

## AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Última actualización: 15 de enero de 2026

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN DE SALUD QUE LE PERTENECE Y CÓMO PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN.  
POR FAVOR, REVISELO CON ATENCIÓN. LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN DE SALUD ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS.

### NUESTRO COMPROMISO CON SU PRIVACIDAD

Milwaukee Dental Arts se compromete a proteger la privacidad de su información de salud protegida (PHI, por sus siglas en inglés). La ley nos obliga a mantener la privacidad y seguridad de su PHI, proporcionarle este Aviso y seguir las prácticas de privacidad que describimos en este documento mientras esté vigente. Este aviso entra en vigor en la fecha indicada en la parte superior de esta página y permanecerá vigente a menos que lo reemplacemos. Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este aviso en cualquier momento, siempre que la ley aplicable lo permita. También nos reservamos el derecho de hacer que los cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de este aviso sean efectivos para toda la información de salud que mantenemos, incluyendo la información de salud que creamos o recibimos antes de realizar dichos cambios. Antes de realizar un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, actualizaremos este aviso y pondremos la nueva versión a su disposición a solicitud. Usted puede solicitar una copia de nuestro aviso en cualquier momento. Para obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad, o para solicitar copias adicionales de este aviso, comuníquese con nosotros utilizando la información que aparece al final de este documento.

### USOS Y DIVULGACIONES DE LA INFORMACIÓN DE SALUD

Podemos usar y divulgar su información de salud sin su autorización para los siguientes propósitos:

**Tratamiento:** Podemos usar y divulgar su información de salud para proporcionarle atención y servicios dentales. Por ejemplo, podemos compartir información con otros dentistas, especialistas, laboratorios o proveedores de atención médica que participen en su cuidado.

**Pago:** Podemos usar y divulgar su información de salud para obtener el pago de los servicios proporcionados a usted o a sus dependientes. Esto puede incluir facturar a las compañías de seguros, procesar reclamaciones, verificar la elegibilidad o cobertura, y recaudar los pagos.

**Operaciones de Atención Médica:** Podemos usar y divulgar su información para las operaciones de la consulta, tales como evaluación de calidad, capacitación del personal, licencias, auditorías y administración del negocio.

**Usos y Divulgaciones con su Autorización:** Para cualquier propósito que no esté descrito en este Aviso de Prácticas de Privacidad, usaremos o divulgaremos su información de salud únicamente con su autorización por escrito. Usted puede autorizarnos por escrito para usar o divulgar su información de salud a cualquier persona o entidad y para cualquier propósito. Puede revocar su autorización por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o divulgación que haya ocurrido mientras la autorización estaba vigente.

**A Su Familia y Amigos:** Podemos divulgar su información de salud a familiares, amigos u otras personas para ayudar con su atención o pago de servicios. Le daremos la oportunidad de objetar esta divulgación. Si no está presente o hay emergencia, usaremos nuestro juicio profesional para decidir lo que sea mejor para usted, incluyendo permitir que alguien recoja recetas, suministros, radiografías u otra información similar. También podemos usar o divulgar información para notificar a alguien sobre su ubicación y condición general.

**Recordatorios de Citas:** Podemos usar o divulgar su información de salud para enviarle recordatorios de citas. Podemos dejar mensajes en cualquier buzón de voz o contestador asociado con los números de teléfono que nos proporcione (casa, celular o trabajo) y también podemos enviar mensajes de texto automáticos o manuales a esos números.

**Asistencia en Caso de Desastres:** Podemos usar o divulgar su información de salud a una entidad pública o privada autorizada por la ley o por su estatuto para ayudar en los esfuerzos de asistencia en caso de desastres.

**Beneficio Público:** Podemos usar o divulgar su información médica según la ley para fines de interés público o beneficio general, incluyendo: cumplimiento legal; actividades de salud pública (como reporte de enfermedades, abuso infantil, supervisión de la FDA y asuntos laborales); agencias de supervisión de salud; órdenes judiciales y otros procesos legales; autoridades policiales para investigación de crímenes o emergencias; forenses, médicos forenses y funerarias; organizaciones de procuración de órganos; prevención de amenazas serias a la salud o seguridad; ciertas investigaciones; personal militar y federales para seguridad nacional; instituciones correccionales; y según leyes estatales de compensación laboral.

**Protección especial para los registros de Trastornos por Uso de Sustancias:** Los registros de tratamiento por Trastornos por Uso de Sustancias (SUD - por sus siglas en inglés) tienen una protección especial. No pueden ser utilizados en procedimientos legales sin su consentimiento o una orden judicial.

**Asociados Comerciales:** Podemos divulgar su información médica a nuestros asociados comerciales que realicen funciones en nuestro nombre o nos proporcionen servicios, si la información es necesaria para dichas funciones o servicios.

### DERECHOS DEL PACIENTE

- 1) Usted tiene derecho a ver y obtener una copia de sus registros de salud.
- 2) Usted tiene derecho a corregir su información de salud.
- 3) Usted tiene derecho a solicitar un informe de las divulgaciones de cuándo y por qué se compartió su información de salud para ciertos fines.
- 4) Usted tiene derecho a recibir un Aviso de Prácticas de Privacidad que le informa cómo puede usarse y compartirse su información de salud.
- 5) Usted tiene derecho a recibir su información de manera confidencial y a restringir ciertos métodos de comunicación.
- 6) Usted tiene derecho a restringir quién recibe su información.
- 7) Usted tiene derecho a solicitar que se realicen modificaciones a sus registros de salud presentando la solicitud por escrito a nuestro oficial de privacidad. Su solicitud no garantiza que se realice una modificación, pero sí garantiza que será revisada y considerada.
- 8) Si cree que se están negando sus derechos o que su información de salud no está siendo protegida, puede:
  - a. Presentar una queja ante su proveedor o aseguradora de salud
  - b. Presentar una queja ante el Gobierno de los Estados Unidos.

### PREGUNTAS Y QUEJAS

Si desea más información sobre nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o inquietudes, por favor contáctenos utilizando la información que aparece al final de este aviso. Si cree que:

· Hemos violado sus derechos de privacidad, · tomamos una decisión incorrecta sobre el acceso a su información de salud, · nuestra respuesta a una solicitud que hizo para corregir o restringir el uso o la divulgación de su información de salud fue incorrecta, o · deberíamos comunicarnos con usted por medios o en lugares alternativos, puede contactarnos utilizando la información que aparece a continuación. También puede presentar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. No tomaremos represalias de ninguna manera si decide presentar una queja con nosotros o con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

#### INFORMACIÓN DE CONTACTO

Para obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad, para resolver preguntas o inquietudes, o para recibir copias adicionales de este aviso, por favor contacte a nuestra oficina.

**Teléfono:** 414.645.0217

**Correo electrónico:** info@mkedentalarts.com

**Dirección:** 2700 W Lincoln Ave, Milwaukee, Wisconsin 53215