

HIPPA AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD
Odontología infantil: Jean C. Stout & Associates
2907 Strawberry Rd. Pasadena, TX 77502

- Usted puede pedir ver u obtener una copia de las solicitudes, registros y demas información medica que tenemos acerca de usted. Preguntenos como hacerlo poniéndose en contacto con nosotros.
- Le proporcionaremos una copia o un resumen de su historial medico y los registros de solicitud al seguro por lo general dentro de los 30 días de la solicitud. Podriamos cobrar una tarifa basada en un costo razonable.
- Usted puede pedirnos que corriamos su historial medico y solicitudes al seguro, si usted cree que son incorrectas o incompletas.
- Podriamos decir "no" a su petición. Le diremos por qué por escrito dentro de un lapso 60 días.
- Puede solicitar que nos pongamos en contacto con usted de una manera especifica o que le enviemos el correo a otra dirección. Consideraremos todas las solicitudes razonables, y debemos decir "sí" si usted nos dice que estaría en peligro si no lo hacemos.
- Usted puede pedirnos que no compartamos o usemos cierta información de salud para el tratamiento, el pago o nuestra operación.
- No estamos obligados a aceptar su solicitud, y podemos decir "no" si esto afectara su tratamiento.
- Usted puede pedir una lista (contable)de hasta seis años antes de la fecha de su solicitud de cuando compartimos su información, con quién la compartimos y por qué.
- Incluiremos todas las revelaciones excepto las relacionadas con el tratamiento, el pago, nuestras operaciones y ciertas otras revelaciones (como las que nos pidió hacer). Proveremos una contabilidad por año gratis, pero podemos cobrar una tarifa razonable basada en el costo si solicita otra dentro de los 12 meses.
- Si le ha dado a alguien un poder legal médico o si alguien es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones por usted.
- Confirmamos esta información antes de entregarles cualquier información sobre usted.
- Puede quejarse si considera que hemos violado sus derechos de privacidad poniéndose en contacto con nosotros.
- También puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos llamando al 1-877-696-6775; O visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/hippa/complaints/ o enviando una carta a ellos en 200 Independence Ave., SW, Washington, D.C. 20201.
- Usted tiene el derecho y la opción de decirnos que:
 - Compartir información con su familia, amigos cercanos u otras personas involucradas en el pago por su cuidado.
 - Compartir información en una situación de desastre o alivio.
 - Ponerse en contacto con usted para los esfuerzos de recaudación de fondos.
- Si hay una razón por la que no puede decirnos con quién podemos compartir su información. Podriamos compartirla si creemos que es lo mejor para usted. También podemos compartir información para reducir una amenaza grave o su salud o seguridad.

- Nunca compartimos su información en estas situaciones a menos que usted nos dé permiso por escrito: 1. Propósitos de la comercialización. 2. Venta de su información.
- ¿Cómo usamos o compartimos su información de salud?
 - Podemos usar su información de salud y compartirla con profesionales que le están tratando.
 - Podemos usar y revelar su información y contactarlo cuando sea necesario.
 - Podemos darle su información de salud a su patrocinador del plan de salud para propósitos de administración del plan.
- ¿De qué otra manera podemos usar o compartir su información de salud? Podemos compartir su información de salud para ciertas situaciones de salud pública y seguridad tales como:
 - Prevención de la enfermedad.
 - Ayudar con los retiros de productos.
 - Notificación de reacciones adversas a los medicamentos.
 - Notificación de sospecha de negligencia abuso domestico.
 - Prevención o reducción de una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona.
 - Cumplimiento de la ley: Compartiremos información sobre usted cuando la ley estatal o federal lo exija, incluido el Departamento de Salud y Servicio Humano si quieren determinar que estamos cumpliendo con las leyes federales de privacidad.
- Podemos usar o compartir información sobre su salud:
 - Para solicitudes de compensación de trabajadores
 - Para fines policiales o con un oficial de la ley
 - Con las agencias de supervisión de la salud para las actividades autorizadas por la ley
 - Para funciones especiales del gobierno tales como seguridad militar, seguridad nacional, y servicios presidenciales de protección o con cárceles con respecto a reclusos.
- Podemos compartir información sobre su salud en respuesta a una orden administrativa o judicial, o en respuesta a una citación judicial
- Cuando se trata de su información, tenemos ciertas responsabilidades:
 - Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y seguridad de su información de salud protegida.
 - Le informaremos rápidamente si ocurre una violación que compromete la privacidad o seguridad de su información.
 - Debemos seguir las obligaciones y las prácticas de privacidad descritas en este aviso y darle una copia del mismo.
 - No utilizaremos o compartiremos su información de otra forma que la descrita aquí, a menos que nos diga que podemos hacerlo por escrito.
- Puede cambiar de opinión en cualquier momento. Háganos saber por escrito si cambia de opinión.
- Cambios a estos avisos: Tenemos el derecho de cambiar los términos de estos avisos, y los cambios que hacemos se aplicarán a toda la información que tenemos sobre usted. Los nuevos avisos estarán disponibles bajo petición o en nuestro sitio web. También le enviaremos por correo una copia de los nuevos avisos según lo requiera la ley.