

Efectivo Febrero 13, 2004
NOTICIA DE PRACTICA DE PRIVACIDAD
Nadeem M. Ahmed, D.M.D.
12720 South Orange Blossom Trail, Suite 22
Orlando, Florida 32837
(407) 240-2255
www.doctorahmed.com

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y SER DIVULGADA Y CÓMO USTED PUEDE CONSEGUIR EL ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. REPÁSELO POR FAVOR CUIDADOSAMENTE

Nosotros respetamos nuestra obligación legal de guardar la información de la salud que le identifica privado. La ley nos obliga a darle el aviso de nuestras prácticas de aislamiento. Este aviso describe cómo protegemos su información de la salud y qué derechos usted tiene al respecto.

EL TRATAMIENTO, PAGO, Y OPERACIONES del CUIDADO MÉDICO

La razón más común por la que utilizamos o divulgamos su información de la salud es para el tratamiento, el pago o las operaciones del cuidado médico. Los ejemplos de cómo utilizamos o divulgamos la información para los propósitos del tratamiento son: haciendo una cita para usted; examinar sus dientes; medicaciones que prescriben y enviarlos por telefax que se llenarán; referirle a otro doctor o clínica para otro cuidado médico o servicios; o consiguiendo copias de su información de la salud de otro profesional a que usted pudo haber visto antes de nosotros. Los ejemplos de cómo utilizamos o divulgamos su información de la salud para los propósitos del pago son: fuentes que le preguntan sobre sus planes de la salud o del cuidado dental, u otras del pago; preparando y enviando cuentas o demandas; y recogiendo las cantidades sin pagar través de una agencia de colección o abogado. "Las operaciones del cuidado médico" significan esas funciones administrativas y directivas que tengamos que hacer para funcionar en nuestra oficina. Los ejemplos de cómo utilizamos o divulgamos su información de la salud para las operaciones del cuidado médico son: intervenciones financieras o de la facturación; garantía de calidad interna; decisiones del personal; participación en planes manejados del cuidado; defensa de asuntos legales; planificación de empresas; y almacenaje del exterior de nuestros expedientes.

Utilizamos rutinariamente su información de la salud dentro de nuestra oficina para estos propósitos sin ningún permiso especial. Si necesitamos divulgar su información de la salud fuera de nuestra oficina por estas razones, generalmente no le pediremos permiso escrito especial.

APLICACIONES Y LOS ACCESOS POR OTRAS RAZONES SIN PERMISO

En algunas situaciones limitadas, la ley permiten que o requieren utilizar o divulguemos su información de la salud sin su permiso. No todas estas situaciones se aplicarán a nosotros; que quizás nunca pasen en nuestra oficina. Tales aplicaciones o accesos son:

- cuando el estado o una ley federal asigna que por mandato cierta información de la salud sea divulgada para un propósito específico;
- para los propósitos de la salud pública, tales como divulgación, investigación o vigilancia contagiosa de alguna enfermedad; y avisos a y desde la Administración Federal de Droga y Alimento con respecto las drogas o a los dispositivos médicos;
- accesos a las autoridades gubernamentales sobre sospecho de abuso, de la negligencia o de la violencia doméstica;
- aplicaciones y accesos para las actividades del descuido de la salud, para licenciar doctores; para las intervenciones por Seguro de enfermedad o Medicaid; o para la investigación de violaciones posibles de los leyes de cuidado médico;
- accesos para los procedimientos judiciales y administrativos, por ejemplo en respuesta a las citaciones o las pedidos de cortes o de agencias administrativas;
- accesos para los propósitos de aplicación de ley, por ejemplo de proporcionar la información sobre alguien que es o se sospecha ser una víctima de un crimen;
- para proporcionar la información sobre un crimen en nuestra oficina; o para divulgar un crimen que sucedió en alguna parte ;

