

## **Aviso de Prácticas de Privacidad**

---

**Este aviso describe cómo puede utilizarse y divulgarse información médica sobre usted y cómo usted puede obtener acceso a esta información. or favor revísela cuidadosamente. La privacidad de su información de salud es importante para nosotros.**

---

### **NUESTRO DEBER LEGAL**

Estamos obligados por leyes federales y las leyes estatales para mantener la privacidad de su información médica. También estamos obligados a darle esta notificación sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestras obligaciones legales, y sus derechos con respecto a su información de salud. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen en este aviso mientras que es en efecto. Este aviso surte efecto 14 de abril de 2003 y permanecerá en vigor hasta que se reemplaza.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este aviso en cualquier momento, siempre tales cambios son permitidos por la ley aplicable. Nos reservamos el derecho de realizar los cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro aviso eficaz para toda información médica que mantenemos, incluyendo salud información nos creada o recibida antes de que hemos hecho los cambios. Antes de hacer un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos este aviso y hacer la nueva notificación previa petición.

Usted puede solicitar una copia de nuestra notificación en cualquier momento. Para obtener más información acerca de nuestras prácticas de privacidad, o para copias adicionales de este aviso, póngase en contacto con nosotros usando la información listada al final de este aviso.

### **USOS Y DIVULGACIONES DE INFORMACIÓN MÉDICA**

Podemos usar y divulgar información médica sobre usted para tratamiento, pago y operaciones de atención médicos. Por ejemplo:

**Tratamiento:** Podemos utilizar o divulgar su información médica a un médico u otro proveedor de cuidado de la salud proporcionando tratamiento a usted.

**Pago:** Podemos usar y divulgar su información médica para obtener el pago por los servicios que brindamos a usted.

**Operaciones de atención médicos:** Podemos usar y divulgar su información médica con respecto a nuestras operaciones de atención médicos. Las operaciones de cuidado de la salud incluyen actividades de evaluación y mejora de calidad, opinando sobre la competencia o la cualificación de los profesionales sanitarios, evaluación de desempeño profesional y proveedor llevando a cabo programas de capacitación, acreditación, certificación, licencia o acreditación de actividades.

**Su autorización:** Además de nuestro uso de su información médica para tratamiento, pago u operaciones de atención médicos, usted puede darnos autorización para usar su información de salud o para divulgarla a cualquier persona para cualquier propósito. Si usted nos da una autorización, usted puede revocar por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará cualquier uso o divulgación permitida por su autorización mientras era en efecto. A menos que usted nos da una autorización por escrito, no podemos usar o divulgar su información médica por cualquier motivo salvo las descritas en esta notificación.

**A tu familia y amigos:** Nosotros debemos divulgar su información médica, como se describe en la sección de derechos del paciente de este aviso. Podemos divulgar su información médica a un familiar, amigo u otra persona en la medida necesaria para ayudar con su médico o con el pago de su atención médica, pero sólo si usted acepta que así que podemos hacer.

**Personas involucradas en la atención:** Podemos utilizar o divulgar información médica para notificar, o asistir en la notificación de (incluyendo identificar o localizar a) un miembro de la familia, su representante personal u otra persona responsable de su cuidado, de su ubicación, su condición general o muerte. Si usted está presente, entonces antes del uso o la divulgación de su información médica, nos le proporcionará una oportunidad para oponerse a tales usos o divulgaciones. En el evento, de su incapacidad o circunstancias de emergencia, divulgaremos información médica en base a una determinación usando nuestro juicio profesional revelar información de salud solamente que es directamente relevante a la participación de la persona en su atención médica. También usaremos nuestro juicio profesional y nuestra experiencia con la práctica común para hacer inferencias razonables de su mejor interés en permitir a una persona recoger recetas rellenas, suministros médicos, radiografías u otras formas similares de información médica.

**Servicios relacionados con salud de marketing:** No utilizaremos su información de salud para comunicaciones de marketing sin su autorización por escrito.

**Requerido por la ley:** Podemos utilizar o divulgar su información médica cuando estamos obligados a hacerlo por ley.

**Abuso o negligencia:** Podemos divulgar su información médica a autoridades apropiadas si creemos razonablemente usted área posible víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica o la posible víctima de otros delitos. Podemos divulgar su información médica en la medida necesaria para evitar una amenaza grave para su salud o seguridad o la salud o seguridad de los demás.

