

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Fecha de vigencia: 29 de julio de 2026



SU INFORMACIÓN. SUS DERECHOS. NUESTRAS RESPONSABILIDADES.

Este Aviso describe cómo Lakeside Dental puede usar y divulgar su Información Médica Protegida (PHI, por sus siglas en inglés), sus derechos de privacidad y nuestras responsabilidades legales. Le recomendamos leerlo cuidadosamente.

La información médica protegida incluye cualquier información que lo identifique y que esté relacionada con su salud física o dental pasada, presente o futura, los servicios de atención médica que recibe o el pago de dichos servicios.

SUS DERECHOS

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a su información médica protegida:

- Inspeccionar u obtener una copia impresa o electrónica de sus expedientes dentales y médicos.
- Solicitar que corrijamos la información que considere inexacta o incompleta.
- Solicitar comunicaciones confidenciales (por ejemplo, que lo llamemos únicamente a su teléfono celular o que enviemos correspondencia a una dirección diferente).
- Solicitar restricciones sobre la forma en que usamos o divulgamos su información.
- Solicitar un informe de determinadas divulgaciones de su información médica.
- Recibir una copia impresa de este Aviso en cualquier momento.
- Designar a una persona legalmente autorizada para actuar en su nombre.
- Presentar una queja si considera que se han violado sus derechos de privacidad.

Acceso a sus expedientes

Sus expedientes pueden incluir notas clínicas, planes de tratamiento, odontogramas, radiografías, imágenes CBCT, fotografías intraorales y extraorales, recetas, registros de facturación, información del seguro y otra información médica mantenida por nuestro consultorio.

Pago de su propio bolsillo

Si paga un servicio en su totalidad y de su propio bolsillo, puede solicitar que no divulguemos información sobre ese servicio a su plan de salud para fines de pago u operaciones de atención médica. Respetaremos esa solicitud, salvo que la ley exija la divulgación.

CÓMO PODEMOS USAR O DIVULGAR SU INFORMACIÓN

Tratamiento

Podemos usar y divulgar su información para proporcionar, coordinar y administrar su atención dental. Esto puede incluir la comunicación con médicos, especialistas, farmacias, laboratorios dentales y otros proveedores de atención médica involucrados en su tratamiento.

Pago

Podemos usar su información para facturar y cobrar el pago de los servicios prestados. Esto puede incluir la comunicación con compañías de seguros, compañías de financiamiento, procesadores de pagos o agencias de cobranza, según lo permita la ley.

Operaciones de Atención Médica

Podemos usar su información para administrar y mejorar nuestro consultorio. Algunos ejemplos incluyen el mejoramiento de la calidad, la capacitación del personal, licencias, acreditaciones, actividades de cumplimiento, auditorías, gestión de riesgos, servicio al paciente y planificación administrativa.

Asociados Comerciales

Podemos compartir su información con empresas de confianza que prestan servicios para nuestro consultorio, como proveedores de expedientes electrónicos, servicios de imágenes diagnósticas, facturación, tecnología de la información o procesamiento de pagos. Estas empresas están obligadas por la ley y por contrato a proteger su información.

OTRAS DIVULGACIONES PERMITIDAS O REQUERIDAS

Las leyes federales y estatales nos permiten o exigen divulgar información médica en determinadas circunstancias, incluyendo:

- Actividades de salud pública
- Reporte de abuso, negligencia o violencia doméstica
- Agencias de supervisión de la salud
- Procedimientos judiciales o administrativos
- Cumplimiento de la ley
- Compensación para trabajadores
- Médicos forenses o directores de funerarias
- Donación de órganos y tejidos
- Actividades militares o de seguridad nacional
- Investigaciones autorizadas por la ley
- Prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad

Divulgaremos únicamente la información necesaria y solo cuando la ley lo permita o lo exija.

