



Isabel G. Driggers, DMD • Dentista Pediátrico 843.818.KIDS (5437) • Fax 843.725.1594

[www.coastalkidsdental.com](http://www.coastalkidsdental.com)

[drisabel@coastalkidsdental.com](mailto:drisabel@coastalkidsdental.com)

### Información de HIPAA

ESTE AVISO DESCRIBE COMO SU INFORMACION MEDICA PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACION.

POR FAVOR REVISE CUIDADOSAMENTE.

LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACION MEDICA ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS

#### Nuestro Deber Legal

Estamos obligados por leyes federales y estatales a mantener privacidad de su información médica. También estamos obligados a darle este Aviso acerca de nuestras prácticas de privacidad, nuestros deberes legales y sus derechos sobre su información médica. Debemos seguir nuestras prácticas de privacidad que se describen en el Aviso mientras esta en efecto. Este aviso entra en vigor a partir del 20 de Agosto del 2005 y se mantendrá en efecto hasta que se sustituido.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos del Aviso en cualquier momento, siempre que tales cambios estén permitidos por la ley. Nos reservamos el derecho de hacer los cambios y los nuevos términos de nuestro Aviso efectivo para toda la información médica que tenemos, incluyendo la información médica creada o recibida antes de hacer los cambios. Antes de hacer cualquier cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos este Aviso y haremos el Aviso disponible bajo petición.

#### Usos y Revelación de información Médica

Podemos utilizar y revelar información de su salud para tratamiento, pago y operaciones de Asistencia Médica. Por ejemplo:

**Tratamiento:** Podemos utilizar o revelar su información médica a otro proveedor de salud que este proporcionando tratamiento para usted.

**Pagos:** Podemos utilizar o revelar su información médica para obtener un pago por los servicios proporcionados.

**Operaciones de Asistencia Médica:** Podemos usar y revelar su información Médica en relación con nuestras operaciones de asistencia medica. Las operaciones de asistencia médica incluyen la evaluación de la calidad y las actividades de mejora, revisión de la competencia o calificaciones de los profesionales de la salud, la evaluación profesional y el desempeño de los proveedores, la realización de programas de capacitación, acreditación, certificación, concesión de licencias o credenciales.

**Su Autorización:** Además de nuestro uso de su información médica para tratamiento, pago u operación de atención medica, usted puede darnos la autorización por escrito para utilizar su información médica o para darla a conocer. Si usted nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectar ningún uso o revelación permitida mientras estuvo en vigor. A menos que usted nos dé una autorización por escrito, no podemos usar o revelar su información de salud por ningún motivo contando con los escritos en el Aviso.

**A su Familia y Amigos:** Podemos revelar información médica a usted, tal como se describe en la Sección de Derechos del Paciente en este Aviso podemos revelar 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 medica, pero solo si usted acepta que podamos hacerlo.

**Personas involucradas en la Atención:** Podemos usar o revelar la información médica para notificar o asistir en la notificación (incluyendo la identificación o localización) de un miembro de su familia, su representante personal u otra persona responsable de su cuidado, de su ubicación, su condición general o muerte. Si usted está presente, antes del uso o divulgación de su información médica, se le dará la oportunidad de objetar a tales usos y revelaciones. En caso de incapacidad o en caso de emergencia, revelaremos información médica usando nuestro juicio profesional que revela solo información médica a la persona directamente relacionada con su atención médica. También utilizaremos nuestro juicio profesional y nuestra experiencia en la práctica común para hacer suposiciones razonables de mejor interés al permitir que alguna persona recoja sus recetas, suministros médicos, radiografías u otras formas similares de información médica.

**Propaganda de Servicios relacionados con la Salud:** Nosotros no utilizaremos su información médica para el uso propaganda sin su permiso por escrito.

**Requerido por la Ley:** Podemos usar o revelar su información médica cuando sea requerido por la ley.