

Documento 1: Aviso de Prácticas de Privacidad de HIPAA

ORTHODONTIC SPECIALISTS OF FLORIDA (y entidades legales afiliadas)

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE UTILIZARSE Y DIVULGARSE SU INFORMACIÓN MÉDICA Y DENTAL Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.

Nuestro deber legal

De conformidad con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos de 1996 (HIPAA), Orthodontic Specialists of Florida ("Práctica") está obligada por ley a mantener la privacidad de su Información de Salud Protegida (PHI), a proporcionarle este Aviso de Prácticas de Privacidad que explica nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a la PHI, y a notificar a las personas afectadas después de una violación de PHI no protegida.

Estamos obligados a cumplir los términos de este Aviso que estén vigentes actualmente.

1. Cómo podemos usar y divulgar su Información de Salud Protegida (PHI)

Se nos permite usar y divulgar su PHI para tratamiento, pago y operaciones de atención médica sin su autorización por escrito:

- **Para tratamiento:** Podemos usar y divulgar su PHI para proporcionar, coordinar o administrar su atención de ortodoncia. Por ejemplo, podemos compartir radiografías, planes de tratamiento o registros dentales con su dentista general, dentista pediátrico, cirujano oral o laboratorio dental.
- **Para pago:** Podemos usar y divulgar su PHI para facturar y cobrar pagos de usted, su compañía de seguros o pagadores terceros. Por ejemplo, podemos presentar reclamaciones que detallen su diagnóstico de ortodoncia y plan de tratamiento a su proveedor de seguro dental para obtener reembolso.
- **Para operaciones de atención médica:** Podemos usar y divulgar su PHI para respaldar las actividades operativas y administrativas de nuestra práctica. Esto incluye evaluación de calidad, evaluaciones de empleados, capacitación, auditorías, programas de cumplimiento y mejoras en el servicio al cliente.

2. Otros usos y divulgaciones permitidos sin su autorización

Podemos usar o divulgar su PHI en las siguientes circunstancias, según lo permitido o requerido por la ley:

- **Recordatorios de citas y comunicaciones:** Podemos comunicarnos con usted por teléfono, mensaje de texto, correo electrónico o correo postal para recordarle citas programadas, comunicar actualizaciones de tratamiento o proporcionar información sobre alternativas de tratamiento.
- **Socios comerciales:** Podemos compartir PHI con terceros "Socios Comerciales" que prestan servicios en nuestro nombre (por ejemplo, compañías de facturación, proveedores de software de gestión de la práctica, soporte de TI). Todos los Socios Comerciales deben firmar contratos en los que acepten proteger la privacidad y seguridad de su PHI.
- **Familiares y cuidadores:** A menos que usted se oponga, podemos divulgar PHI pertinente a un familiar, pariente o amigo cercano que participe en su atención o en el pago de su atención (por ejemplo, un padre o tutor que acompañe a un paciente menor de edad).
- **Según lo exija la ley:** Divulgaremos PHI cuando así lo exijan las leyes federales, estatales o locales, o los procedimientos judiciales/administrativos (por ejemplo, órdenes judiciales, citaciones).

- **Salud y seguridad públicas:** Podemos divulgar PHI para informes de salud pública, prevenir o controlar enfermedades, informar abuso o negligencia infantil, o prevenir una amenaza grave para la salud o la seguridad.
- **Actividades de supervisión de la salud:** Podemos divulgar PHI a agencias de supervisión de la salud para actividades autorizadas por la ley, como auditorías, investigaciones, inspecciones y licencias.

3. Usos y divulgaciones que requieren su autorización por escrito

Cualquier otro uso y divulgación no descritos en este Aviso se realizarán ÚNICAMENTE con su autorización expresa por escrito. Específicamente:

- **Mercadeo:** No usaremos ni divulgaremos su PHI para comunicaciones de mercadeo ni recibiremos remuneración de terceros por mercadeo sin su autorización por escrito.
- **Venta de PHI:** Nunca venderemos su PHI.
- **Notas de psicoterapia/clínicas:** Si corresponde, las notas especializadas requieren autorización expresa.

Puede revocar su autorización por escrito en cualquier momento, excepto en la medida en que ya hayamos actuado basándonos en ella.

4. Sus derechos con respecto a su Información de Salud Protegida

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a la PHI que mantenemos sobre usted:

- **Derecho a inspeccionar y obtener copias:** Tiene derecho a inspeccionar y recibir una copia de sus registros clínicos y de facturación. Puede solicitar una copia electrónica si mantenemos los registros electrónicamente. Podemos cobrar una tarifa razonable basada en el costo por las copias.
- **Derecho a solicitar enmiendas:** Si considera que la PHI que tenemos sobre usted es incorrecta o incompleta, puede solicitar por escrito que modifiquemos la información. Podemos denegar su solicitud en determinadas circunstancias, pero le proporcionaremos una explicación por escrito.
- **Derecho a solicitar restricciones:** Tiene derecho a solicitar una restricción o limitación sobre cómo usamos o divulgamos su PHI para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. Aunque consideraremos todas las solicitudes, no estamos obligados a aceptarlas, excepto si solicita que no divulguemos PHI a un plan de salud para pago u operaciones de atención médica y usted ha pagado el servicio de su bolsillo en su totalidad.
- **Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales:** Tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre sus asuntos de salud de una manera determinada o en un lugar determinado (por ejemplo, llamar a un número de teléfono específico o enviar correspondencia a una dirección alternativa).
- **Derecho a un registro de divulgaciones:** Tiene derecho a solicitar una lista de ciertas divulgaciones de su PHI realizadas por nosotros para fines distintos del tratamiento, pago, operaciones de atención médica o conforme a su autorización por escrito.
- **Derecho a una copia impresa:** Tiene derecho a obtener una copia impresa de este Aviso en cualquier momento si la solicita, incluso si anteriormente aceptó recibirlo electrónicamente.

5. Cambios a este Aviso

Nos reservamos el derecho de cambiar los términos de este Aviso y de hacer que las nuevas disposiciones sean efectivas para toda la PHI que mantenemos. Los avisos actualizados estarán disponibles en nuestro sitio web en <https://www.fl4braces.com/> y se publicarán en nuestras oficinas.

6. Quejas e información de contacto

Si considera que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante nuestro Oficial de Privacidad o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. No será penalizado ni sufrirá represalias por presentar una queja.

Información de contacto del Oficial de Privacidad:

Orthodontic Specialists of Florida

Attn: HIPAA Privacy Officer

6311 4th St N

Saint Petersburg, FL 33702

Teléfono: (727) 522-5599 / (855) 998-8200

Sitio web: <https://www.fl4braces.com/>