



Isla Dental

201 S

Rogers Rd Irving TX 75060

Phone: 972.213.0045 Fax: 972.600.8465

Aviso de Privacidad del Paciente

ESTE AVISO DESCRIBE DE QUE MANERA NUESTRA OFICINA PUEDE UTILIZAR SU INFORMACION PERSONAL E INFORMACION SOBRE SU SALUD, ADEMÁS DE COMO PUEDE OBTENER USTED ACCESO A ESTA INFORMACION. FAVOR DE LEERLO CUIDADOSAMENTE, CONSIDERAMOS IMPORTANTE LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACION PERSONAL.

Por ley, es requerido proveer el aviso de la Privacidad del Paciente. Este aviso describe como su historial medico puede ser utilizado por nuestra oficina. Tambien le explica como puede obtener acceso a su historial medico.

Como paciente usted tiene derecho de:

- Revisar su informacion;
- Corregir su informacion;
- Que su informacion sea restringida;
- Requerir que su informacion sea confidencial;
- Reportar la divulgacion de su informacion; y
- A recibir una copia de este aviso .

Queremos asegurarnos que su informacion medica este protegida por nosotros. Este aviso de la Privacidad del Paciente contiene informacion confidencial.

Reconocimiento de aviso a la Privacidad del Paciente

Reconosco que he revisado el aviso de la Privacidad del Paciente, yo entiendo que la oficina me informara si hay cambios sobre este aviso. Por cualquier razon si llega a ser modificado o cambiado en cualquier forma yo resivire una copia.

Nombre Del Paciente

Firma Del Padre o Apoderado Legal

Fecha