



## PRIVACIDAD & SEGURIDAD

**DELTA PHYSICAL THERAPY**  
**PROGRAMA DE LA CONFORMIDAD**  
**PLAN DE LA PRIVACIDAD Y DE LA SEGURIDAD**  
**AVISO DE PRIVACIDAD Y LA SEGURIDAD**

Delta Physical Therapy, de acuerdo con ciertas leyes, ha tomado medidas razonables y comprensivas hacia la protección de la privacidad y de la seguridad de su información personal de la salud. Tal información puede incluir oral, escrito, el teléfono, el facsímil y/o otra comunicación electrónica de la información protegida de la salud (PHI).

La información completa con respecto a prácticas de la privacidad y de la seguridad está disponible para todos los pacientes por petición individual y tal información se llama “declaración de la privacidad y la seguridad practica”.

**Los derechos de pacientes individuales:** Tiene derechos con respecto al siguiente:

- Para leer y para entender este aviso de la privacidad y de la seguridad antes del tratamiento
- Para pedir una copia de la “declaración de la privacidad y de la seguridad practica”
- Para contar con que toda la información protegida de la salud esté utilizada solamente para los propósitos siguientes:
  - Tratamiento (incluyendo entrarte en contactar con el respecta a la cita y a otra comunicación en relacio del tratamiento)
  - Pagos
  - Operaciones del cuidado médico
  - Comunicación de envío o de otra forma con avisos y/o boletines de noticias
- Para pedir una copia de su información personal de la salud
- Para pedir la revisión de inexactitudes en su información personal de la salud
- Para restringir cómo su información personal de la salud se utiliza y se divulga, pero como esta notada arriba

**Información adicional/preocupaciones:** Por favor exprese cualquier preocupación que puede tener con respecto a cualquier violación de sus derechas de privacidad, privacidad y problemas de seguridad a Delta Physical Therapy oficial de la conformidad. Ninguna de sus preocupaciones divulgada no darán lugar a la venganza o a justo castigo.

**Oficial de la conformidad: Kelly Sanders**  
**805 Aerovista, habitación # 201**  
**San Luis Obispo, CA 93401**  
**Email: kelly@slsportstherapy.com**  
**PH: (805) 788-0805, extensión 216**

También tienes el derecho de divulgar cualquier preocupación con respecto a sus derechas de privacidad a la secretaria la salud El departamento <http://www.hhs.gov/ocr/hipaa> o llamando (415) 437-8310. Firmando abajo, reconoce que le ofrecieron una copia de esta forma y ha leído su contenido.

Fecha de firma del paciente/del guarda/del representante personal

Fecha