

Dr. Joanna El-Maasri Reppas
Dr. Constantine N. Reppas



1 Civic Center Drive
Suite 230
San Marcos, CA 92069
(760) 798-4178

Aviso de prácticas de privacidad

Este aviso describe cómo su información médica puede utilizarse y divulgarse y cómo puede obtener acceso a esta información. Por favor léala cuidadosamente. La privacidad de su información médica es importante a nosotros.

Nuestro deber Legal

Leyes federales y estatales nos obligan a mantener la privacidad de su información de salud. También estamos obligados a proporcionar a este aviso sobre prácticas de privacidad de nuestra oficina, nuestras obligaciones legales y sus derechos con respecto a su información de salud. Estamos obligados a seguir las prácticas que se describen en este aviso mientras esté en vigencia. Este aviso toma efecto 03/11/2016 y permanecerá en efecto hasta que la reemplazamos. Nos reservamos el derecho a cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este aviso en cualquier momento, siempre este tipo de cambios son permitidos por las leyes aplicables. Nos reservamos el derecho de hacer cambios en nuestras prácticas de privacidad y las nuevas condiciones de nuestro aviso eficaz de toda información médica que mantenemos, incluyendo información de salud hemos creado o recibido antes de que los cambios. Antes de hacer un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos este aviso y hacer la nueva notificación disponibles bajo petición. Para obtener más información acerca de nuestras prácticas de privacidad o copias adicionales de este aviso, por favor contáctenos (información de contacto abajo).

Usos y divulgaciones de información médica

Usar y revelar información médica sobre usted para tratamiento, pago y operaciones de cuidado de la salud.

Por ejemplo:

Tratamiento:

Revelamos información médica a nuestros empleados y otras personas que participan en la prestación de la atención que necesita. Podemos utilizar o divulgar su información médica a otro dentista o a otros proveedores de salud prestación de tratamiento que no ofrecemos. También podemos compartir su información médica con un farmacéutico con el fin de proporcionarle con una receta, o con un laboratorio que realiza pruebas o fabrica prótesis dentales o aparatos de ortodoncia.

Pago:

Podemos usar y divulgar su información médica para obtener pago por los servicios que proporcionará, a menos que usted solicita que restrinjamos tal divulgación a su plan de salud si se ha pagado de su bolsillo y completo por los servicios prestados.

Operaciones de cuidado de la salud:

Podemos usar y divulgar su información médica con respecto a nuestras operaciones de cuidado de la salud. Operaciones de cuidado de la salud incluyen, pero no se limitan a, evaluación de la calidad y actividades de mejora, revisión de la competencia o cualificaciones de los profesionales de la salud, evaluación del rendimiento profesional y el proveedor, realización de programas de formación, acreditación, certificación, licencia o acreditación de las actividades.

Su autorización:

Además de nuestro uso de su información médica para tratamiento, pago u operaciones de atención médicas, usted puede darnos autorización para usar su información de salud o 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 ningún uso o divulgaciones permitidos por su autorización mientras esté vigente. A menos que usted nos da una autorización por escrito, no podemos usar o divulgar su información médica por ninguna razón excepto las descritas en este aviso.

A su familia y amigos:

Nosotros debemos divulgar su información médica a usted, como se describe en la sección de los derechos del paciente de este aviso. Usted tiene el derecho a solicitar restricciones sobre divulgación a miembros de la familia, otros parientes, amigos personales o cualquier otra persona identificada por usted.

Correo electrónico sin garantía:

No le enviaremos que usted sin garantía correos electrónicos relativos a su información médica sin su previa autorización. Si usted autoriza a comunicaciones por correo electrónico sin garantía, usted tiene el derecho de revocar la autorización en cualquier momento.

Personas involucradas en la atención:

Podemos utilizar o divulgar información médica para notificar, o asistir en la notificación (incluyendo identificación o localización) un miembro de la familia, su representante personal u otra persona responsable de su cuidado, de su ubicación, su condición general o muerte. Si está presente, entonces antes de uso o divulgación de su información de salud, le proporcionará una oportunidad para oponerse

a tales usos o divulgaciones. En el caso de su incapacidad o circunstancias de emergencia, divulgaremos información de salud basada en una determinación usando nuestro juicio profesional sólo información de salud 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, rayos x u otras formas similares de información médica.

Comercialización de servicios relacionados con la salud:

Nos podemos en contacto con usted sobre los productos o servicios relacionados con su tratamiento, manejo o coordinación de la atención, o proponer otros tratamientos o beneficios relacionados con la salud y servicios en los que usted puede estar interesado. Podemos también te animamos a comprar un producto o servicio cuando visite nuestra oficina. Si usted es actualmente el afiliado de un plan dental, podemos recibir pago para comunicaciones en lo referente a nuestra provisión, coordinación o gestión de su cuidado dental, incluyendo la coordinación o gestión de su atención médica con un tercero, la consulta con otros proveedores de atención médica relacionados con su cuidado, o si nos referimos por el cuidado de la salud. No usar o divulgar su información médica para fines de comercialización sin autorización por escrito. Nosotros revelaremos si recibimos los pagos para la actividad de marketing que han autorizado.