**Seguridad nacional:** Podemos divulgar la información de salud del personal de las fuerzas armadas bajo ciertas circunstancias a las autoridades militares. Podemos divulgar información de salud de funcionarios federales necesaria para la legítima inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional autorizado. Podemos revelar a la institución correccional o a la aplicación de las leyes oficial tiene la tutela legal de información de salud protegida de interno o paciente bajo ciertas circunstancias.

**Recordatorios de la cita:** Podemos utilizar o divulgar su información médica para proporcionarle recordatorios de la cita (por ejemplo, mensajes de voz, postales, cartas, correos electrónicos o mensajes de texto).

## **DERECHOS DEL PACIENTE**

**Acceso:** Usted tiene el derecho de ver u obtener copias de su información médica, con excepciones limitadas. Usted puede solicitar que le brindamos copias en un formato distinto de fotocopias. Utilizaremos el formato que usted solicita a menos que sea no podemos hacerlo. (Usted debe hacer una petición por escrito obtener acceso a su información de salud. Usted puede obtener un formulario para solicitar el acceso mediante el uso de la información de contacto que aparece al final de este aviso. Le cobraremos una cuota razonable costo basado en gastos como copias y personal. Usted también puede solicitar acceso enviando una carta a la dirección al final de este aviso. i usted solicita cipies, le cobrará \$0,15 para cada página, \$20,00 por hora para el tiempo del personal localizar y copiar su información de salud y el franqueo si quieres las copias por correo. Si usted solicita un formato alternativo, cobraremos un cargo del costo base para proporcionar su información de salud en ese formato. Si lo prefiere, prepararemos un resumen o una explicación de su información médica para un honorario. Ponerse en contacto con nosotros usando la información listada al final de este aviso para una explicación completa de nuestro honorario estructura.

**Contabilidad de divulgación:** Usted tiene el derecho a recibir una lista de casos en los que nosotros o nuestros socios de negocios divulgaron información sobre su salud para fines, distintos tratamientos, pagos, operaciones de cuidado de la salud y algunas otras actividades durante los últimos 6 años, pero no antes del 14 de abril de 2003. Si usted solicita esta contabilidad más de una vez en un período de 12 meses, podemos cargarle una cuota razonable, costo base para responder a estos solicitudes adicionales.

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

**Comunicación de Alternativa:** Usted tiene el derecho de solicitar que nos comuniquemos con usted acerca de su información médica por medios alternativos o a lugares alternativos. Usted debe hacer su petición por escrito. Su petición debe especificar los medios alternativos o ubicación y proporcionar una explicación satisfactoria cómo se manejarán los pagos bajo los medios alternativos o ubicación que usted solicita.

**Enmienda:** Usted tiene el derecho de solicitar que corrijamos la información sobre su salud. (Su solicitud debe ser por escrito y debe explicar por qué debería modificarse la información). Podemos negarle su petición bajo ciertas circunstancias.

**Notificación electrónica:** Si usted recibe este aviso en nuestro sitio web o por correo electrónico (e-mail), está autorizado a recibir esta notificación en forma escrita.

## **PREGUNTAS Y QUEJAS**

Si desea más información sobre nuestras prácticas de privacidad o si tiene preguntas o inquietudes, por favor contáctenos.

Si usted está preocupado que nosotros podríamos haber violado sus derechos de privacidad o no está de acuerdo con una decisión que hicimos sobre el acceso a su información de salud o en respuesta a una solicitud hizo modificar o restringir el uso o divulgación de su información médica o que nos comuniquemos con usted por medios alternativos o en lugares alternativos, usted puede quejarse a nosotros utilizando la información de contacto que aparece al final de este aviso. Usted también puede presentar una queja por escrito con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos. Le proporcionaremos la dirección para presentar su queja con los Estados Unidos Departamento de Salud y Servicios Humanos a petición.

No talionaremos de ninguna manera si usted decide presentar una queja con nosotros o con el Departamento Estadounidense de Salud y Servicios Humanos.

**Contacto: Brian Fox**

**Numero del Teléfono: 303-974-5868**

**Correo electrónico: [kidstoothdoc@gmail.com](mailto:kidstoothdoc@gmail.com)**

**Dirección: 5168 South Broadway  
Englewood, CO 80113**