

## Utah College of Dental Hygiene, a division of Careers Unlimited, LLC

### Su Información. Sus Derechos. Sus Responsabilidades.

---

Este aviso describe como su información puede ser utilizada, divulgada y como puede tener acceso a esta información. Fecha de efecto 01/01/2022. Por favor lea todo.

#### **Sus Derechos**

**Cuando se trata de su información de salud**, usted tiene ciertos derechos. Esta sección explica sus derechos y alguna de nuestras responsabilidades para ayudarlo.

#### **Obtener una copia física y electrónica de sus registros dentales.**

- Puede solicitar una copia física o electrónica de sus registros dentales u otros registros médicos que tenemos de usted. Pregúntenos como pueda hacer esto.
- Nosotros Podemos proveer una copia con el resumen de su salud médica, usualmente en 30 días de su solicitud. Podemos cobrar una tarifa razonable basado en el costo

#### **Pedir Corrección de sus Registros Dentales**

- Usted puede pedirnos que corrijamos su información de salud de lo que usted crea que es incorrecto o incompleto.
- Podremos rechazar su solicitud, pero le enviaremos la razón del rechazo en escrito antes de 60 días.

#### **Solicitud de Comunicacion Confidencial**

- Usted nos puede pedir que lo/la contactemos en una manera específica (ejemplo: teléfono de casa, teléfono de oficina) o mandar correo a una dirección diferente.
- Aceptaremos cualquier solicitud razonablemente.

#### **Pedirnos que mantengamos la Información que compartamos con nosotros de manera confidencial**

#### **Obtener una lista de aquellos con quienes hemos compartido su información.**

#### **Obtener una copia de este Documento**

#### **Elegir a alguien que actúe por usted Legalmente**

#### **Presentar una queja si cree que se violan sus derechos**

#### **Nuestros usos y Divulgaciones**

#### **Proveyendo servicios Médicos**

Podemos usar su información médica y compartirla con otros médicos profesionales que lo/la está tratando.

#### **Dirigiendo nuestra Universidad**

Podemos usar y compartir su información para ejecutar nuestra práctica, mejorar su atención médica y dental, y contactarle cuando es necesariamente.

#### **Ayudando con problemas de salud pública y su seguridad**

Podemos compartir su información médica en ciertas situaciones como para:

- Prevenir enfermedades
- Ayudar con el retiro de productos
- Reportar reacciones adversas a medicamentos
- Reportar sospechas de abuso, negligencia, o violencia domestica
- Prevenir o reducir amenazas graves para la salud o la seguridad de cualquier persona

#### **Hablar de la compensación de los trabajadores, la aplicación de la ley y otras solicitudes.**

#### **Responder a su Demandas o Acciones Legales**

#### **Nuestras Responsabilidades**

- Estamos requeridos por ley a mantener su privacidad y seguridad de sus registros médicos.
- Le informaremos de inmediato si se produce una infracción que pueda haber comprometido la privacidad o la seguridad de su información.
- Nosotros no usaremos o compartiremos su información de otra manera que no sea descrita.

Para más información:

[www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html).

**AVISO DE QUEJA:** Una copia de las normas de acreditación y/o la póliza de la Comisión y procedimiento para sumisión de quejas puede ser obtenida al contactar la Comisión al 211 East Chicago IL 60611-2678 o al llamar al 1-800-621-8099 extensión 4653 o en línea: [www.ada.org](http://www.ada.org).

División de Protección al Consumidor de Utah puede ser contactado a 160 E 300 S, Salt Lake City, UT 84111, (801)530-6601

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