

# Simmons Dental Associates

## Autorización y consentimiento

### A Enviar a paciente sin cifrar

### Información por correo electrónico y otros electrónicos medio

Hasta que yo decida en escrito a pararar, Yo autorizo a **Simmons Dental Associates** a transmitir paciente información referente a mi tratamiento, salud, o pago por email o otros medios electrónicos, sin cifrado o especiales precauciones de seguridad, a mi o a alguien que yo designare, o a otros salud cuidado proveedores salud planes y otros involucrados en mi tratamiento, el pago de mi tratamiento, o **Simmons Dental Associates** salud cuidado operaciones . Paciente información que puede ser enviada por correo electrónico puede incluir rayos-x, salud historialydiagnóstico, tratamiento, y registros de pago.

Entender que:

No tiene que firmar esta forma.

Mi tratamiento, pago, inscripción y elegibilidad para los beneficios no se verá afectadas por mi decisión de firmar esta forma.

Si no firmo este forma, **Simmons Dental Associates** puede usar otras formas al enviar mi información, como correo de los Estados Unidos, o puede pedirme para enviar mi información a terceros partidos.

Hay algunos riesgos que pueden suceder con mensajes de correo electrónico y ser mal adquirido por los piratas de informáticos o recibido por receptores intencional. Si eso sucede, la información puede ser revelada y no más protegida por privacidad ley.

**Simmons Dental Associates** no mandaria correo electrónico con dicha información personal como número de la Seguro, numero de tarjeta de credito, diagnóstico de salud mental, información genetica , alcohol/abuso de sustancias, o Estado positivo de VIH a menos que el paciente insiste en.

Yo puedo decidir en escrito en parar correo electrónico mi información de paciente en cualquier tiempo, pero si, esto no afectara los correos de **Simmons Dental Associates** ya enviados antes de recibir mis instrucciones por escrito para detener

Paciente nombre (por favor imprimir): \_\_\_\_\_

Firma de Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

