

Aviso Sobre la Practicas de Privacidad

Este Aviso explica como se puede usar la informacion medica de su hijo/hija y como puede tener acceso a la misma. Firma la forma junta diciendo que has recibido este Aviso Sobre la Practicas de Privacidad NM Smiles y HIPPA Compromiso.

Compromiso de Privacidad

Es importante a NM Smiles que su informacion de su hijo/hija esta protegida. Este Aviso explica como se puede usar y compartir su informacion protegida.

Compilando su Informacion

Su informacion es necesario para servicios dental por tu hijo/hija. Este informacion no es publico, es solamente para tratamiento dental servicios por su hijo/hija.

Confidentemente

Su informacion protegida puede ser usada y compartida para pagar sus cuentas con insurancia, Medicaid y cuidados dental para propositos permitidos o requeridos por ley.

Informacion Protegida

No permite informacion protegida a publico, solamente puede ser usada por nuestros empleados de oficina que estan cuidando su hijo/hija. Complimos con los regulaciones federal para el seguro de su informacion fisicamente y electronicamente.

Descubrir

Esta noticia es para su informacion y podemos reformarlo cualquiera. Puedes pedir Aviso Sobre la Practicas de Privacidad completo llamando o email NM Smiles y nos mandamos uno por correo.

Si usted tiene alguna pregunta sobre este aviso de privacidad, contacte Gale Jansics, RDH, Chief Privacy Officer 505-980-0070 o email tooth1fairy@gmail.com