

Pueblo Dental Management, Inc.

NOTICIA DE PRACTICA DE PRIVACIDAD

ESTA NOTICIA DESCRIBE COMO SU INFORMACION MEDICA PUDE SER USADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACION. FAVOR DE REPASAR CUIDADOSAMENTE.

Nuestra Obligacion Legal

Nosotros en Pueblo Dental Management, Inc. valoramos la privacidad de los individuos a los cuales proveemos cuidado dental. La Ley del estado y Federal requiere que demos esta notificacion de nuestra practica de privacidad. Nuestra obligacion legal es informarle de sus derechos relacionados con su salud personal. Tenemos que cumplir con la practica de privacidad descrita en esta noticia mientras que este en efecto. Esta noticia toma efecto 04-15-2004 y continuara en efecto hasta que la reemplacemos. Reservamos el derecho de cambiar nuestra practica de privacidad y terminos de esta noticia en cualquier momento, mientras que la ley aplicada permita el cambio. Antes de hacer un cambio significativo en nuestra practica de privacidad, tendremos la nueva noticia disponible cuando ud. la requiera. Para poder establecer y renovar la elegibilidad de cobertura dental apropiada y correctamente, pedir presupuestos de beneficios, procesar reclamos, proveer servicio al cliente y cumplir con todo lo aplicable bajo el estado y ley federal, obtendremos la informacion pertinente de cada persona a la cual proveemos tratamiento dental. Esta informacion incluye nombre, domicilio, fecha de nacimiento, estado civil, seguro social, genero y los servicios dentales que el individuo busque y/o visto, u obtenido (colectivamente "informacion personal". Recibimos informacion personal de diferentes medios. Incluyendo al individuo, compania de aseguranza y otras oficinas dentales y de salud, las cuales han proveido servicios a ellos.

Nosotros protegeremos su informacion personal :

- Tratando toda su informacion que recopilamos como confidencial
- Declarando polizas confidenciales y practicas en el libreto del empleado con medidas deciplinarias para violaciones de privacidad.
- Restringiendo acceso a su informacion personal solamente a esos empleados que necesiten su informacion personal para poder proveerle servicios , asi como para beneficios de cobertura.
- Solo revelaremos la informacion personal necesaria para que otra compania deaempene alguna funcion para nosotros. Siempre y cuando la compania este de acuerdo en mantener la confidencialidad de su informacion personal.
- Manteniendo fisica, electronica y seguridad de procedimineto que cumplan con regulacion federal y estatal de guardar su informacion personal.

Uso Y Revelacion de Informacion de Salud

Nosotros revelaremos su informacion personal solo cuando sea necesario y apropiado para llenar nuestras actividades dentales y solo cuando la revelacion sea consistente con la ley de el estado y federal. Estamos orgullosos de informarle que no proveeremos informacion personal de nuestros clientes dentales a ninguno de nuestros afiliados o no afiliados para ventas o investigacion, o ninguna otra razon solo para actividades dentales o razones autorizadas por la ley. Las siguientes son las clases de revelaciones que tendremos que hacer de acuerdo con la ley.

Tratamiento

Usaremos su informacion personal para tratamiento o revelar algun dentista, doctor o proveedor de salud proviendo tratamiento a usted.

Alternativas de Tratamiento

Podemos usar y revelar su informacion personal protegida para informarle de opciones o alternativas de tratameinto posiblemente recomendado que sea de interes para usted.

Pagos

Podemos usar y revelar su informacion personal protegida para obtener

Pago por servicios proveidos a usted. Por ejemplo su plan dental puede requerir y recibir informacion de la fecha de servicio, el servicio proveeido, la condicion por la cual esta siendo tratado. Tambien podemos revelar su informacion de salud a otro proveedor de salud o identidad que es sujeta a las reglas de la privacidad federal para las actividades de pago.

Operaciones de Cuidado de la Salud Rutinarias

Podemos usar y revelar su informacion personal a nuestras operaciones de cuidado de salud incluyendo actividades de entrenamiento all personal, calidad de evaluacion y actividades de progreso.

Contacto Por Telefono

Podemos usar y revelar su informacion personal para proveer con recordatorios de citas (asi como mensajes de correo de voz, postal o cartas), informacion de su tratamiento o otros beneficios o servicios relacionados, asi como resultados de presupuestos pedidos a su aserguranza. Podemos comunicarnos para nuestra propias encuestas de la calidad de los productos o servicios que proveemos.

Amigos Y Familia

Si usted no puede dar el consentimiento de revelar su informacion personal asi como emergencia medica, podemos revelar su informacion personal a un miembro de la familia o amigo, hasta lo que sea necesario para ayudar con su cuidado de salud o con pago de salud. Solamente revelaremos esta informacion si determinamos que es necesario para su mejor interes.