SUS OPCIONES

Puede indicarnos si autoriza que compartamos información con:

- Familiares
- Amigos
- Cuidadores
- Personas involucradas en su atención médica
- Personas involucradas en el pago de su atención

Si usted no puede expresar sus deseos, podremos compartir información cuando, según nuestro criterio profesional, hacerlo sea en su mejor interés o sea necesario para prevenir una amenaza grave para la salud o la seguridad.

El hecho de autorizar a una persona para recibir información no le otorga autoridad para tomar decisiones sobre su atención médica, a menos que cuente con autoridad legal independiente para hacerlo.

COMUNICACIONES

Podemos comunicarnos con usted con respecto a:

- Recordatorios de citas • Confirmaciones de citas • Atención de seguimiento • Atención preventiva
- Recomendaciones de tratamiento • Información sobre recetas • Asuntos relacionados con seguros
- Facturación y pagos

Dependiendo de sus preferencias, podremos comunicarnos con usted por:

- Teléfono • Correo de voz • Mensajes de texto • Correo electrónico • Correo postal

Los mensajes de texto y el correo electrónico estándar no están cifrados y es posible que no sean completamente seguros. Si prefiere que no nos comuniquemos con usted por estos medios, por favor infórmenos.

PROTECCIONES ESPECIALES

Ciertas categorías de información médica reciben protección adicional conforme a las leyes federales o estatales, cuando corresponda, incluyendo:

- Expedientes relacionados con el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias
- Notas de psicoterapia
- Información sobre salud mental
- Información relacionada con el VIH
- Información genética
- Información sobre salud reproductiva
- Información relacionada con menores de edad

Si Lakeside Dental recibe expedientes protegidos por **42 CFR Parte 2**, dichos expedientes generalmente no podrán utilizarse ni divulgarse en procedimientos civiles, penales, administrativos o legislativos sin su consentimiento por escrito u otra autorización exigida por la ley.

Cuando la legislación estatal otorgue una mayor protección de la privacidad que HIPAA, cumpliremos con la ley que brinde la mayor protección.

USOS QUE REQUIEREN SU AUTORIZACIÓN POR ESCRITO

Salvo lo descrito en este Aviso o lo permitido por la ley, obtendremos su autorización por escrito antes de usar o divulgar su información médica.

Esto incluye, cuando la ley lo requiera:

- La mayoría de los usos con fines de mercadotecnia
- La venta de información médica protegida
- La mayoría de las divulgaciones de notas de psicoterapia
- Determinados expedientes con protección especial

Puede revocar su autorización por escrito en cualquier momento. La revocación no afectará las acciones ya realizadas con base en su autorización.

NUESTRAS RESPONSABILIDADES

La ley exige que Lakeside Dental:

- Mantenga la privacidad y seguridad de su información médica protegida.
- Le proporcione este Aviso.
- Cumpla con los términos del Aviso vigente.
- Le notifique si ocurre una violación de seguridad que pueda haber comprometido su información médica protegida.
- Cumpla con las leyes federales y estatales aplicables en materia de privacidad.

Nos reservamos el derecho de modificar este Aviso en cualquier momento. El Aviso revisado se aplicará a toda la información médica protegida que mantengamos y estará disponible en nuestro consultorio y en nuestro sitio web.

Una copia vigente de este Aviso siempre estará disponible en nuestro consultorio y en www.mylakesidedental.com.

PREGUNTAS O QUEJAS

Si tiene preguntas sobre este Aviso, desea ejercer sus derechos de privacidad o presentar una queja, comuníquese con:

Oficial de Privacidad: Dr. Keith Egan

Lakeside Dental

1011 Catherine Street

Salt Lake City, Utah 84116

Teléfono: (801) 596-3000

Correo electrónico: office@mylakesidedental.com

Sitio web: www.mylakesidedental.com

También puede presentar una queja ante la Office for Civil Rights del U.S. Department of Health and Human Services.

Lakeside Dental no tomará represalias contra usted por ejercer sus derechos de privacidad o por presentar una queja.