



DENTAL HEALTH ASSOCIATES, P.A.
Creating Smiles Throughout New Jersey™
Dr. Amish Patel

320 South Main Street, 2nd Floor | Phillipsburg, NJ 08865
P: (908) 387-6120 | F: (908) 387-8322 | info@njdha.com | www.njdha.com

2 Washington Ave.
Irvington, NJ 07111
P. 973 399-5000
F. 973 375-2630

1146 Stuyvesant Ave.
Irvington, NJ 07111
P. 973 399-4242
F. 973 399-4440

9-25 Alling Street
Newark, NJ 07102
P. 973 297-1550
F. 973 297-1554

200 W. 2nd St. Unit 109
Plainfield, NJ 07060
P. 908 755-3030
F. 908 755-2755

957 Route 33 & Paxon Ave.
Hamilton Sq., NJ 08690
P. 609 587-5858
F. 609 587-4606

1636 Rte 38 Ste 21
Lumberton, NJ 08048
P. 609 914-5050
F. 609 914-5059

977 Livingston Avenue
N Brunswick, NJ 08902
P. 732 418-9800
F. 732 418-0048

320 S. Main St. 1st Floor
Phillipsburg, NJ 08865
P. 908 454-9800
F. 908 454-1351

Su información, sus derechos, nuestra responsabilidad

Este aviso de prácticas de privacidad describe como su información puede ser utilizada, divulgada y como usted puede obtener acceso a ella. Por favor léalo cuidadosamente.

Sus derechos - usted tiene el derecho de:

- Obtener una copia de su documento o registro médico electrónico, corregir su papel o historia clínica electrónica
- Solicitar comunicación confidencial, nos piden limitar la información que compartimos
- Obtener una lista de aquellos con quienes hemos compartido su información
- Obtener una copia de este aviso de privacidad, elegir a alguien para que actúe por usted
- Presentar una queja si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados
- Recibir una notificación en caso de incumplimiento de su PHI asegurado
- Usted tiene el derecho o recibirá una notificación de violación en determinadas circunstancias

Sus opciones – usted tiene la opción de elegir como utilizamos y compartimos su información, usted puede:

- Decirle a familiares y amigos acerca de su condición, recaudar fondos, comercializar nuestros servicios y vender su información
- Proporcionar la relevación del desastre, incluirle en un directorio del hospital, proporcionar atención de salud mental

Nuestros usos y divulgaciones - podemos usar y compartir su información como:

- Tratarlo, ejecutar nuestra organización, factura por sus servicios
- Ayuda con cuestiones de seguridad y salud pública
- De investigación, cumplir con la ley, responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos
- Trabajar con un examinador médico o director de funerales, compensación dirección, aplicación de la ley y otras peticiones del gobierno
- Responder a demandas y acciones legales

Sus derechos - Cuando se trata de información sobre su salud, usted tiene ciertos derechos. Esta sección explica sus derechos y nuestras responsabilidades para ayudarla(o) a usted.

Obtenga una copia de su expediente médico electrónicamente o en papel

- Usted puede pedir ver u obtener una copia electrónica o en papel de su expediente médico y otra información de salud que tenemos sobre usted. Pregúntenos cómo hacerlo.
- Proporcionaremos una copia o un resumen de información sobre su salud, generalmente dentro de 30 días de su solicitud. Es posible que cobremos una tarifa razonable, basado en los costos.

Nos pide corregir su expediente médico

- Usted puede pedirnos corregir información médica sobre usted, que usted piensa que es incorrecta o incompleta. Pregúntenos cómo hacerlo.
- Podemos decir "no" a su petición, pero le enviaremos una explicación por escrito dentro de 60 días

Pedir comunicaciones confidenciales

- Usted puede pedirnos tener contacto con usted de una manera específica (por ejemplo, teléfono de casa u oficina) o enviar un correo a una dirección diferente.
- Decimos "sí" a todas las solicitudes razonables.

Pedirnos limitar lo que usar o compartir

- Usted puede pedirnos que no utilicemos o compartamos cierta información de salud para tratamiento, pago o nuestras operaciones. No estamos obligados a aceptar su petición, y podemos decir "no" si afectaría su atención.
- Si usted paga por un servicio o cuidado médico en su totalidad, usted puede pedirnos que no compartamos esa información con fines de pago o nuestras operaciones con su compañía de seguros de salud. Vamos a decir "sí" a menos que una ley nos obliga a compartir esa información.

Obtener una lista de aquellos con quienes hemos compartido información

- Puedes solicitar una lista (contabilidad) de las veces que hemos compartido su información médica por los últimos seis años antes de su solicitud, que compartimos, con quién y por qué.
- Se incluyen todas las declaraciones excepto aquellas sobre tratamiento, pago y operaciones de atención médica y ciertas otras declaraciones (por ejemplo, cualquiera que nos pide que hagamos). Le proporcionamos una contabilidad al año gratis pero si solicita otro plazo adicional de 12 meses, se le cobrará una tarifa razonable, basado en los costos.

Obtener una copia de este aviso de privacidad

- Usted puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si usted ha aceptado recibir el aviso vía electrónica. Le proporcionaremos una copia de papel puntualmente.

Elegir a alguien para

- Si le has dado a alguien poder médico, de abogado o si alguien es tu tutor, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones acerca de su información de salud.
- Hacemos que la persona tenga esa autoridad y puede actuar por usted antes de tomar cualquier acción

Presentar una queja si usted siente que sus derechos son violados

- Puede presentar una queja si usted siente que hemos violado sus derechos comunicándose con nosotros usando la información en la Página 1.
- Usted puede presentar una queja con la oficina del Departamento de salud y servicios humanos de Estados Unidos por los derechos civiles enviando una carta a 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, llamando al 1-877-696-6775, o visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/quejas/. No existirá retaliación contra usted por presentar una queja.

