



SU PRIVACIDAD

Aviso de Prácticas de Privacidad HIPAA

Última revisión: junio de 2026

ACERCA DE ESTE AVISO

La ley federal (HIPAA, la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros de Salud) protege la privacidad de la información de salud de su hijo y otorga a las familias derechos específicos sobre ella. Este aviso resume cómo la Dra. Indira Vemuri MD usa y protege esa información.

El formulario de autorización HIPAA de la práctica está disponible en la página de formularios, en inglés y español. Para el Aviso de Prácticas de Privacidad completo y vigente, pregunte en recepción o llame a la oficina.

CÓMO PODEMOS USAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN DE SALUD

Tratamiento, pago y operaciones de atención médica

Usamos la información de salud de su hijo para brindar atención, coordinar con otros proveedores involucrados en esa atención (como especialistas, farmacias y hospitales), facturar y cobrar a usted o a su plan de salud, y administrar la práctica de manera segura y eficaz.

Otros usos permitidos

La ley permite o exige ciertas divulgaciones sin su autorización, incluidos los reportes de salud pública (como los registros de vacunación), el reporte de sospecha de abuso o negligencia, las actividades de supervisión sanitaria y las divulgaciones exigidas por ley u orden judicial.

Usos que requieren su autorización por escrito

La mayoría de los usos más allá de los anteriores, incluido el mercadeo y cualquier venta de información de salud, requieren su autorización por escrito, que puede revocar en cualquier momento. Esta práctica no vende información de pacientes.

SUS DERECHOS SOBRE LA INFORMACIÓN DE SALUD DE SU HIJO

- Inspeccionar y recibir una copia del expediente médico de su hijo
- Solicitar correcciones (enmiendas) al expediente
- Recibir un informe de ciertas divulgaciones
- Solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones
- Solicitar comunicaciones confidenciales (por ejemplo, contacto a un número de teléfono específico)
- Recibir una copia impresa del Aviso de Prácticas de Privacidad completo si la solicita

UNA NOTA SOBRE MENORES Y ADOLESCENTES

Los padres y tutores generalmente ejercen estos derechos por sus hijos menores. La ley de California otorga a los adolescentes derechos de privacidad independientes para ciertos tipos de atención; donde aplica la ley estatal, la práctica la sigue.

QUEJAS

Si cree que se violaron los derechos de privacidad de su hijo, puede presentar una queja ante la práctica por teléfono o correo postal, o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., Oficina de Derechos Civiles. Nunca será penalizado por presentar una queja.

CAMBIOS A ESTE AVISO

La práctica puede actualizar sus prácticas de privacidad ocasionalmente. El aviso vigente siempre está disponible en la oficina.

CONTÁCTENOS

Teléfono: (408) 776-9560

Correo postal: Dra. Indira Vemuri MD, 15585 Monterey Rd, Suite A, Morgan Hill, CA 95037

Acuse de recibo. Reconozco que he recibido el Aviso de Prácticas de Privacidad de la Dra. Indira Vemuri MD.

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

FECHA

NOMBRE DEL PACIENTE