



Camilo Achury DDS
Diva Puerta DDS

=====

AVISO DE LAS PRACTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE COMO LA INFORMACIÓN ACERCA DE SU SALUD PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO PUEDED USTED OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN

POR FAVOR REVISELO CUIDADOSAMENTE LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN DE SALUD ES IMPORTANTE PARA NOSOSTROS

NUESTRO DEBER POR LEY

La ley federal y estatal nos solicita que mantengamos la privacidad de su información de salud también se nos solicita que le demos este *Aviso* acerca de nuestras prácticas de privacidad, nuestros deberes legales y sus derechos en lo que concierne a su información de salud. Debemos seguir las prácticas de privacidad descritas en este aviso mientras este en vigor. Este aviso estará en vigor el ___/___/___ y estará vigente hasta que lo remplacemos.

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 que los cambios en nuestra prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro **Aviso** sean aplicables a toda la información de salud que mantengamos incluyendo la 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 tendremos el Nuevo **Aviso** disponible para el que lo solicite.

Usted puede solicitar una copia de nuestro aviso en cualquier momento. Para mayor información acerca de nuestras prácticas de privacidad, o para obtener copias adicionales de este **Aviso**, sirvase comunicarse con nosotros utilizando la información final de este **Aviso**.

USOS Y FORMAS DE REVELAR LA INFORMACIÓN DE SALUD

Usamos y revelamos su información de salud para el tratamiento, el pago y las operaciones de los cuidados de salud. Por ejemplo:

Tratamiento: podemos usar o rever la su información de salud a un médico u otro proveedor de servicios de salud que le este brindando tratamiento a usted.

Pagos: Podemos usar o reveler su información de salud para obtener pagos por los servicios que nosotros le proveemos a usted.

Operaciones de los Cuidados de Salud: podemos usar y revelar su información de salud en lo que se relaciona con nuestras operaciones de su cuidados de salud. Las operaciones de cuiddos de salud incluyen las actividades de evaluacion, el mejoramiento de la calidad , La revisión de la competencia o las calificaciones de los



Camilo Achury DDS
Diva Puerta DDS

=====
profesionales de cuidados de la salud, la evaluación de los rendimientos de los dentistas y proveedores, presentación de programas de formación o las actividades para la acreditación, certificación, concesión de licencias y credenciales.

Su Autorización: Además de usar su información de salud para el tratamiento, el pago y las operaciones de los cuidados de salud, usted puede darnos su autorización por escrito para usar su información de salud o para revelarla a cualquiera para cualquier propósito. Si usted nos da una autorización puede revocarla en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o revelación permitida mientras la autorización estuvo vigente. A menos que nos de su autorización por escrito, no podemos ni usar ni revelar su información de salud por ninguna razón excepto aquellas descritas en este **Aviso**.

Su Familia y sus Amigos: Debemos revelar su información de salud a usted como está descrito en la sección de Derechos de Paciente en este Aviso. Podemos revelar su información de salud a algún familiar, amigo u otra persona hasta el grado necesario para ayudar con sus cuidados de salud o con el pago por los cuidados de salud pero solo si usted está de acuerdo con que lo hagamos.

Personas Involucradas en su Cuidado: Podemos usar o revelar la información de salud para notificar o ayudar la notificación de (incluyendo en la identificación o localización) un familiar, su representante personal u otra persona responsable por su cuidado, acerca de su localización, su condición general, o su muerte. Si se encuentra presente, entonces antes de usar o revelar su información de salud le daremos la oportunidad para objetar dichos usos o revelaciones. En ese caso de que se encuentre incapacitado o en circunstancias de emergencia, revelaremos su información de salud basándonos en una determinación usando nuestro juicio profesional y revelando solamente aquella información de salud que sea directamente relevante en la participación de la persona en sus cuidados de salud. Usaremos también nuestro juicio profesional y nuestra experiencia con las prácticas usuales para hacer inferencias razonables acerca de su mayor interés al permitir a una persona recoger sus recetas, equipo médico, radiografías u otras formas similares de información de salud.

Mercadeo de Servicios Relacionados a la Salud: No usaremos su información de salud para comunicaciones de mercadeo sin su autorización escrita.

Requerido por Ley: Podemos usar o revelar su información de salud cuando sea requerido por ley.

Abuso o Negligencia: Podemos revelar su información de salud a las autoridades correspondientes si tenemos razones para creer que usted es una posible víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica o es víctima posible de otros crímenes. Podemos revelar su información de salud hasta el grado necesario para evitar una amenaza seria a su salud o seguridad o a la salud o la seguridad de otros.