



Aviso de privacidad

Folleto para pacientes

Revelación de Archivos Médicos

1. Su información de salud puede ser usada por el personal o revelada a otros profesionales de asistencia médica para la evaluación de su salud médica, diagnóstico, estudios y tratamiento.
2. Su información de salud puede ser usada para solicitar el pago del seguro médico u otro tipo de compañías.
3. Su información de salud puede ser revelada a agencias que aplican la ley, agencias federales, estatales o locales para apoyar auditorías o cumplir con el reportaje encomendado.
4. Su información de salud puede ser revelada a agencia de salud pública, cuando sea requerido por la ley.

Derechos del paciente

1. El derecho a una copia de esta notificación
2. El derecho de solicitar un registro de cómo y a quien se le ha revelado su información.
3. El derecho de solicitar las restricciones en el uso y la revelación de su información de su salud.
4. El derecho de recibir información confidencial al respecto de su condición médica.
5. El derecho de someter las correcciones a su información de su salud.
6. El derecho de inspeccionar y / o copiar su información de su salud.
7. El derecho de someter una queja o comentario acerca de estos derechos.

Assured Imaging Women's Wellness
Attn: Erin Edwards
7717 N. Hartman Lane
Tucson, AZ 85743
(888) 233-6121
Fax: (520) 572-7138

Assistant Director,
Breast Imaging Accreditation Programs
American College of Radiology
1891 Preston White Drive
Reston, VA 20191-4397
Fax: (703) 648-9176
mamm-accred@acr.org