



Alfredo Brest Vico, D.D.S.
2940 E. Thousand Oaks Blvd, Suite D
Thousand Oaks, CA 91362
info@vicodental.com
p (805)409-9009 f (805)371-4163

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 revise cuidadosamente. La privacidad de su información de salud es importante para nosotros.

NUESTRO DEBER LEGAL

La ley nos exige que mantengamos la privacidad de su información de salud. También estamos obligados a darle este Aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestros deberes legales y sus derechos con respecto a su información de salud. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen en este Aviso mientras esté vigente. Este aviso entra en vigencia el 22 de junio de 2009 y permanecerá vigente hasta que lo reemplacemos.

Podemos cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este Aviso en cualquier momento, siempre que tales cambios estén permitidos por la ley aplicable. Podemos hacer que los cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro Aviso sean efectivos para toda la información de salud que mantenemos, incluida la información de salud que creamos o recibimos antes de hacer los cambios. Publicaremos una copia de nuestro Aviso en nuestra oficina y en nuestro sitio web www.dentalworks.com. La fecha de vigencia del Aviso se proporciona arriba.

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 el Oficial de Privacidad cuya información de contacto se proporciona al final de este Aviso.

USOS Y DIVULGACIONES DE LA INFORMACIÓN DE SALUD

Podemos usar y divulgar su información médica para tratamientos, pagos y operaciones de atención médica. Por ejemplo:

Tratamiento: Podemos usar o divulgar su información médica a otro dentista o proveedor de atención médica que le brinde tratamiento o si lo remitimos a otro proveedor de atención médica.

Pago: Podemos usar y divulgar su información de salud para obtener el pago por los servicios que le brindamos. Es posible que tengamos que compartir parte de su información de salud con nuestro departamento de facturación, su compañía de seguros, agencias de cobro o abogados que nos asisten con los cobros, y otros que son responsables de sus facturas, como su cónyuge, según sea necesario para que cobremos el pago. Por ejemplo, podemos proporcionar información sobre un procedimiento dental que tuvo a su compañía de seguro dental para que nos pague o le reembolse su procedimiento dental.

Operaciones de atención médica: podemos usar y divulgar su información médica en relación con nuestras operaciones de atención médica. Las operaciones de atención médica incluyen la evaluación de la calidad y las actividades de mejora, la revisión de la competencia o las calificaciones de los profesionales de la salud, la evaluación del desempeño del profesional y el proveedor, la realización de programas de capacitación, acreditación, certificación y licencias o credenciales ocupacionales.

A su familia, amigos y otras personas involucradas en su cuidado: podemos compartir con un familiar, amigo u otra persona identificada por usted, su información de salud que esté directamente relacionada con la participación de esa persona en su cuidado o el pago de su cuidado, o para notificar a dichas personas sobre su ubicación o condición general, pero solo si acepta que podemos hacerlo, según nuestro criterio profesional, determinamos que no se opondrá a la divulgación. También utilizaremos nuestro juicio profesional y nuestra experiencia para permitir que una persona recoja suministros, radiografías u otras formas similares de información médica en su nombre.

Uso y divulgación de la información de salud requerida por la ley: podemos usar y divulgar su información de salud cuando así lo exijan las leyes federales o estatales; cuando sea requerido en los procedimientos judiciales o administrativos; para actividades de salud pública; a las agencias de supervisión de la salud; a médicos forenses, médicos forenses y directores de funerarias; a los militares a funcionarios federales por actividades de inteligencia legal y seguridad nacional; a las instituciones correccionales relativas a los internos; a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley; denunciar abuso, negligencia o violencia doméstica; para evitar una amenaza grave a su salud o seguridad o la salud y seguridad de otros; y según lo autorizado por las leyes estatales de compensación de trabajadores.

Servicios de marketing relacionados con la salud: no utilizaremos su información de salud para comunicaciones de marketing sin su autorización por escrito.

Cómo comunicarse con usted: Podemos usar y divulgar su información de salud para comunicarnos con usted sobre citas y otros asuntos, y para enviarle estados de cuenta electrónicos. Podemos comunicarnos con usted por teléfono, correo electrónico o correo postal. Es posible que le dejemos mensajes en el número de teléfono que nos proporcione.

