



## **Declaración de Prácticas de Privacidad Sunrise Dental**

Nuestra oficina está dedicada a proteger los derechos de privacidad de nuestros pacientes y la información confidencial que se nos confían. El compromiso de cada empleado para garantizar que su información de salud no se vea comprometida es un concepto principal de nuestra práctica. Es posible que, de vez en cuando, enmendamos las políticas y prácticas de privacidad, pero siempre le informará de cualquier cambio que pueda afectar sus derechos.

### **Protección de su información personal de salud**

Nosotros usamos y revelamos la información que obtenemos de usted sólo según lo permitido por la Health Insurance Portability and Accountability Act y el Estado de Washington. Esto incluye cuestiones relacionadas con su tratamiento, pago, y nuestras operaciones de cuidado dental. Su información personal de salud nunca revelará a cualquier persona, incluso miembros de la familia, sin su consentimiento escrito. Usted, por supuesto, podrá conceder autorización escrita para revelar su información a cualquier persona que elija, para cualquier propósito.

Nuestra oficina y sistemas electrónicos están a salvo de acceso no autorizado y nuestros empleados están entrenados para asegurarse de que la confidencialidad de sus registros estén siempre protegidos. Nuestras normas de privacidad y prácticas se aplican a todos los pacientes anteriores, actuales y futuros, así que usted puede estar seguro de que su información de salud está protegida y no se distribuirá indebidamente o en libertad.

### **Recopilación de información de salud protegida**

Sólo le pediremos información personal necesaria para proporcionar a nuestros estándares de atención dental de calidad, llevar a cabo actividades de pago, realizar las operaciones normales de la práctica dental, y cumplir con la ley. Esto puede incluir su nombre, dirección, números de teléfono, número de seguro social, datos de empleo, historial médico, los registros de salud, etc. mientras que la mayoría de la información será obtenida de usted, podemos obtener información de terceras partes si que se considere necesario. Independientemente de la fuente, su información personal siempre estará protegida con todo el rigor de la ley.

### **Revelación de su información protegida de salud**

Como se mencionó anteriormente, podemos revelar la información requerida por la ley. Estamos obligados a proporcionar información a la policía y funcionarios del gobierno en ciertas circunstancias. Podemos usar y / o divulgar su información médica para comunicarse recordatorios sobre sus citas incluyendo mensajes de voz, contestador automático, y tarjetas postales.

### **Derechos de los pacientes**

Usted tiene el derecho de solicitar copias de su información de salud, al igual que para solicitar copias en una variedad de formatos, y para solicitar una lista de casos en los que nosotros, o nuestros socios de negocios, han dado a conocer su información protegida para otros usos que los indicados anteriormente. Todas las solicitudes deben hacerse por escrito. Nosotros tenemos el derecho de cobrar por las copias en una cantidad permitida por la ley. Si usted cree que sus derechos han sido violados, le instamos a que nos notifique de inmediato.

Le damos las gracias por ser un paciente en nuestra oficina. Por favor, háganos saber si usted tiene alguna pregunta acerca de sus derechos de privacidad y la protección de su información médica personal.