

# Wheatland Family Dental

RESUMEN DE LA DECLARACIÓN DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD | Pagina 1 de 1

## RESUMEN DE LA DECLARACIÓN DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Nuestra oficina esta dedicada a proteger los derechos de privacidad de nuestros pacientes y la información confidencial confiada a nosotros. La comisión de cada empleado es de asegurar que su informacion de salud nunca sea comprometida y es un concepto principal de nuestra practica. Podemos, de vez en cuando, enmiendar nuestras polizas y prácticas de privacidad pero le informaremos siempre cualquier cambio que pudiera afectar a sus derechos.

### PROTEGER SU INFORMACIÓN DE SALUD PERSONAL

Utilizamos y divulgamos la informacion que recogemos de usted solamente por la Portabilidad del Seguro Médico y Acto de la Responsabilidad y el Estado de Washington. Esto incluye ediciones referente a su tratamiento, pagos, y nuestras operaciones del cuidado medico. Su informacion de salud personal nunca sera divulgada a nadie –ni siquiera a miembros de su familia – sin que de su autorizacion escrita. Usted, por supuesto, puede dar autorizacion en escrito para nosotros poder divulgar su informacion a cualquier persona que Usted quiera, para cualquier proposito.

Nuestra oficina y sistemas electronicas son seguras del acceso desautorizado y nuestros empleados estan entrenados para asegurar que sus expedientes estén protegidos siempre. Nuestra polisa de privacion y practicas aplican a todos los pacientes anteriores, actuales, y futuros. Usted puede sentirse confiado que su información de salud nunca será divulgado o lanzado incorrectamente.

### COLECCIÓN DE INFORMACIÓN DE SALUD PROTEGIDA (PHI)

Pediremos solamente la información personal necesaria para proporcionar nuestra calidad de cuidado medico, ejecutar las actividades del pago, conducir practicas normales de la salud, y confórme con la ley. Esto puede incluir su nombre, domicilio, numero de telefono(s), numero de Seguro Social, datos de su empleador, historia medical, archivos de su salud, etc. Mientras que la mayor parte de la información será obtenida de usted, podemos obtener informacion de alguna otra fuente si es necesario. Sin importar la fuente, su informacion personal siempre sera protegida al grado complete de la ley.

### DIVULGACIÓN DE SU INFORMACIÓN DE SALUD PROTEGIDA

Como se declaró anteriormente, podemos divulgar la información según los requisitos de ley. Nos obligan a proporcionar la información a la aplicación de ley y a los oficiales del gobierno bajo ciertas circunstancias. No utilizaremos su información para los propósitos de la comercialización sin su consentimiento escrito. Podemos utilizar y/o divulgar su información de la salud para los recordatorios sobre sus citas incluyendo mensajes del buzón de voz, contestadores automáticos, y postales solo si no indica lo contrario. Nunca se usara, divulgara, vender, o permitir el acceso a su informacion personal y protegida a cambio de o recibo de renumeración financiera.

Incumplimiento en la protección de su información médica personal, incluyendo la adquisición no autorizada, el acceso, uso o divulgación, será totalmente investigado, dirigida y mitigado, según lo establecido por la Regla de Notificación de Violación de Privacidad HIPAA. Usted tiene el derecho y se proporcionará toda la información relativa a cualquier violación que implica su PHI personal.

### SUS DERECHOS COMO NUESTRO PACIENTE

Usted tiene el derecho de obtener copias de you informacion del cuidado de salud; obtener copias en diferentes formatos; y obtener una lista de casos en los cuales nosotros, o nuestros asociados del negocio, han divulgado su información protegida para las aplicaciones con excepción de lo indicado arriba. Todas tales peticiones deben ser pedidas por escrito. Podemos pider un cobro por sus copias en una cantidad permitida por la ley. Si usted cree que se han violado sus derechos, nosotros le pedimos que nos notifique inmediatamente. Usted puede también notificar el Departamento de los E.E.U.U. de Servicios de Salud y Humanos.

SI gustaria una copia completa de nuestra Declaración de Prácticas de Privacidad, favor de pedir la copia a la recepcionista.

Wheatland Family Dental

1750 Portland Ave | Walla Walla, Washington 99362 | 509-525-2787