



AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Fecha de Vigencia: 24 de julio de 2025

Este aviso describe cómo puede utilizarse y divulgarse su información médica y dental, y cómo puede usted obtener acceso a dicha información.

Por favor, léalo cuidadosamente.

Nuestro Compromiso con Su Privacidad

Estamos comprometidos a proteger la privacidad de su Información de Salud Protegida (PHI, por sus siglas en inglés). Este Aviso explica cómo podemos utilizar y divulgar su información de salud y describe sus derechos respecto a dicha información.

Cómo Podemos Usar y Divulgar Su Información de Salud

La ley nos permite usar y divulgar su PHI para los siguientes fines sin necesidad de su autorización por escrito:

- ❖ **Tratamiento:** Podemos usar o divulgar su información de salud para proporcionarle tratamiento médico o dental. Esto incluye comunicación con especialistas, médicos, laboratorios, farmacias o familiares involucrados en su atención (según lo haya aprobado usted).
- ❖ **Pago:** Podemos usar o divulgar su información de salud para facturar y cobrar pagos de usted, de su compañía de seguros, o de un tercero. Por ejemplo, podemos compartir información con su plan dental para determinar su elegibilidad o cobertura.
- ❖ **Operaciones de Atención Médica:** Podemos usar o divulgar su información para llevar a cabo operaciones administrativas del consultorio, como revisar la calidad de la atención, capacitar al personal, realizar auditorías contables o legales, y otras actividades administrativas.

Usos y Divulgaciones que Requieren su Autorización

No usaremos ni divulgaremos su información de salud para los siguientes fines sin su autorización por escrito:

- Comunicaciones de mercadeo
- Venta de información de salud protegida (PHI)
- Uso de notas de psicoterapia (si aplica)

Usted puede revocar su autorización por escrito en cualquier momento, excepto en los casos en que ya hayamos actuado basándonos en dicha autorización.

Otros Usos y Divulgaciones Permitidas o Requeridas por Ley

También podemos usar o divulgar su información de salud en las siguientes situaciones, según lo permita o exija la ley:

- Salud y seguridad pública (por ejemplo, reporte de enfermedades, retiro de productos)
- Reporte de abuso, negligencia o violencia doméstica
- Actividades de supervisión de la salud (por ejemplo, auditorías, investigaciones)
- Procedimientos legales y administrativos (por ejemplo, en respuesta a una citación judicial)
- Propósitos relacionados con la ley o fuerzas del orden
- Donación de órganos y tejidos
- Investigaciones (bajo protocolos estrictos)
- Compensación laboral
- Médicos forenses, examinadores médicos o directores funerarios

- Actividades de seguridad nacional o militar

- Según lo requiera la ley estatal o federal

Recordatorios y Comunicaciones de Citas

Podemos usar o divulgar su información para recordarle sobre sus próximas citas o para compartir información relacionada con su atención. Esto puede incluir llamadas telefónicas, mensajes de texto, mensajes de voz, cartas, correos electrónicos o portales de pacientes seguros.

Sus Derechos Respecto a Su Información de Salud

Usted tiene los siguientes derechos respecto a la PHI que conservamos sobre usted:

1. **Derecho de Acceso:** Tiene derecho a revisar y recibir copias de su PHI, incluyendo registros electrónicos. Las solicitudes deben hacerse por escrito. Responderemos dentro de un plazo de 30 días (o antes, si así lo exige la ley estatal).
2. **Derecho de Enmienda:** Si considera que la información que tenemos sobre usted es incorrecta o está incompleta, puede solicitar por escrito que se enmiende. Podemos denegar la solicitud en ciertas circunstancias, pero siempre le explicaremos nuestra decisión por escrito.
3. **Derecho a un Historial de Divulgaciones:** Puede solicitar una lista de ciertas divulgaciones que hemos hecho de su información de salud en los últimos seis años. Este derecho no incluye divulgaciones para tratamiento, pago u operaciones administrativas.
4. **Derecho a Solicitar Restricciones:** Tiene derecho a solicitar que limitemos el uso o divulgación de su PHI. No estamos obligados a aceptar todas las solicitudes, pero cumpliremos si la ley lo requiere (por ejemplo, si usted paga de su bolsillo un servicio y solicita que no se informe a su aseguradora).
5. **Derecho a Comunicaciones Confidenciales:** Puede solicitar que nos comuniquemos con usted de una manera específica (por ejemplo, solo por correo o a un número telefónico determinado). Aceptaremos todas las solicitudes razonables.
6. **Derecho a una Copia de Este Aviso:** Puede solicitar una copia impresa o digital de este Aviso en cualquier momento.
7. **Derecho a Presentar una Queja:** Apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. Si usted considera que sus derechos han sido violados, puede presentar una queja ante nuestro Oficial de Privacidad o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. No tomaremos represalias por presentar una queja.

Nuestras Obligaciones

La ley nos exige:

- Mantener la privacidad y seguridad de su PHI
- Proporcionarle este Aviso sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad
- Cumplir con los términos de la versión vigente de

este Aviso

- Notificarle en caso de que ocurra una violación de su PHI no asegurada

Para contactar al Oficial de Privacidad, por favor llame o envíe un correo electrónico a la oficina y solicite hablar con la Gerente de Oficina, quien también actúa como Oficial de Privacidad designado.

Cambios a Este Aviso

Nos reservamos el derecho de actualizar o modificar este Aviso en cualquier momento. El Aviso revisado aplicará a toda la PHI que conservamos y se publicará en nuestra oficina y en nuestro sitio web. Puede solicitar una copia actualizada en cualquier momento.