

Notice of Privacy Practices

Your Information. Your Rights. Our Responsibilities.

THIS NOTICE DESCRIBES HOW MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GET ACCESS TO THIS INFORMATION. PLEASE REVIEW IT CAREFULLY.

Effective Date: January 2026

This notice describes how medical information about you may be used and disclosed by your healthcare provider and the medical practice responsible for your care (the "Practice"), and how you can get access to this information.

Your Rights

When it comes to your health information, you have certain rights. This section explains your rights and some of our responsibilities to help you.

Get a copy of your paper or electronic medical record

- You can ask to inspect or obtain an electronic or paper copy of your medical record and other health information we maintain about you. Ask us how to do this.
- We will provide a copy or a summary of your health information as required by applicable law. We may charge a reasonable, cost-based fee when permitted by law.

Ask us to correct your medical record

- You can ask us to correct health information about you that you believe is incorrect or incomplete.
- We may deny the request in certain circumstances, but we will explain the denial in writing as required by law.

Request confidential communications

- You can ask us to contact you in a specific way, such as at a particular telephone number, or to send mail to a different address.
- We will accommodate reasonable requests.

Ask us to limit what we use or share

- You can ask us not to use or share certain health information for treatment, payment, or healthcare operations. We are not always required to agree.
- If you pay for a healthcare service or item out-of-pocket in full, you may ask us not to share that information with your health plan for payment or healthcare operations. We will agree unless a law requires us to share it.

Get an accounting of disclosures

- You can ask for a list of certain disclosures of your health information made during the period allowed by law, including who received the information and why.
- The accounting does not include every type of disclosure, such as many disclosures for treatment, payment, and healthcare operations. Fees may apply to additional accountings when permitted by law.

Get a copy of this privacy notice

- You can ask for a paper copy of this notice at any time, even if you agreed to receive it electronically.

Choose someone to act for you

- If someone has legal authority to act for you, such as under a medical power of attorney or guardianship, that person may exercise your privacy rights. We will verify that authority before acting.

Your Choices

For certain health information, you can tell us your preferences about what we share. Tell us what you want us to do, and we will follow your instructions when required by law.

- You may tell us whether to share relevant information with family members, close friends, or others involved in your care.
- We may share relevant information in a disaster-relief situation as permitted by law.
- If you cannot tell us your preference, we may share information when we believe it is in your best interest or when necessary to lessen a serious and imminent threat to health or safety.

Uses that generally require written authorization

- Marketing uses of protected health information when authorization is required by law.
- Sale of protected health information.
- Most uses and disclosures of psychotherapy notes.

Fundraising

- If the Practice conducts fundraising and contacts you for that purpose, you may tell us not to contact you again.

Our Uses and Disclosures

We typically use or share your health information in the following ways:

Treatment

- We may use your health information and share it with other healthcare professionals who are treating you.

Payment

- We may use and share your health information to bill and obtain payment from health plans or other entities.

Healthcare operations

- We may use and share your health information to operate the Practice, improve care, manage services, and contact you when necessary.

Other routine activities

- We may use health information for appointment reminders, treatment alternatives, health-related benefits and services, care coordination, and secure patient-portal access when applicable.
- We may create or use de-identified information in accordance with HIPAA. Information properly de-identified under HIPAA is not subject to the same restrictions as identifiable protected health information.
- We may create and use a limited data set for research, public health, or healthcare operations as permitted by law and subject to required safeguards.

-
- We may disclose health information to business associates that perform services for us. Business associates are required to protect the information as required by law and contract.
 - We may participate in health information exchanges (HIEs) to support care coordination. Where applicable, ask us about available HIE opt-out choices.
 - Incidental uses or disclosures may occur as a by-product of an otherwise permitted use or disclosure when reasonable safeguards are in place.

Other uses and disclosures permitted or required by law

- Public health and safety activities, including disease prevention, product recalls, adverse-event reporting, suspected abuse or neglect, and preventing or reducing serious threats to health or safety.
- Health research when legal requirements are satisfied.
- Compliance with federal or state law, including disclosures to government agencies with lawful oversight authority.
- Organ and tissue donation requests.
- Coroners, medical examiners, and funeral directors when permitted by law.
- Workers' compensation, law-enforcement purposes, health oversight, and certain special government functions.
- Court or administrative orders, subpoenas, and other legal proceedings as permitted or required by law.

