



Aviso de Prácticas de Privacidad

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN DENTAL SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y DIVULGADA, Y CÓMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR LÉALO CUIDADOSAMENTE.

Nuestras Responsabilidades

Por ley, Parkview Pediatric Dentistry debe:

- Mantener la privacidad de su Información de Salud Protegida (PHI).
- Proporcionarle este Aviso que describe nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad.
- Notificarle si ocurre una violación que pueda haber comprometido la privacidad o seguridad de su PHI.
- Cumplir con los términos de este Aviso que estén vigentes en ese momento.

Cómo Podemos Usar y Divulgar Su Información

Podemos usar o divulgar su PHI para los siguientes propósitos sin su autorización por escrito:

- Tratamiento: Para proporcionar, coordinar o manejar su atención dental.
- Ejemplo: compartir radiografías e información con un especialista dental sobre su tratamiento.
- Pago: Para obtener el pago por los servicios prestados.
- Ejemplo: enviar información a su compañía de seguro dental.
- Operaciones de Atención Médica: Para actividades comerciales que apoyan a nuestra práctica.
- Ejemplo: evaluaciones de calidad, auditorías y capacitación del personal.

Otros Usos y Divulgaciones Permitidos

También podemos usar o divulgar su PHI sin su autorización en las siguientes situaciones:

- Requerido por Ley: Para cumplir con leyes federales, estatales o locales.
- Salud Pública: Para el control de enfermedades, retiros de productos o reportes de eventos adversos.
- Supervisión de Salud: A agencias gubernamentales de salud para actividades de supervisión.
- Procedimientos Judiciales y Administrativos: En respuesta a citaciones válidas u órdenes judiciales.
- Cumplimiento de la Ley: Para reportar ciertas lesiones, localizar sospechosos o cumplir con la ley.
- Forenses, Médicos Examinadores y Directores Funerarios: Según sea necesario para el desempeño de sus funciones.
- Donación de Órganos y Tejidos: Si usted es donador de órganos.
- Investigación: Cuando esté aprobada por una junta de revisión institucional o junta de privacidad.
- Amenazas Graves: Para prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o seguridad.
- Funciones Especiales del Gobierno: Para propósitos militares, de seguridad nacional o correccionales.
- Compensación para Trabajadores: Para cumplir con las leyes de compensación laboral.
- Comunicaciones de Recaudación de Fondos: Actualmente no usamos su información para fines de recaudación de fondos. Si en algún momento lo hacemos, usted tendrá el derecho de optar por no recibir dichas comunicaciones.



- Asociados Comerciales: Podemos divulgar su información a asociados comerciales que nos prestan servicios (por ejemplo, servicios de facturación o soporte de TI). Estos están obligados a proteger su información.
- Requisitos Legales y Regulatorios: Podemos divulgar su información cuando la ley lo requiera, incluyendo actividades de salud pública, auditorías, investigaciones o propósitos de cumplimiento de la ley según lo permita HIPAA.

Usos y Divulgaciones que Requieren Su Autorización

Debemos obtener su autorización por escrito antes de usar o divulgar su PHI para:

- Comunicaciones de mercadeo no permitidas por la ley.
- La venta de su PHI.
- Si usted otorga autorización, puede revocarla en cualquier momento por escrito.
- Información sobre Trastornos por Uso de Sustancias (SUD):

- Si mantenemos registros relacionados con tratamiento por trastornos por uso de sustancias que estén sujetos a 42 CFR Parte 2, dichos registros reciben protecciones federales especiales. Esta información no será utilizada ni divulgada sin su autorización específica, excepto cuando la ley lo permita o lo exija.

Sus Derechos con Respecto a Su PHI

Usted tiene derecho a:

- Obtener una copia de sus expedientes de salud
- Solicitar correcciones a sus expedientes de salud
- Solicitar comunicaciones confidenciales
- Pedir que limitemos lo que usamos o compartimos
- Obtener una lista de divulgaciones
- Obtener una copia de este Aviso
- Designar a una persona para que actúe en su nombre
- Presentar una queja si cree que sus derechos de privacidad han sido violados

No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Sus Opciones

Para cierta información, usted puede indicarnos sus preferencias sobre lo que compartimos, incluyendo:

- Compartir información con familiares o amigos involucrados en su cuidado
- Dejar mensajes con información sobre citas

Si usted expresa claramente su preferencia, seguiremos sus instrucciones a menos que la ley nos exija lo contrario.



Notificación de Violaciones

Si ocurre una violación que comprometa la privacidad o seguridad de su PHI, Parkview Pediatric Dentistry le notificará sin demora injustificada y no más tarde de 60 días después de haber descubierto la violación.

Información de Contacto

Si tiene preguntas, solicitudes o quejas sobre este Aviso o sus derechos de privacidad, comuníquese con:

Parkview Pediatric Dentistry, Oficial de Privacidad HIPAA: Dr. Dustin Janssen, Dirección: 7815 Quaker Avenue, Lubbock, Texas 79424, Teléfono: (806) 796-2408

Si no está satisfecho con la manera en que esta oficina maneja una queja, puede presentar una queja formal ante: U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, Teléfono (gratuito): 1-(800)-368-1019, TDD (gratuito): 1-(800)-537-7697, Correo electrónico: OCRMail@hhs.gov

No se le penalizará de ninguna manera por presentar una queja.

Cambios a Este Aviso

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y este Aviso. Los cambios se aplicarán a toda la PHI que mantengamos. Los avisos actualizados se publicarán en nuestra oficina y en nuestro sitio web, si corresponde, y estarán disponibles a solicitud.

Fecha de Vigencia: 19 de enero de 2026