Servicios relacionados con la salud: podemos usar y divulgar su información médica para enviarle información por correo o correo electrónico sobre nuestros productos y servicios relacionados con la salud, noticias e información general sobre salud dental y ofertas disponibles solo para nuestros pacientes. Le diremos cómo cancelar estas comunicaciones.

Su autorización: Como se explica en este Aviso, podemos usar y divulgar su información médica para tratamiento, pago u operaciones de atención médica; en ciertas situaciones si está de acuerdo o se opone; como lo exige la ley; Para contactarte; y para enviarle información relacionada con la salud, pero no podemos usar o divulgar su información médica por ningún otro motivo sin su autorización por escrito. Puede darnos una autorización por escrito para utilizar su información de salud o para divulgarla a cualquier persona con cualquier propósito. Si nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o divulgación ya realizada con su autorización mientras estuvo vigente.

Derechos del paciente

Derecho a ver y copiar su información de salud: tiene derecho a ver u obtener copias de su información de salud, con excepciones limitadas. Si rechazamos su solicitud debido a una de estas excepciones, le responderemos por escrito con el motivo por el cual no podemos conceder su solicitud y le describiremos los derechos que pueda tener para solicitar una revisión de nuestra denegación. Debe presentarnos una solicitud por escrito para acceder a su información de salud. Su solicitud por escrito debe estar firmada y fechada. Podemos cobrarle una tarifa por gastos tales como copias, tiempo del personal y gastos de envío. En lugar de proporcionarle una copia de su información de salud, podemos preparar un resumen o una explicación de su información de salud a cambio de una tarifa, si acepta de antemano el formulario y la tarifa del resumen o la explicación.

Derecho a la contabilidad de las divulgaciones de su información médica: tiene derecho a recibir una lista de los casos en que nosotros o nuestros socios comerciales divulgaron su información médica para fines distintos del tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica, y ciertas otras actividades para el los últimos seis años. Si solicita este informe más de una vez en un período de 12 meses, es posible que le cobremos una tarifa por responder a estas solicitudes adicionales. Debe presentar una solicitud por escrito que está firmada y fechada. Su solicitud debe enviarse al Oficial de Privacidad, 2940 E .Thousand Oaks Blvd, Suite D, Thousand Oaks, CA 91362.

Derecho a solicitar restricciones: tiene derecho a solicitar que apliquemos restricciones adicionales a nuestro uso o divulgación de su información médica, incluidos los usos o divulgaciones para tratamiento, pago y operaciones de atención médica, así como a familiares, amigos u otras personas involucradas en su cuidado o pago por su cuidado. Debe enviar una solicitud por escrito firmada y fechada al Oficial de Privacidad, 2940 E .Thousand Oaks Blvd, Suite D, Thousand Oaks, CA 91362. No estamos obligados a aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, cumpliremos con nuestro acuerdo (excepto en ciertas situaciones, como para brindarle tratamiento de emergencia).

Derecho a solicitar comunicación alternativa: tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre su información de salud por medios alternativos o en ubicaciones alternativas. Por ejemplo, puede solicitar que solo nos comuniquemos con usted en el trabajo o solo por correo. Debe hacer su solicitud por escrito y su solicitud debe estar firmada y fechada. Su solicitud debe especificar las formas en que desea ser contactado. No es necesario que nos diga el motivo de su solicitud. Su solicitud debe enviarse al Oficial de Privacidad, 2940 E .Thousand Oaks Blvd, Suite D, Thousand Oaks, CA 91362

Derecho a solicitar una modificación: tiene derecho a solicitar que modifiquemos su información médica. Debe presentar una solicitud por escrito que está firmada y fechada. Su solicitud debe explicar por qué se debe modificar su información de salud. Su solicitud debe enviarse al Oficial de Privacidad, 2940 E .Thousand Oaks Blvd, Suite D, Thousand Oaks, CA 91362. Si rechazamos su solicitud, le responderemos por escrito con el motivo por el cual no podemos conceder su solicitud y explicar sus opciones.

Derecho a recibir un aviso por escrito: 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, puede presentarnos una queja utilizando la información de contacto que se encuentra al final de este Aviso. También puede presentar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

Apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. No tomaremos represalias de ninguna manera si elige presentar una queja **con nosotros o con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.**

OFICIAL DE PRIVACIDAD

Si desea ponerse en contacto con el Oficial de Privacidad, puede hacerlo en la dirección y número de teléfono indicados anteriormente.