

AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD
ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y REVELAR LA
INFORMACIÓN MÉDICA O DENTAL SOBRE USTED.
POR FAVOR REVISE CUIDADOSAMENTE.

Durante el curso de servir sus intereses, puede ser necesario compartir información con otros proveedores de atención médica. Los siguientes son algunos de esos casos:

- Durante el tratamiento, es posible que sea necesario adquirir un análisis laboratorio.
- Para propósitos de pago, nosotros podemos utilizar los servicios de una agencia de collecciones.
- Una segunda opinión de otro proveedor de atención médica puede considerarse necesaria.

Nosotros aquí en East Texas Children's Dentistry, P.A estamos comprometidos a obedecer todas las leyes y regulaciones federales, estatales y locales con respecto a HIPPA. Obtendremos una autorización por escrito del padre o guardian si se necesitan usos o revelaciones que no sean las mencionadas anteriormente. Esta autorización puede ser revocada en cualquier momento por el individuo, según lo dispuesto por la ley.

Si tiene alguna pregunta o comentario sobre HIPPA, o su información de salud protegida, no dude en comunicarse con nuestra Oficina de Conformidad, Delann Thompson, al 903-577-9900.

*He leído y entiendo el Aviso de Practicas de Privacidad

Firma: _____ Fecha: _____