Oroville Gentle Dentistry
2014 5th Ave
Oroville, CA 95965
Tel: (530) 533-8204
Fax: (530) 533-3161

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

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

NUESTRO DEBER LEGAL

El Seguro de Salud y la Ley de Responsabilidad de 1996 y Portabilidad (HIPAA) es un programa federal que requiere que todos los médicos y los registros dentales y otra información de salud que lo individualice usada o divulgada por nosotros en cualquier forma, ya sea por vía electrónica, en papel o por vía oral, estén debidamente confidencial. HIPAA da usted, el paciente, los derechos significativos para entender y controlar cómo se usa su información de salud.

HIPAA establece sanciones para las entidades cubiertas, incluyendo nuestra Práctica que el mal uso "información de salud protegida" (PHI). PHI es información sobre usted, incluyendo información demográfica que puede identificarlo y que se relaciona con su pasado, presente. O Más salud o condición física o mental y los servicios de salud relacionados. Estamos obligados por ley a mantener la privacidad de su PHI y le proporcione este aviso. De nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su PHI. También tenemos legal obligaciones para notificarle en caso de incumplimiento de la PHI no segura.

Este Aviso de Prácticas de Privacidad describe cómo podemos utilizar y divulgar su PHI para tratamiento, pago, atención de la salud operaciones, y para otros propósitos que sean permitidos o requeridos por la ley. También describe sus derechos de acceso y control su PHI. Este Aviso de las Políticas de Privacidad entra en vigor el 09/18/2013, y permanece en efecto hasta que lo reemplacemos. Somos necesarias para cumplir con los términos del Aviso de prácticas de privacidad que está en vigor.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este Aviso de prácticas de privacidad en cualquier momento, siempre y dichos cambios sean permitidos por la ley aplicable. Nos reservamos el derecho de hacer cualquier cambio en nuestras prácticas de privacidad para toda la PHI que mantenemos, incluyendo la información de salud creada o recibida antes de hacer los cambios. En el caso de un cambio en nuestras prácticas, que le proporcionará una copia de la Notificación de Prácticas de Privacidad a través de uno o más de los métodos siguientes: publicar el Aviso de prácticas de privacidad en nuestro sitio web, el envío de una copia, o que le proporciona una copia en su próxima cita con nosotros.

Usted puede solicitar una copia de nuestro Aviso de normas de confidencialidad en cualquier momento. Para obtener más información acerca de nuestras prácticas, o para obtener copias adicionales, por favor póngase en contacto con nosotros usando la información que aparece al final de este aviso.

CÓMO PODEMOS USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA PROTEGIDA

Tratamiento: Podemos utilizar o divulgar su PHI al personal en nuestra oficina, así como a los médicos y otros de la salud profesionales de dentro o fuera de nuestra oficina, que están involucrados en su atención médica y necesitan la información para ofrecerle atención médica y servicios relacionados. Por ejemplo, podemos utilizar o divulgar su PHI en las consultas y / o discusiones respecto a su cuidado médico y servicios relacionados con los profesionales médicos que nos referimos y recibir referencias de. Nosotros requerirá autorización para divulgar su PHI a proveedores de salud que actualmente no participan en su cuidado.
.

Pago: Podemos utilizar y divulgar su PHI para obtener el pago por los servicios que le brindamos. Si usted paga personalmente en su totalidad para el servicio (s), usted tiene el derecho de restringir revelar su PHI con respecto a ese servicio (s) para su salud aseguradora plan. Por ejemplo, podemos dar la información de su proveedor de seguros de salud sobre usted para que puedan pagar por su tratamiento.

Operaciones de atención médica: Podemos usar y divulgar su PHI en relación con nuestras operaciones de atención médica. Cuidado De La Salud operaciones incluyen la evaluación de calidad y actividades de mejora, revisión de la competencia o las calificaciones de la asistencia sanitaria profesionales, la evaluación del médico y del proveedor, la realización de programas de formación ·, acreditación, certificación, concesión de licencias y credenciales actividades. Por ejemplo, podemos divulgar su PHI a los estudiantes de medicina que están realizando el trabajo con nuestra oficina, o llame a su nombre en la zona de recepción.

Recordatorios de citas y -Otros Contactos: Podemos divulgar PHI en el curso de dejar mensajes telefónicos y en que le proporciona recordatorios de citas a través de mensajes telefónicos, postales o cartas. También podemos utilizar y divulgar la Salud Información para informarle sobre alternativas de tratamiento o beneficios y servicios relacionados con la salud que puedan ser de su interés.

Recordatorios de citas y -Otros Contactos: Podemos divulgar PHI en el curso de dejar mensajes telefónicos y en que le proporciona recordatorios de citas a través de mensajes telefónicos, postales o cartas. También podemos utilizar y divulgar la Salud. Información para informarle sobre alternativas de tratamiento o beneficios y servicios relacionados con la salud que puedan ser de su interés

Usted es amigos de la familia y representantes: Podemos utilizar o divulgar su PHI para notificar o ayudar en la notificación de una familia miembro, pareja de hecho, un amigo personal cercano a su representante personal una entidad asistiendo en un esfuerzo de alivio de desastres, u otra persona la responsabilidad o participen en su atención. Si usted está presente antes del uso o de la divulgación de la IPS que proporcionará usted la oportunidad de oponerse a tales usos o revelaciones. En el caso de su incapacidad de su muerte, o en caso de emergencia circunstancias, en su caso considere basa en nuestro juicio profesional Revelaremos PHI que sea directamente relevante a participación de la persona en su cuidado. Podemos informar a dicha persona {s) de su ubicación su condición general, o muerte. Nosotros 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 para obtener recetas, suministros médicos de rayos X u otras formas similares de PHI en su nombre. Nosotros no revelará PHI a tal individuo si hacerlo sería incompatible con cualquiera de sus deseos anteriores que son conocidos por nosotros.