Cambio de titularidad:

Si esta práctica dental se vende o se fusiona con otra práctica u organización, sus registros de salud pasarán a ser propiedad del nuevo dueño. Sin embargo, usted puede solicitar que copias de su información de salud se transfiera a otro consultorio.

Requerido por la ley:

Podemos utilizar o divulgar su información médica cuando estamos obligados a hacerlo por ley.

Salud pública:

Puede y a veces están legalmente obligados a divulgar su información médica a agencias de salud pública para fines relacionados con prevenir o controlar enfermedades, lesiones o incapacidad; informar abuso o negligencia; Reporte de violencia doméstica; informar a las administración de alimentos y drogas problemas con productos y reacciones a los medicamentos; y exposición de enfermedades o infecciones. Sobre informes de sospechosos ancianos o dependiente adultos abuso o violencia doméstica, puntualmente informaremos usted o su representante personal a menos que creemos la notificación sería poner en riesgo de daño o sería necesario informar a un representante personal que creemos es responsable del abuso o daño.

Abuso o negligencia:

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

Seguridad nacional:

Podemos revelar a autoridades militares la información de salud de las fuerzas armadas bajo ciertas circunstancias. Puede que divulguemos autorizado información funcionarios federales de la salud requerida para inteligencia legal, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional. Podemos divulgar a instituciones correccionales o a oficiales de la ley que tiene la tutela legal de información protegida de salud de los presos o pacientes bajo ciertas circunstancias.

Recordatorios de citas:

Nos comuniquemos con usted para proporcionarle recordatorios de citas a través de correo de voz, postales o cartas. También podemos dejar un mensaje con la persona que contesta el teléfono si no está disponible.

Firmar en la hoja y anuncio:

Al llegar a nuestra oficina, nosotros podemos usar y divulgar información médica acerca de usted pidiendo que firme una hoja de admisión en recepción. También podemos anunciar su nombre cuando estamos listos para verte.

Derechos paciente

Acceso:

Usted tiene el derecho a ver u obtener copias de su información médica, con excepciones limitadas. Usted puede solicitar que proporcionemos copias en un formato que no sean fotocopias. Vamos a utilizar el formato que usted solicita a menos que no podemos hacerlo practicable. Debe realizar una solicitud por escrito para obtener acceso a su información de salud. Usted puede obtener un formulario para solicitar acceso llamando a nuestra oficina. Le cobraremos una cuota razonable basado en los costos por gastos tales como copias y tiempo del personal. También puede solicitar acceso enviándonos una carta. Si usted solicita copias, puede haber un cargo por un tiempo. Si usted solicita un formato alternativo, cobramos una cuota basada en el costo 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. Contacte con nosotros para una explicación completa de nuestra estructura de tarifas.

Contabilidad de revelación:

Usted tiene derecho a recibir una lista de instancias en que divulgó información sobre su salud para fines que no sean tratamiento, pago, operaciones de cuidado de la salud y algunas otras actividades para los últimos seis años. Si usted solicita esta contabilidad más de una vez en un periodo de 12 meses, podríamos cobrarle una cuota razonable basado en los costos para responder a estas solicitudes adicionales.

Restricción:

Usted tiene derecho a solicitar que pongamos restricciones adicionales en nuestro uso o divulgación de su información de salud. No estamos obligados a aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, nosotros cumpliremos nuestro acuerdo (excepto en caso

de emergencia). En el evento pagan en efectivo y en su totalidad por los servicios prestados, usted puede solicitar que no compartamos su información médica con su plan de salud. Debemos acordamos esta petición.

Comunicación alternativa:

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

Notificación de incumplimiento:

En caso de que su información de salud protegida es incumplido, le notificaremos como exige la ley. En algunas situaciones, usted puede notificar a nuestros socios de negocios.

Enmienda:

Usted tiene el derecho de solicitar que enmendamos su información de salud. (Su solicitud debe ser por escrito y debe explicar por qué debe modificarse la información). Podemos denegar su solicitud bajo ciertas circunstancias.

Preguntas y quejas:

Si desea más información sobre nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o preocupaciones, póngase en contacto con nosotros en:

Contacto: Dr. Joanna El-Maasri o Dr. Constantino N. Reppas

Telephone:(760) 798-4178 Fax: (760) 798-0564

Correo electrónico: Smiles@SanMarcosFamilyDental.com

Dirección: 1 Civic Center Dr., Suite #230
San Marcos, Ca 92069

Si le preocupa que nosotros podemos haber violado sus derechos de privacidad, o está en desacuerdo con una decisión que hicimos sobre el acceso a su información de salud o en respuesta a una petición usted hizo para enmendar o restringir el uso o divulgación de su información de salud o que nos comuniquemos con usted por medios alternativos o en ubicaciones alternativas, usted puede enviar una queja por escrito a nuestra oficina o para el Departamento de salud y servicios humanos de los Estados Unidos , Oficina de derechos civiles. No talionaremos contra usted por presentar una queja.