Spencer Luke DMD, Inc. DBA: Lakeside Dental

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN DE SALUD SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR LEA CON CUIDADO.

LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN DE SALUD ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS.

NUESTRO DEBER LEGAL

Estamos obligados por ley federal y estatal para mantener la privacidad de su información médica. También se nos exige que le demos este Aviso acerca de nuestras prácticas de privacidad, nuestros deberes legales y sus derechos sobre su información de salud. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen en este Aviso mientras esté en vigor. Este Aviso entra en vigor 4/1/09, y permanecerá en efecto hasta que lo reemplace.

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 cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro aviso eficaz para toda la información médica que mantenemos, incluyendo información de salud que hemos creado o recibido antes de realizar los cambios. Antes de hacer un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos este Aviso y hacer que la nueva Comunicación disponibles bajo petición.

Usted puede solicitar una copia de nuestro aviso en cualquier momento. Para obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad o de copias adicionales de este Aviso, póngase en contacto con nosotros usando la información que aparece al final de este aviso, o visite nuestra página web: www.mylakesidedental.com

---

USOS Y DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE SALUD

Nosotros usamos y divulgamos información sobre su salud para tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Por ejemplo:

Tratamiento: Podemos usar o divulgar su información médica a un médico u otro tratamiento médico proporcionando.

Pago: Podemos usar o divulgar su información de salud para obtener pago por los servicios que ofrecemos a usted.

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

Su Autorización: Además de nuestro uso de su información de salud para las operaciones de tratamiento, pago o atención médica, usted nos puede dar autorización escrita para utilizar su información médica o revelarla a cualquier persona para cualquier propósito. Si usted nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o revelación permitida por su autorización mientras estaba en vigor.

Para su familia, amigos y personas involucradas en la atención: Debemos revelar su información de salud a usted, como se describe en la sección de Derechos del Paciente en este Aviso. Podemos divulgar su información médica a un familiar, amigo u otra persona en la medida necesaria para ayudar con su médico o con el pago de su atención médica. Podemos usar o revelar información médica para notificar o asistir en la notificación de la (incluyendo la identificación o localización) de un miembro de la familia, su representante personal u otra persona responsable de su cuidado, de su ubicación, su condición general o muerte. También utilizaremos nuestro juicio profesional y nuestra experiencia con la práctica común para hacer inferencias razonables de su mejor interés en permitir a una persona a recoger sus recetas, suministros médicos, radiografías, u otras formas similares de información de salud.

Requerido por Ley: Podemos usar o divulgar su información médica cuando sea requerido para ello por la ley.

Actividades de Salud Pública: Podemos divulgar las estadísticas vitales, las enfermedades, información relacionada con el retiro del mercado de productos peligrosos, e información similar a las autoridades de salud pública.

Supervisión de la Salud: Podemos estar obligados a divulgar información para ayudar en las investigaciones y auditorías, la elegibilidad para los programas de gobierno, y actividades similares.

Órdenes judiciales y citaciones: Podemos divulgar información en respuesta a una orden judicial o citación adecuada.

Aplicación de la ley: Sujeto a ciertas restricciones, podemos divulgar la información requerida por los agentes del orden.

Grave amenaza para la salud o seguridad: Podemos utilizar y revelar información cuando sea necesario para prevenir una amenaza grave para su salud y seguridad o la salud y seguridad del público u otra persona.

Compensación a los Trabajadores: Podemos divulgar información sobre usted para compensación de trabajadores o programas similares que ofrecen beneficios por lesiones relacionadas con el trabajo o enfermedad.
Abuso o Negligencia: Podemos revelar su información de salud a las autoridades apropiadas si creemos razonablemente que usted es una posible víctima de abuso, negligencia, o violencia doméstica o la víctima posible de otros crímenes. Podemos revelar su información de salud en la medida necesaria para evitar una amenaza grave para su salud o la seguridad o la salud o la seguridad de los demás.
Seguridad Nacional: Podemos revelar a las autoridades militares la información de salud del personal de las Fuerzas Armadas bajo ciertas circunstancias. Podemos revelar a los federales autorizados la información de salud los funcionarios necesarios para la inteligencia legal, contraespionaje, y otras actividades de seguridad nacional. Podemos revelar a una institución correccional o al funcionario policial que tenga la custodia legal de la información protegida de salud de un preso o paciente bajo ciertas circunstancias.
Recordatorios de citas: Podemos usar o divulgar su información médica para proporcionarle recordatorios de citas (como mensajes de correo de voz, tarjetas postales, o cartas). También puede contactar con usted para proporcionar información sobre alternativas de tratamiento u otra información de salud relacionados que pueden ser de interés para usted.

DERECHOS DE LOS PACIENTES
Acceso: Usted tiene el derecho de ver u obtener copias de su información de salud, con excepciones limitadas. Usted debe hacer una solicitud por escrito para obtener acceso a su información médica. Usted puede obtener un formulario para solicitar el acceso mediante el uso de la información de contacto que aparece al final de este aviso. Le cobraremos una cuota razonable basada en el costo por gastos tales como copias y tiempo del personal.
Auditoría de las Revelaciones: Usted tiene el derecho a recibir una lista de casos en los que nosotros o nuestros socios de negocios divulgado su información médica para fines distintos de tratamiento, pago, operaciones de atención médica y algunas otras actividades, durante los últimos 6 años, pero no antes de abril 01, 2003. Si usted solicita esta lista más de una vez en un período de 12 meses, podemos cobrarle una tarifa razonable, basada en el costo para responder a estas solicitudes adicionales.
Restricción: Usted tiene el derecho de que pongamos restricciones adicionales en nuestro uso o divulgación de su información de salud. No estamos obligados a aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, cumpliremos nuestro acuerdo (excepto en una emergencia).
Comunicación Alternativa: Usted tiene el derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre su información médica por medios alternativos oa lugares alternativos. (Usted debe hacer su petición por escrito.) Su solicitud debe especificar los medios o el lugar alternativo, y proporcionar una explicación satisfactoria de cómo los pagos serán manejados bajo los medios alternativos o la ubicación que usted solicite.
Enmienda: Usted tiene el derecho de solicitar que enmendemos su información de salud. (Su solicitud debe ser por escrito y debe explicar por qué la información debe ser enmendada.) Podemos negar su petición bajo ciertas circunstancias.
Avisos electrónicos: Si usted recibe este aviso en nuestro sitio Web o por correo electrónico (e-mail), usted tiene derecho a recibir este aviso por escrito.

PREGUNTAS Y QUEJAS
Si desea obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad o si tiene preguntas o preocupaciones, por favor ponte en contacto con nosotros.

Si le preocupa que pueda haber violado sus derechos de privacidad, o no está de acuerdo con una decisión que tomamos sobre el acceso a la información de salud o en respuesta a una petición que hacer para enmendar o restringir el uso o divulgación de su información de salud o que nos comunicaremos con usted por medios alternativos o en lugares alternativos, puede presentarnos una queja usando la información de contacto que aparece al final de este aviso. También puede presentar una queja por escrito a los EE.UU. Departamento de Salud y Servicios Humanos. Nosotros le proporcionaremos la dirección para presentar su queja
con los EE.UU. Departamento de Salud y Servicios Humanos a petición.

Apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. Nosotros no tomaremos represalias de ninguna manera si usted decide presentar una queja con nosotros o con los EE.UU. Departamento de Salud y Servicios Humanos.

Funcionario de Contacto:
Dr. Spencer D. Luke
1011 Catherine Street
Salt Lake City, Utah 84116

Tel: (801) 596-3000