Abuso o Negligencia: Podemos divulgar su PHI a las autoridades correspondientes si tenemos razones para creer que usted es una posible víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica o la víctima de otros delitos. Podemos divulgar su PHI en la medida necesaria "evitar una amenaza grave a su salud o seguridad o la salud o la seguridad de los demás

Jueces de instrucción, médicos forenses y directores de funerarias: Podemos revelar su PHI a médicos forenses o examinadores médicos como necesario para fines tales como la identificación de una persona fallecida o determinar la causa de muerte. También podemos revelar PHI a directores de funerarias según sea necesario para sus funciones.

Seguridad Nacional: Bajo ciertas circunstancias podemos divulgar su PHI a las autoridades militares. Podemos divulgar su PHI a Autorizado funcionarios federales como se requiere para la inteligencia legal, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional. Bajo ciertas circunstancias, podemos divulgar su PHI a una institución correccional o al funcionario policial con el que usted se encuentra en legal

Recaudación de fondos: Podemos comunicarnos con usted en relación a las actividades de recaudación de fondos; sin embargo usted tiene el derecho de optar por no recibir tales comunicaciones.

Violación de los datos con fines de notificación: Podemos utilizar o divulgar su PHI para proporcionar anuncios que sean legalmente requeridos de no autorizado el acceso o la divulgación de su PHI. Requerido por la ley: Podemos usar o: divulgar su PHI cuando estamos obligados a hacerlo por ley. Tales circunstancias incluyen, pero no se limitan a, el cumplimiento de una orden judicial, la notificación obligatoria de vencimiento. a las amenazas graves o inminentes para el público, notificación obligatoria de abuso o negligencia infantil, en respuesta a las auditorías del gobierno o agencia de investigaciones, y la presentación de informes Divulgaciones a la Secretaria del Departamento de Salud y Servicios Humanos, según sea necesario con el fin de investigar o Determinar nuestro cumplimiento con HIPAA y Salud Tecnologías de la Información para la Ley de Salud Económica y Clínica (HITECH)

USTED PUEDE PROPORCIONAR AUTORIZACIÓN ADICIONAL

Comercialización Usos: sólo podemos utilizar o divulgar su PHI para fines de marketing, si usted nos autoriza a hacerlo. Tal autorización permitiría que divulguemos su PHI a un proveedor de terceros socio de negocios con el fin de que le proporciona productos o servicios complementarios dirigidos cuando su médico cree que tales ofrendas serán de valor para usted. Su autorización puede ser revocada por escrito en cualquier momento. La revocación de la autorización no afectará ningún uso o revelación permitida por su autorización mientras estaba vigente.

Venta: sólo podemos utilizar o divulgar su PHI de una manera 1hat constituye una venta de información si usted nos autoriza a hacerlo. Su autorización podrá ser revocada por escrito en cualquier momento. La revocación de la autorización no afectará ningún uso o revelación permitida por su autorización mientras estaba vigente.

Para otros en su autorización específica: Además de nuestro uso de la PHI como se describe en este Aviso de prácticas de privacidad, usted nos puede dar autorización escrita para utilizar su PHI o para revelarla a cualquiera para cualquier propósito. Si usted nos da una autorización, usted puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o revelación permitida autorización mientras estaba vigente. Si la práctica mantiene las notas de psicoterapia, no van a ser puestos en libertad a menos que firme una autorización o Si lo requiera la ley. De acuerdo con la Ley de Discriminación por Información Genética (GINA), nuestro La práctica no utilizará ni divulgará su información genética a los proveedores de seguros u otros para fines de suscripción.

DERECHOS DEL PACIENTE

Acceso: Usted tiene el derecho de inspeccionar y recibir copias de su PHI, o para recibir su PHI por vía electrónica, con limitada excepciones. También puede solicitar que preparamos un resumen o una explicación de su PHI. Si mantenemos su PHI en formato electrónico puede solicitar para ver su PHI en ese formato Usted puede solicitar que le proporcionemos copias o el resumen en un formato diferente a fotocopias. Usaremos el formato que usted solicita a menos que no sea factible. Para obtener copias o un resumen usted debe hacer una solicitud por escrito y nos proporcionan una cantidad razonable de tiempo para responder, en general, de los treinta (30) día. Usted puede enviar una carta o pedir un formulario a nosotros mediante la información de contacto que aparece al final de esta Notificación de Normas de Privacidad. Le cobraremos una tarifa basada en el costo razonable para gastos tales como copias de correos, el costo de exploración, costos electrónicos de compilación de datos, y / o el tiempo del personal. Póngase en contacto con nosotros usando la información que aparece al final de este Aviso de Privacidad Prácticas para una explicación completa de las tasas para su solicitud.

Notificación de una violación: Se le notificará de una violación de su PHI no segura, como lo requiere la ley HIPAA y la Salud Tecnología de la Información para la Ley de Salud Clínica (HITECH) Económico y.

Auditoría de las Revelaciones: Usted tiene el derecho de recibir una lista de los casos, en su caso, en el que nosotros o nuestros socios de negocios o sus subcontratistas a conocer su PHI para fines distintos al tratamiento, pago, operaciones de cuidado de la salud, y otros propósitos.