funciones administrativas. Estas actividades incluyen, pero no se limitan a, evaluación de la calidad y actividades de mejora, revisión de la competencia o cualificación de los profesionales de la salud, llevando a cabo programas de capacitación, acreditación, certificación, licencia o acreditación de las actividades. Podemos utilizar una hoja en la mesa de registro donde se le pedirá que firme su nombre. También podemos llamarlo por su nombre en la sala de espera cuando estamos listos para verte. Nosotros podremos contactarlo para recordarle de una cita a través de mensajes de correo electrónico, mensajes de voz, mensajes de texto, postales o cartas.

**Las personas que intervienen en la atención:** Podemos divulgar su PHI a un familiar, amigo u otra persona involucrada en su tratamiento en la medida necesaria para ayudar con el cuidado de su salud. También usaremos nuestro juicio profesional y nuestra experiencia con la práctica común para hacer inferencias razonables de su mejor interés en permitir a una persona recoger suministros dentales, rayos x y otras formas similares de información médica.

**Requerido por la ley:** Podemos utilizar o divulgar su PHI en la medida en que tal uso o revelación es necesaria por la ley. Podemos divulgar su PHI sin su autorización con fines de salud pública, auditoría con fines, estudios de investigación y emergencias.

**Paciente derechos acceso:** En la mayoría de los casos, usted tiene el derecho de ver u obtener una copia de su PHI. Usted también tiene derecho a recibir una lista de instancias en que fue divulgada su información médica para fines que no sean tratamiento, pago u operaciones de atención médica. Bajo HIPAA, no tienes derecho a inspeccionar o copiar información compilada en anticipación razonable de, o para su utilización en una acción civil, criminal o administrativa o procedimiento, o que somos otra forma prohibida por ley de revelar.

Usted puede solicitar que no usamos o divulgamos su PHI para tratamiento, pago u operaciones de atención médica excepto cuando se requiera por ley, o en circunstancias de emergencia. Consideraremos su petición pero no están legalmente obligados a aceptarla.

Usted también tiene derecho a recibir comunicaciones confidenciales de su PHI por medios alternativos o en una ubicación alternativa. Acomodaremos todas las peticiones razonables, pero ciertas condiciones pueden imponerse.

Toda solicitud debe presentarse por escrito a nuestra oficina.

**Preguntas y quejas:** Si desea más información sobre nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o preocupaciones, póngase en contacto con nosotros. Usted puede queja a nosotros o a los Estados Unidos Departamento de salud y servicios humanos por escrito si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados. Puede presentar una queja con nosotros notificando a nuestra oficina de su queja. No talionaremos contra usted por presentar una queja.

Nuestra información de contacto:	Brandon Oficina 328 E. Bloomingdale Ave. Brandon, FL 33511 (813) 661-1073	Tampa Oficina 3802 Ehrlich Rd., #109 Tampa, FL 33624 (813) 264-1435
----------------------------------	--	--

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad de su información de salud. Protección de la privacidad del paciente es importante para nosotros. Esta notificación resume las prácticas de privacidad que serán seguidas por Eric R. Turke, D.D.S., P.A.; también conocida como ortodoncia Turke.

\_\_\_\_\_  
Nombre del paciente (letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o tutor legal, si es menor

\_\_\_\_\_  
Impreso nombre de tutor, si es menor

\_\_\_\_\_  
Relación de tutor al paciente