Recibir una notificación en caso de incumplimiento de su PHI sin garantía

- Tiene derecho a recibir "una notificación de violación en determinadas circunstancias"

Sus opciones

Para alguna información de salud, usted puede decirnos sus opciones sobre lo que compartimos. Si usted tiene una preferencia por cómo compartir su información en las situaciones descritas a continuación, hable con nosotros. Díganos lo que usted quiere hacer, y vamos a seguir sus instrucciones.

En estos casos, usted tiene el derecho y la opción de solicitarnos:

- Compartir información con su familia, amigos cercanos, u otras personas involucradas en su cuidado
- Compartir información en una situación de alivio de desastre
- Incluir su información en un directorio del hospital

Si no es capaz de decirnos su preferencia, por ejemplo, si estás inconsciente, podemos seguir adelante y compartir su información si creemos que es en su mejor interés. También podemos compartir su información cuando sea necesario para hacer menor una amenaza grave e inminente para la salud o seguridad.

En estos casos nunca compartimos su información a menos que usted nos dé permiso por escrito:

- Con fines de marketing
- Venta de su información, * compartir la mayoría de las notas de psicoterapia en el caso de recaudación de fondos:

Nos podremos en contacto con usted para la recaudación de fondos, pero usted puede pedir que no volvamos a contactar. Deberíamos hacer una determinación de que nuestra organización participará en recaudación de fondos, usted tiene el derecho "opt out" de dichas comunicaciones de recaudación de fondos. Puede hacerlo comunicándose con nosotros y expresar este interés.

Nuestros usos y divulgaciones

¿Cómo usamos o compartimos su información médica? Normalmente, manejamos los siguientes canales:

Cuando te tratan

Podemos utilizar su información de salud y compartir con otros profesionales médicos.

Ejemplo: Un médico tratándole por una lesión pide a otro médico sobre su estado de salud general.

Funcionamiento de nuestra organización

Podemos utilizar y compartir su información de salud para ejecutar nuestra práctica, mejorar su atención y mantener contacto con usted cuando sea necesario.

Ejemplo: Utilizamos información médica sobre usted para gestionar su tratamiento y servicios.

Factura por sus servicios

Podemos utilizar y compartir su información médica para la cuenta y pago de los planes de salud u otras entidades.

Ejemplo: Le damos información a su plan de seguro de salud por lo que pagará por sus servicios.

¿Cómo podemos utilizar o compartir su información de salud?

Estamos permitidos o es necesario compartir su información en otras formas, generalmente en formas que contribuyen al bien público, como salud pública y la investigación. Tenemos que cumplir muchas condiciones en la ley antes de que podamos compartir su información para estos propósitos.

Ciertos usos y divulgaciones requieren autorización. Las siguientes requieren la autorización previa: (1) usos y divulgaciones de PHI para comercialización propósitos; y (2) revelaciones de PHI que constituyen una "venta".

Cumpliremos una petición de restricción sobre cómo su información es compartida al tratamiento pagado para fuera del bolsillo por completo. Usted, como individuo tiene el derecho a restringir ciertas divulgaciones de PHI para planes de salud cuando ha pagado completo para un tema de salud o servicio.

Para más información consulte: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaainderstanding/consumers/index.html.

Seguridad y vigilancia – Fotografías u otras imágenes de usted pueden grabarse para la práctica de tratamiento, operaciones internas y propósitos de calidad. En la medida en que tales imágenes lo identifiquen, recibirán las mismas protecciones de confidencialidad como su otra información de salud.

Ayuda con asuntos de seguridad y salud pública

Podemos compartir información médica sobre usted en ciertas situaciones tales como:

- Prevención de la enfermedad, ayudarnos con la retirada de algún producto, informes de reacciones adversas a medicamentos
- Informes de sospecha de abuso, negligencia o violencia doméstica
- Prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o seguridad de cualquier persona

De investigación: Podemos utilizar o compartir su información para la investigación de la salud.

Cumplir con la ley

Compartimos información sobre usted si leyes estatales o federales lo requieran, incluyendo con el Departamento de salud y servicios humanos

Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos

Podemos compartir información médica con organizaciones de obtención de órganos.

Trabajan con un examinador médico o director de la funeraria

Podemos compartir información médica con un médico forense, examinador médico o director de la funeraria cuando un individuo muere.

Dirigir la compensación de los trabajadores, aplicación de la ley y a otras solicitudes de gobierno

Podemos utilizar o compartir información médica acerca de usted:

- Para reclamaciones de compensación, para fines de aplicación de la ley o con un oficial de la ley
- Con los organismos de supervisión de salud para actividades autorizadas por la ley
- Para las funciones especiales del gobierno como militares, seguridad nacional y los servicios de protección presidenciales

Responder a demandas y acciones legales

Podemos compartir información médica sobre usted en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación.

Nuestras responsabilidades

- Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y seguridad de su información de salud protegida
- Le dejaremos saber inmediatamente si se produce una brecha que puede haber comprometido la privacidad o la seguridad de su información.
- Tenemos que seguir los deberes y prácticas de privacidad describen en este aviso y le dan una copia de la misma
- **No usar o compartir su información de como se describe aquí a menos que usted nos dice que podemos en la escritura.** Si usted nos dice que puede, usted puede cambiar de opinión en cualquier momento. Háganoslo saber por escrito si usted cambia de opinión. Para más información, consulte:

www.hhs.gov/OCR/privacy/hipaainderstanding/Consumers/noticepp.html.

Cambios en los términos de este aviso

Podemos cambiar los términos de este aviso, y los cambios se aplicarán a toda la información que tenemos sobre usted. Nuevo aviso estará disponible a petición, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

Revisado: 02.08.2018