



**NOTIFICACIÓN SOBRE LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD
ESTA NOTIFICACIÓN DESCRIBE EL MANEJO Y LA DIVULGACIÓN DE SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO USTED PUEDE
TENER ACCESO A ELLA.**

POR FAVOR REVÍSELA ATENTAMENTE.

LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN MÉDICA ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS. ES NUESTRO DEBER LEGAL

La ley federal y estatal exige que nosotros mantengamos su información médica de manera confidencial. También se nos exige que le proporcionemos esta notificación explicando los procedimientos de nuestra política de privacidad, nuestro deber legal y los derechos de su información médica. Es nuestro deber cumplir con la política de privacidad que se describe en esta notificación mientras esté vigente. Esta notificación está vigente desde el 1 de abril de 2003 y seguirá vigente hasta que nosotros la reemplacemos.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestra política de privacidad y los términos de esta notificación en cualquier momento, siempre y cuando dichos cambios sean permitidos por la ley. Nos reservamos el derecho de hacer los cambios de nuestra política de privacidad y hacer los nuevos términos de nuestra notificación vigente de toda la información médica que nosotros mantengamos, incluyendo la información médica que generamos o recibimos antes de hacer los cambios. Antes de hacer algún cambio importante en nuestra política de privacidad, cambiaremos esta notificación y tendremos una nueva que estará disponible bajo petición.

Usted podrá solicitar una copia de esta notificación en cualquier momento. Para más información acerca de nuestra política de privacidad o para copias adicionales, por favor contáctenos usando la información que aparece al final de esta notificación.

USO Y DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN MÉDICA

Usaremos y divulgaremos la información médica de su tratamiento, pagos y procedimientos de atención médica de la siguiente manera:

Tratamiento: Podríamos usar o divulgar su información médica a un médico u otro profesional de la salud que le esté proveyendo tratamiento.

Pagos: Podríamos usar y divulgar su información médica para obtener pagos por los servicios que le sean proveídos.

Procedimientos de atención médica: Su información médica con respecto a nuestros procedimientos de atención médica podría ser usada y divulgada. Los procedimientos de atención médica incluyen la evaluación de calidad y actividades de mejora, revisión de la competencia o las calificaciones de los profesionales de la salud, la evaluación del desempeño de los profesionales y proveedores, la realización de programas de capacitación, acreditación, certificación, concesión de licencias o las actividades de acreditación.

Su consentimiento: Además de usar su información médica para el tratamiento, pago, o procedimientos atención médica, usted podría otorgarnos una autorización escrita para usar su información médica o para divulgarla a otros por cualquier motivo. Si usted nos otorga una autorización, usted podría revocarla por escrito en cualquier momento. La revocación no afectará cualquier uso o divulgación permitida en su autorización durante la vigencia de la misma. A menos que usted nos otorgue una autorización por escrito, no podremos usar o divulgar su información médica por ningún motivo a excepción de aquellas descritas en esta notificación.

Familiares y Amigos: Usted tiene derecho a saber su información médica como está descrito en la sección de los Derechos de los Pacientes de esta notificación. Solo si usted está de acuerdo, podríamos divulgar su información médica a un familiar, amigo u otra persona en caso que necesite ayuda con atención médica o pago por nuestros servicios.

Personas Involucradas en los Cuidados: Podríamos usar o divulgar su información médica (incluyendo el identificar o ubicar) para notificar, o facilitar la notificación de un familiar, representante personal o cualquier persona responsable de su cuidado, ubicación, condición general o muerte. Si usted está presente antes de usar o divulgar su información médica, le daremos la oportunidad de oponerse a tales usos o divulgaciones. En el caso de incapacidad o emergencia, divulgaremos su información médica según nuestro juicio profesional revelando solo información médica que es directamente relevante para la persona involucrada en su atención médica.

Comercialización de servicios médicos: No usaremos su información médica para campañas publicitarias sin su autorización por escrito

Requerido por la ley: Podríamos divulgar su información de salud cuando sea requerido por la ley.

Abuso o Negligencia: Podríamos divulgar su información médica a las autoridades correspondientes si tenemos razones para creer que usted es víctima de abuso, negligencia, violencia doméstica o posible víctima de otros crímenes. Si es necesario, divulgaremos su información médica para evitar una amenaza grave a su salud y seguridad o la salud o seguridad de otros.