- acceso a un examinador médico para identificar a una persona muerta o para determinar la causa de la muerte; o a los directores fúnebres a ayudar en entierro; o a las organizaciones que manejan donaciones del órgano o del tejido;
- aplicaciones o accesos para la investigación relacionada de la salud; aplicaciones y accesos de prevenir una amenaza seria a la salud o a la seguridad;
- aplicaciones o accesos para las funciones especializadas del gobierno, por ejemplo para la protección del presidente o de los oficiales del gobierno altos de la graduación;
- para las actividades nacionales legales de la inteligencia;
- para los propósitos militares; o para la evaluación y la salud de miembros del servicio extranjero;
- accesos de la información de-identificada;
- accesos referentes a los programas de la remuneración del trabajador;
- los accesos para las propósitos de investigación, de la salud pública, o del cuidado médico; accesos fortuitos que son un subproducto inevitable de aplicaciones permitidas o accesos;
- accesos a socios quiénes realizan las operaciones del cuidado médico para nosotros y quiénes confían al respecto la aislamiento de su información de la salud.

A menos que usted se oponga, también compartiremos la información relevante sobre su cuidado con su familia o amigos que le están ayudando con su cuidado dental.

RECORDATORIOS de CITA

Nosotros podemos llamar o escribir para recordarle de sus citas o cuando sea hora de concertar una cita rutinaria. Podemos también llamar o escribir para notificarle de otros tratamientos o servicios disponibles en nuestra oficina que puedan ayudarle. A menos que usted nos diga de otra manera, le enviaremos un recordatorio de la cita en una tarjeta del poste, y/o le dejamos un mensaje del recordatorio en su contestador automático casero o con alguien que conteste su teléfono si usted no esta disponible.

OTRAS APLICACIONES Y ACCESOS

No haremos ningunas otras aplicaciones o accesos de su información de la salud a menos que usted firme una "forma escrita de autorización." El contenido de la "forma de autorización" es determinado por ley federal. A veces, podemos iniciar el proceso de la autorización si el uso o el acceso es nuestra idea. A veces, usted puede iniciar el proceso si es su idea de que enviemos su información algún otro lado.

Tipicamente, en esta situación usted nos dará el formulario junto con la autorización, o usted puede utilizar el nuestro. Si iniciamos el proceso y pedimos que usted firme una forma de autorización, usted no tiene que firmarla. Si usted no firma la autorización, no podemos hacer el uso o el acceso. Si usted firma uno, usted puede revocarlo en cualquier momento a menos que hayamos actuado ya en confianza sobre ella. Las revocaciones deben estar por escrito. Envíelas a la persona de contacto de la oficina nombrada al principio de este aviso.

SUS DERECHOS CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN de la SALUD

La ley le da muchos derechos con respecto a su información de la salud. Usted puede:

- Pedir que restrinjamos nuestras aplicaciones y accesos para los propósitos del tratamiento (excepto el tratamiento de la emergencia), del pago o de las operaciones del cuidado médico. No tenemos que acordar hacer esto, sino que si convenimos, debemos honrar las restricciones que usted desea. Para pedir restricción, envíe una petición escrita a la persona del contacto de la oficina en la dirección, el fax o el correo electrónico demostrado al principio de este aviso
- Pedir que nos comuniquemos con usted de una manera confidencial, por ejemplo telefoneándole en el trabajo más bien que a la casa, enviando su información de salud a una diversa dirección, o usando el correo electrónico a su dirección personal de correo electrónico. Acomodaremos estas peticiones si son razonables, y si usted nos paga cualquier costo adicional. Si usted desea pedir comunicaciones confidenciales, envíe una petición escrita a la persona de contacto de la oficina en la dirección, el fax o el correo electrónico demostrado al principio de este aviso. Pide ver o conseguir las fotocopias de su información de la salud. Por ley, hay algunas situaciones limitadas en las cuales podemos rechazar permitir el acceso o el copiado. Para la mayor parte, sin embargo, usted podrá repasar o tener una copia de su información de la salud en el plazo de 30 días de preguntarnos (o sesenta días si la información esta almacenada). Usted puede tener que pagar fotocopias por adelantado. Si negamos su petición, le enviaremos una explicación escrita, e instrucciones sobre cómo conseguir una revisión imparcial de nuestra negación si uno está legalmente disponible. Por ley, podemos tener una extensión de 30 días para nosotros darle el acceso o las fotocopias si le enviamos un aviso escrito de la extensión. Si usted desea repasar o

