



MODERN DERMATOLOGY

WESTPORT, CT

tel (203) 635-0770 | fax (203) 635-0771

www.moderndermct.com

info@moderndermct.com

### **Aviso de prácticas privadas**

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y también cómo obtener acceso a esta información. Por favor, revíselo cuidadosamente.

Hemos resumido nuestra responsabilidades y sus derechos al principio del aviso de prácticas de privacidad. Para una descripción completa, revisa este documento completo.

#### **Resumen de nuestras responsabilidades**

Nuestra práctica está obligada a:

- mantener la privacidad de su información médico
- proveerte con este aviso de nuestra deberes legales y prácticas privada con el respecto a tu información personal que mantengamos
- cumplir con los termos de este aviso

#### **Los derechos que te pertenecen :**

Como paciente de nuestra práctica, usted tiene derechos sobre su información que pertenece a su salud.

Incluyendo lo siguiente:

- el derecho a solicitar que no usemos o revelar su información medio en cierta maneras
- el derecho a pedir y recibir comunicación en otras maneras o locación
- el derecho a acceder y obtener una copia de su información médica
- el derecho a pedir una enmienda a su información de salud
- el derecho a una contabilidad de las divulgaciones de su salud

Nosotros nos reservamos el derecho a cambiar nuestra práctica privada y hacer efectivas las nuevas disposiciones para toda la información de salud que mantengamos. En caso de que nuestras prácticas de privacidad cambien, publicaremos los cambios en nuestra oficina. Una copia del aviso revisado estará disponible después de la fecha efectiva. No usaremos ni divulgaremos su información que pertenece a su salud sin su autorización excepto como se describe en este aviso.

Si tienes alguna pregunta sobre este aviso, por favor llama a la oficina a (203) 635-0770.

-----  
Nombre del paciente o padre del paciente

-----  
Fecha