

Hometown Dental Care PLLC

Declaración de Privacidad HIPAA - Fecha de Entrada en Vigor: 1 de diciembre de 2024

Hometown Dental Care PLLC se compromete a proteger su información de salud y a garantizar el cumplimiento de la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro de Salud de 1996 (HIPAA). Esta Declaración de Privacidad describe cómo recopilamos, utilizamos y protegemos su Información de Salud Protegida (PHI, por sus siglas en inglés).

Sus derechos bajo HIPAA

Como paciente, tiene los siguientes derechos con respecto a su información de salud:

- **Acceso:** Tiene derecho a revisar y obtener una copia de sus registros médicos.
- **Enmiendas:** Puede solicitar correcciones a su información de salud si cree que es inexacta o está incompleta.
- **Restricciones:** Puede solicitar restricciones sobre el uso o divulgación de su información de salud.
- **Comunicaciones Confidenciales:** Puede pedirnos que nos comuniquemos con usted de una manera o ubicación específica (por ejemplo, enviando información a un correo electrónico privado).
- **Historial de Divulgación:** Tiene derecho a solicitar un registro de cómo compartimos su información de salud.

Cómo usamos y divulgamos su PHI

Usamos su PHI en cumplimiento con HIPAA para los siguientes propósitos:

- **Tratamiento:** Para coordinar la atención y compartir información relevante con otros proveedores de salud involucrados en su tratamiento.
- **Pago:** Para procesar facturación y pagos con su proveedor de seguro u otros pagadores.
- **Operaciones de Atención Médica:** Para mejorar la calidad de nuestros servicios y gestionar nuestras operaciones de manera efectiva.

También podemos divulgar su PHI cuando lo requiera la ley, actividades de salud pública o órdenes judiciales, y con su autorización explícita para propósitos más allá de los mencionados anteriormente.

****Cómo protegemos su información****

Implementamos medidas físicas, administrativas y técnicas adecuadas para proteger su información de salud contra el acceso, uso o divulgación no autorizados. Estas medidas incluyen encriptación, controles de acceso y capacitación del personal en cumplimiento con HIPAA.

****Servicios de terceros****

Si nuestro sitio web recopila información relacionada con la salud (por ejemplo, a través de formularios de contacto o solicitudes de citas), garantizamos que los servicios de terceros utilizados cumplan con los requisitos de HIPAA para proteger su información.

****Contáctenos****

Si tiene preguntas, inquietudes o desea ejercer sus derechos bajo HIPAA, comuníquese con nosotros:

****Nombre del Consultorio:** Hometown Dental Care PLLC**

****Dirección:** 821 S. King Street, Suite E, Leesburg VA 20175**

****Teléfono:** (571) 363-2244**

****Correo Electrónico:** info@hometown.dental**

Nos reservamos el derecho de actualizar esta Declaración de Privacidad. Cualquier cambio será efectivo al ser publicado en nuestro sitio web, y le recomendamos revisar esta declaración periódicamente.

Gracias por confiar en Hometown Dental Care PLLC para su atención dental.

Por favor, firme y feche abajo para reconocer la recepción de esta declaración.

****Nombre del Paciente/Menor:**** _____

****Fecha:**** _____

****Firma del Paciente/Tutor:**** _____