Seguridad Nacional: Podríamos divulgar a autoridades militares la salud médica del personal de las fuerzas armadas en ciertas circunstancias. Podríamos divulgar la información médica a oficiales federales autorizados por los servicios de espionaje, contraespionaje, y otras actividades de seguridad nacional. También a instituciones correccionales o a la autoridad que tenga custodia legal de la información médica de un presidiario o paciente bajo ciertas circunstancias.

Recordatorio de Citas: Podríamos usar o divulgar su información médica al proveerle recordatorios de citas (tales como mensajes de voz, tarjetas postales o cartas).

DERECHOS DE LOS PACIENTES

Acceso: Usted tiene derecho de revisar o solicitar copias de su información médica, con excepciones limitadas. Puede solicitar que le proporcionemos copias en un formato diferente a fotocopias. Usaremos el formato que usted solicite a menos que no podamos hacerlo. Usted puede solicitar por escrito el acceso a su información médica. Usted podrá obtener un formulario para solicitar acceso usando la información de contacto que aparece al final de esta notificación. Cobraremos una tarifa razonable de los gastos tales como copias y tiempo del personal. También puede solicitar acceso enviándonos una carta a la dirección indicada al final de esta notificación. Si usted solicita copias, le cobraremos \$ 1.00 por cada página, \$ 10 por hora o por tiempo tomado por el personal para localizar y copiar su información médica, y gastos de envío si desea que las copias se les sean enviadas. Si usted solicita un formato alternativo, le cobraremos una tarifa basada en el costo de proporcionar su información médica en ese formato. Si lo prefiere, prepararemos un resumen o una explicación de su información médica por una tarifa. Contáctenos usando la información que aparece al final de esta notificación para mayor información de nuestras tarifas.

Información Contable: Usted tiene el derecho de recibir una lista de los casos en que nosotros y nuestros asociados divulgaremos su información médica con propósitos diferentes a tratamientos, pagos, procedimientos de atención médica y otras actividades en los últimos 6 años, pero no antes del 1 de diciembre de 2007. Si usted solicita esta contabilidad más de una vez en un período de 12 meses, le cobraremos una tarifa razonable por estas solicitudes adicionales.

Restricción: Usted tiene derecho a solicitar que nosotros agreguemos restricciones adicionales en el uso o divulgación de su información médica. No estamos obligados a aceptar esas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, acataremos su acuerdo (excepto en caso de emergencia).

Comunicación Alternativa: Usted tiene derecho a solicitar que la comunicación con usted sobre su información médica sea por medios o en lugares alternativos. (Usted debe hacer su solicitud por escrito.) Su solicitud debe especificar los medios o lugares alternativos, y proveer una explicación satisfactoria en cómo los pagos serán manejados bajo los medios y lugares alternativos que usted solicite.

Enmienda: Usted tiene derecho a solicitar una enmienda en su información médica. (Su solicitud deberá ser por escrito y debe explicar por qué la información debe ser enmendada). Podríamos negar su solicitud bajo ciertas circunstancias

Notificación Electrónica: Si usted recibe esta notificación en la Web o por correo electrónico (e-mail), usted tiene derecho a recibir esta notificación por escrito.

Preguntas y Quejas

Si usted desea más información sobre nuestra política de privacidad o si tiene preguntas o inquietudes, por favor contáctenos.

Si cree que nosotros hemos violado sus derechos de privacidad, o está en desacuerdo con una decisión que tomamos sobre el acceso a su información de salud o con la respuesta a una solicitud que hizo para enmendar o restringir el uso o divulgación de su información médica, o con la comunicación con usted por medios o lugares alternativos, puede presentarnos una queja usando la información de contacto que aparece al final de esta notificación. También puede presentar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos.

Apoyamos su derecho a la privacidad de su información médica. No tomaremos represalias de ninguna manera si usted decide suministrar una queja con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos.

Contacto: Priti Desai

Teléfono: 317-329-7373

Correo electrónico: smiles@indykidsdental.com

Dirección: 6820 Parkdale Place, Suite 117, Indianapolis, IN 46254