

Brian R. Shafer, D.D.S.
Polizas de Noticia de Privacidad

La informacion proporcionada abajo ilustra la manner que su informacion protegida de salud puede hacer accesible y liberado y lo que usted necesita saber sobre este proceso. Este documento importante debe ser bien revisado completamente. Manejando la privacidad de su informacion protegida de salud es estimadamente importante a su (Brian R. Shafer, D.D.S).

(Brian R. Shafer, D.D.S).

Responsabilidades Legales: Como mandato por el Federal y Estado legal requerimientos a su informacion protegida de salud debe ser protegida. Como parte de estas regulaciones nosotros requerimos asegurarle que usted este informado sobre las polizas de privacidad, es obligacion legal y sus derechos a su informacion protegida de salud. Esta noticia de polizas de privacidad, comtorno abajo, sera en efecto por la duracion y debe ser seguida por nuestra practica. Esta noticia sera puesto en efecto hasta que sea remplazada y convertirse en efecto 04/14/03.

Nosotros reservamos el derecho de modificar nuestras polizas y los terminos de esta noticia a cualquier tiempo, y harems cualquier notificacion dentro de las guias de la ley. Nosotros reservamos el derecho de hacer las modificaciones efectivos para toda informacion protegida du salud que nosotros mantengamos. Cambiando esta noticia sera preceder modificaciones significantes. Esta noticia sera avaliable a peticion de usted.

Copias de esta noticia son avaliable a peticion de usted. Para su conveniencia sobre esta informacion de como contactarnos a nosotros esta abajo de esta noticia.

Informacion Protejida de Salud y uso y Revelacion: La informacion sobre su salud puede ser usada y revelada para los propositos de su tratamiento pago o otra operacion de cuidado de salud. Ejemplos citados abajo esplican el uso y revelacion de el proceso.

Tratamiento: Uso y revelacion de su informacion protegida de salud puede ser dado a su doctor o otro proveedor de cuidado de salud proporciano su tratamiento hacia usted.

Pago: Su informacion protegida de salud puede ser usada y revelada para obtener pago por lo servicios que nosotros hacemos a usted.

Procesos de Cuidado de Salud: Nosotros podemos usar y revelar su cuidado de salud protegido en relacion con nuestros procesos de cuidado de salud. Estos procesos incluyen una valoracion para mejorar las actividades, para la revision de competencia o cualificaciones de profesionales de cuidado de salud, proveer representacion y evaluacion de practicante, conduciendo los programas de entrenamiento y dar credito a, certificaciones, licencias o actividades credenciales.

Su Autorizacion: En cualquier tiempo usted puede probeer a mano escrita su autorizacion para el uso y revelacion de su informacion protegida de salud para cualquier proposito. Usted puede elegir o revocar su permiso a mano escrita en cualquier tiempo.

La revocacion debe ser escrita a mano. Si usted revoca su escrita autorizacion no afectara en ninguna manera el uso o revelacion anterior de su revocacion.

Su informacion protegida de salud puede ser revelada y usada para usted como esta descrita en la seccion de noticia de derechos del paciente. En adicion, su informacion protegida de salud puede ser usada o revelada a algun miembro familiar, amigo, o otra persona al extento necesario para asistir su cuidado de salud, pero solamente con su autorizacion.

Persona involucrada en el cuidado: De modo de acomodar la notificacion de su locacion, su condicion general, o muerte, su informacion protegida de salud puede ser usada o revelada a un miembro de familia, o un representante personal o otra persona responsable por su cuidado. Si usted esta presente y desea oponerse a esta revelacion de su informacion protegida de salud usted puede hacerlo. Al extento que usted este incapacitado o que existen circunstancias de emergencia, nosotros revelaremos su informacion protegida de salud usando un juicio profesional de revelacion solamente informacion protegida de salud que sea directamente revelada a las personas involucradas en su cuidado de salud. Usaremos nuestro uso de juicio profesional y o experiencia con practicas comunes para Dar informacion razonable para el mejor interes para dejar que alguna persona puede recojer sus prescripciones, surtir medicameintos, rayos-x o otras formas similares a su informacion protegida de salud.

Servicios Relacionados de Salud del Mercado: El uso de informacion protegida de salud para el proposito de comunicacion del Mercado es prohibido sin su autorizacion escrita.

Requerida por la Ley: Su informacion protegida de salud puede ser usada o revelada si es requerida por la ley.

Negligencia o Abuso: Como requerida por la ley, si nosotros tenemos razon de creer que usted es victima de un posible abuso, negligencia o violencia domestica o otras crímenes posibles, su informacion protegida de salud puede ser revelada a las autoridades apropiadas. Si nosotros creemos que tenemos razon de usar y revelar su informacion protegida de salud para prevenir un atento serio a su salud o seguridad de otros, nosotros tendremos que usar la necesaria informacion protegida de salud.

Segurida Nacional: Bajo algunas circunstancias el servicio military puede requerir revelar informacion de cuidado de salud personal para las fuerzas armadas. Para el proposito de actividades de seguridad nacional, centro de inteligencia y inteligencia legal, autorizcion federal de autoridades pueden requerir revelar su informacion protegida de salud. Informacion protegida de salud sera revelada para las facilidades de correccional o autoridad de esfuerzo de ley con la autoridad de leyes requiriendo custodia de su informacion.

Recordatorios de Citas: Su informacion protegida de salud puede ser usada para asistir a usted con las citas para recordatorios en forma de mensajes, postales o cartas.