

## AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Fecha de vigencia: 6 de febrero de 2026



Revisado para el cumplimiento de la ley estatal de Minnesota

### **ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE UTILIZARSE Y DIVULGARSE INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE TI Y CÓMO PUEDES ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. *POR FAVOR, REVÍSALO DETENIDAMENTE.***

#### **1. NUESTRO COMPROMISO CON LA PRIVACIDAD**

Estamos obligados, tanto por la ley federal HIPAA como por la ley estatal de Minnesota, a proteger tu información sanitaria y a proporcionar este Aviso sobre nuestras prácticas de privacidad. Debemos cumplir los términos del Aviso vigente. Nos reservamos el derecho de modificar este Aviso y nuestras prácticas de privacidad, según lo permita la ley. Las versiones revisadas serán efectivas para toda la información sanitaria que mantengamos.

Según la ley de Minnesota, tienes derechos específicos relacionados con el acceso a los registros médicos, incluyendo plazos e información que debes recibir por escrito al solicitar acceso a tus registros. Los proveedores deben proporcionar registros completos y actualizados en un plazo de 30 días naturales desde una solicitud por escrito, en un lenguaje comprensible, salvo que la ley permita lo contrario.

#### **2. DEFINICIONES**

Información de Salud Protegida (PHI): Información sanitaria identificable individualmente en cualquier forma (verbal, escrita, electrónica) que se relacione con tu estado de salud, atención o pago por la atención.

- Las leyes de Minnesota (por ejemplo, los Estatutos de Minnesota §§ 144.291–144.298) proporcionan protecciones adicionales y deben cumplirse además de la HIPAA.

#### **3. CÓMO PODEMOS UTILIZAR Y DIVULGAR TU PHI**

Para tratamiento, pago y operaciones sanitarias

Podemos utilizar o divulgar tu PHI sin autorización para:

- Tratamiento: Compartir información con los profesionales sanitarios para coordinar la atención.
- Pago: facturación y actividades de pago.
- Operaciones sanitarias: evaluación de calidad, formación, cumplimiento normativo, actividades empresariales.

*Requisitos específicos de consentimiento para Minnesota*

Según la ley de Minnesota, tu consentimiento firmado y fechado generalmente es necesario antes de entregar los registros médicos a nadie, salvo que otra ley estatal o federal permita explícitamente la liberación sin consentimiento.

#### **4. DIVULGACIONES ADICIONALES DE LA LEY ESTATAL DE MINNESOTA**

*Aviso de Derechos del Paciente*

La ley de Minnesota exige que se te proporcione un aviso escrito claro y visible sobre lo siguiente:

Qué historiales médicos pueden ser revelados sin tu consentimiento por escrito, y a quién, y

Tu derecho a acceder y obtener copias de tu información sanitaria.

- Este requisito de aviso estatal se cumple incluyendo esta información en nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad.

*Servicios de localización de registros*

La ley de Minnesota permite la divulgación de información identificativa a ciertos servicios de localización de registros como parte de intercambios de información sanitaria solo si se ha notificado y no ha optado por no participar, salvo en casos de emergencia.

## 5. USOS Y DIVULGACIONES QUE REQUIEREN TU AUTORIZACIÓN

Salvo lo que se describa o permita la ley, no utilizaremos ni divulgaremos tu PHI sin tu autorización por escrito. Esto incluye:

- La mayoría de las comunicaciones de marketing
- Venta de tu PHI
- Usos no descritos en este Aviso

Puede revocar una autorización por escrito en cualquier momento (a menos que ya hayamos actuado sobre dicha autorización).

## 6. AVISO DE DIVULGACIÓN Y REDIVULGACIÓN

(Requisito federal)

Cuando revelamos tu PHI a otras personas no cubiertas por HIPAA (por ejemplo, aseguradoras, socios comerciales), esa información puede estar sujeta a nueva divulgación y ya no estar protegida por HIPAA.

## 7. TUS DERECHOS

Tienes derecho a:

- Accede y copia tu PHI (dentro del plazo que exige la ley).
- Solicita la modificación de tu PHI.
- Recibe un registro de las declaraciones.
- Solicita restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones.
- Solicita comunicaciones confidenciales.
- Evita la comunicación para la recaudación de fondos.
- Recibe notificaciones de brechas según lo exige la ley.

Estos derechos están protegidos por la HIPAA y se ven reforzados en algunos aspectos por la ley de Minnesota. Por ejemplo, Minnesota prohíbe la divulgación de historiales médicos a terceros sin consentimiento, salvo que se apliquen excepciones específicas.

## 8. PROTECCIONES ESPECIALES FEDERALES Y ESTATALES

Ciertas categorías sensibles de información cuentan con protecciones adicionales que pueden requerir consentimiento o autorización por escrito según la ley federal o estatal. Ejemplos pueden incluir:

- Registros de tratamiento del trastorno por consumo de sustancias
- Registros de salud mental
- Estado del VIH/SIDA
- Información genética
- Ciertas leyes estatales prohíben o limitan la divulgación de datos personales de salud sin consentimiento explícito — en algunos casos de forma más estricta de lo que exige la HIPAA.

## 9. QUEJAS

Si crees que tus derechos de privacidad han sido violados:

- Contacta con nuestro responsable de privacidad:

Nombre: Wendy Miller

Dirección: 4180 Dean Lakes Blvs, Shakopee MN 55379

Teléfono: 952-857-9440

Correo electrónico: wendy@shakopeedental.net

- También puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., Oficina de Derechos Civiles.
- No tomaremos represalias contra ti por presentar una queja.

## 10. INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL RESPONSABLE DE PRIVACIDAD

Nombre: Wendy Miller

Título: Gerente de negocios

Dirección: 4180 Dean Lakes Blvs, Shakopee MN 55379

Teléfono: 952-857-9440

Correo electrónico: wendy@shakopeedental.net