

CORNERSTONE KIDS DENTAL AVISO DE PRIVACIDAD

"ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE SER UTILIZADA Y DIVULGADA SU INFORMACIÓN MÉDICA Y QUÉ PUEDE HACER USTED PARA CONSEGUIR ACCESO A LA MISMA. POR FAVOR LÉALO CUIDADOSAMENTE."

Esta página describe el tipo de información referente a usted que nosotros recogemos, con quienes puede ser compartida y las medidas de seguridad con las que contamos para proteger dicha información. Usted tiene derecho a la privacidad de su información médica y el derecho a aprobar o rechazar la divulgación de información específica, con excepción de los casos en los que la ley exige su divulgación. Si las prácticas descritas en este folleto satisfacen sus expectativas, no es necesario que haga nada. Si usted prefiere que nosotros no compartamos su información, podemos honrar a su solicitud, en ciertas circunstancias que se describen debajo, siempre que ésta se presente por escrito.

- conservemos la información médica que le identifica como información confidencial;
- le entreguemos este aviso acerca de nuestras obligaciones legales y de las prácticas de privacidad en relación a su información médica; y
- cumplamos con los términos del aviso de privacidad vigente

CÓMO PODEMOS UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA

Las siguientes categorías describen las diferentes formas en las que podemos utilizar o divulgar la información médica.

Para tratamientos. Nosotros podemos utilizar su información médica con el fin de brindarle tratamiento o servicios médicos. Podemos divulgar su información médica a los médicos, al personal de enfermería, personal técnico, a médicos en entrenamiento u otros profesionales del cuidado de la salud que estén involucrados en el cuidado de su salud.

Para pagos. Nosotros podemos utilizar y divulgar la información médica con el fin de que los tratamientos y servicios que usted reciba puedan ser facturados y podamos recibir el pago, ya sea de parte suya, de una compañía de seguros médicos, o de terceros.

Recordatorios de citas. Nosotros podemos utilizar y divulgar la información médica para comunicarnos con usted y recordarlo que tiene una cita para un tratamiento o para recibir atención médica.

Asociados de negocios. Nosotros podemos divulgar su información médica a nuestros Asociados de negocios, para realizar operaciones relativas a tratamientos, pagos o cuidados de la salud. Por ejemplo, podemos divulgar la información médica suya a una compañía que factura a las compañías de seguros médicos, en representación nuestra, para permitir que dicha compañía nos ayude a obtener el pago por los servicios que le brindamos.

Investigación. Bajo ciertas circunstancias, podemos utilizar y divulgar su información médica para fines de investigación.

Tal como lo exige la ley. Nosotros divulgaremos su información médica cuando lo exija la ley federal, estatal o local. Podemos poner su información médica a disposición de funcionarios autorizados del gobierno federal, cuando ello sea necesario para las actividades relacionadas con la seguridad nacional y para actividades de inteligencia.

Para evitar una amenaza grave para la salud o la seguridad. Nosotros podemos utilizar y divulgar su información médica cuando ello sea necesario para evitar una amenaza grave para su salud y seguridad, o para la salud y seguridad del público o de otra persona. Cualquier información que se divulgue, no obstante, estará dirigida únicamente a quien pudiera ayudar a evitar dicha amenaza.

USTED PUEDE Oponerse a ciertos usos y divulgaciones de su información médica

A menos de que usted se oponga expresamente por escrito, nosotros podemos utilizar o divulgar su información médica en las siguientes circunstancias:

Seguridad y orden público. Nosotros podemos divulgar la información médica si así fuera solicitado por agentes de las fuerzas de seguridad y orden público como parte de las actividades relacionadas con la seguridad pública; en investigaciones acerca de conductas criminales o de víctimas de un crimen; en respuesta a órdenes de la corte; en

circunstancias de emergencia; o cuando lo exija la ley. Necesario para el cumplimiento de sus funciones.

SUS DERECHOS EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN MÉDICA

Usted tiene los siguientes derechos con relación a la información médica suya que conservamos:

Derecho a examinar y copiar. Usted tiene derecho a examinar y copiar la información médica que puede ser utilizada para tomar decisiones acerca del cuidado de su salud.

Para poder examinar y copiar la información médica que puede ser utilizada para tomar decisiones acerca de su tratamiento, usted debe enviar su solicitud por escrito, al Jefe del Departamento de Privacidad a la dirección que está en la última página de este folleto. Si usted solicita una copia de la información, es posible que le cobremos un honorario por los gastos de hacer copias y de envío postal, así como por otros materiales que pudieran ser utilizados en el cumplimiento de su solicitud. **\$0.50** por cada página y **\$5.00** por hora a los empleados involucrados en encontrar su información medica

Nosotros podemos rechazar su solicitud de examinar y copiar la información médica en ciertas circunstancias muy limitadas. En el caso en que se le negara el acceso a la información médica, usted tiene derecho a pedir una revisión de dicha negativa. Otro profesional del cuidado de la salud con licencia, elegido por Cornerstone Kids Dental revisará su solicitud y la causa de la negativa. La persona que dirigirá la revisión será distinta a la persona que le negó su solicitud. Nosotros acataremos el resultado de la revisión.

Derecho a enmienda. Si usted cree que la información médica suya que se encuentra en nuestro poder no es correcta o está incompleta, puede solicitar una enmienda a dicha información. Usted tiene el derecho a solicitar una enmienda durante el tiempo que nosotros conservemos su información.

Derecho a pedir un modelo de este aviso. Usted tiene derecho a pedir un modelo de este aviso en cualquier momento.

MODIFICACIONES A ESTE AVISO

Nosotros nos reservamos el derecho a modificar este aviso. Nos reservamos también el derecho a poner en vigencia una actualización o modificación y aplicarla a su información médica que ya tenemos, así como a cualquier información suya que recibamos en el futuro. Cuando modifiquemos el aviso, publicaremos un anuncio informando acerca de la modificación del aviso y publicaremos una copia del aviso actualizado. Este aviso tendrá la fecha de la actualización y la fecha en que la misma se hizo efectiva, impresas en la esquina superior derecha de la primera página.

DEMANDAS

Si usted considera que su derecho a la privacidad ha sido violado, puede presentar una demanda a Cornerstone Kids Dental o al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Para presentar una demanda a Cornerstone Kids Dental favor de ponerse en contacto con nuestro Jefe del Departamento de Privacidad, a la dirección y número de teléfono que aparecen debajo. Todas las demandas deberán presentarse por escrito.

Persona de Contacto: [James Seitz](#)

Teléfono: [\(281\)-444-3999](tel:(281)444-3999)

Correo Electrónico: info@cornerstonekidsdental.com

Dirección: [14721 Pebble Bend, Houston, TX 77068](#)