Information requiring special protection or authorization

Some categories of health information may receive additional protection under federal or Florida law. The Practice will obtain a specific written authorization when required and will otherwise use or disclose such information only as permitted or required by applicable law.

- **HIV/AIDS information:** may be subject to additional confidentiality requirements and specific authorization rules, subject to legal exceptions.
- **Sexually transmitted disease information:** may be subject to specific authorization and disclosure limitations, subject to legal exceptions.
- **Mental health information:** certain mental health information and psychotherapy notes may receive additional protection.
- **Genetic information:** genetic information is subject to applicable federal and state privacy protections.
- **Minors:** information concerning care for which a minor may lawfully consent can be subject to special confidentiality rules.
- **Marketing:** when written authorization is legally required for marketing using protected health information, the Practice will obtain it. You may opt out of eligible marketing communications.

Substance Use Disorder Treatment Records (42 CFR Part 2)

- The Practice does not operate, participate in, or hold itself out as a substance use disorder treatment program or provider subject to 42 CFR Part 2. The Practice may, however, receive records from a Part 2 program.
- Part 2 records will be used and disclosed only as permitted by applicable law and valid patient consent. Special restrictions may apply to use or disclosure of Part 2 records in civil, criminal, administrative, or legislative proceedings involving the patient.
- A patient may revoke consent as permitted by law, except to the extent the Practice has already relied on that consent.

Our Responsibilities

- We are required by law to maintain the privacy and security of your protected health information.

-
- We will notify you as required by law if a breach occurs that may have compromised the privacy or security of your information.
 - We must follow the duties and privacy practices described in the notice currently in effect and provide you with a copy.
 - We will not use or share your information other than as described in this notice unless you authorize us in writing or the law otherwise permits or requires it. You may revoke an authorization in writing, subject to applicable limitations.

How to Exercise Your Rights

To exercise the rights described in this notice, contact the Practice's Privacy Officer using the Practice contact information below or submit a written request directed to the Privacy Officer.

Complaints

- If you believe your privacy rights have been violated, you may file a complaint with the Practice's Privacy Officer.
- You may also file a complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights.
- We will not retaliate against you for filing a privacy complaint.

Changes to This Notice

The Practice may change the terms of this notice. Changes may apply to all health information maintained by the Practice. The current notice will be available upon request, in the Practice's office, and on the Practice's website.

Practice Contact Information

MD Touch Aesthetics & Wellness

8884 Royal Palm Blvd.
Coral Springs, FL 33065
Phone: (954) 960-6321
Fax: (954) 688-5900

For privacy questions or complaints, direct your request to the **Privacy Officer**.

Aviso de Prácticas de Privacidad

Su información. Sus derechos. Nuestras responsabilidades.

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE UTILIZARSE Y DIVULGARSE SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.

Fecha de vigencia: enero de 2026

Este aviso describe cómo su proveedor de atención médica y la práctica médica responsable de su atención (la "Práctica") pueden utilizar y divulgar información médica sobre usted, y cómo usted puede obtener acceso a dicha información.

Sus Derechos

Con respecto a su información de salud, usted tiene ciertos derechos. Esta sección explica esos derechos y algunas de nuestras responsabilidades para ayudarle.

Obtener una copia de su expediente médico en papel o formato electrónico

- Puede solicitar inspeccionar u obtener una copia electrónica o impresa de su expediente médico y de otra información de salud que mantengamos sobre usted. Pregúntenos cómo hacerlo.
- Le proporcionaremos una copia o un resumen de su información de salud según lo exija la ley aplicable. Cuando la ley lo permita, podremos cobrar una tarifa razonable basada en el costo.

Solicitar una corrección de su expediente médico

- Puede pedirnos que corrijamos información de salud que considere incorrecta o incompleta.
- En ciertas circunstancias podemos denegar la solicitud, pero le explicaremos la denegación por escrito según lo exija la ley.

Solicitar comunicaciones confidenciales

- Puede pedirnos que nos comuniquemos con usted de una manera específica, por ejemplo, a un número de teléfono determinado, o que enviemos correspondencia a otra dirección.
- Atenderemos las solicitudes razonables.

Pedirnos que limitemos lo que usamos o compartimos

- Puede pedirnos que no usemos o compartamos determinada información de salud para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. No siempre estamos obligados a aceptar la solicitud.
- Si paga de su bolsillo y en su totalidad un servicio o artículo de atención médica, puede pedirnos que no compartamos esa información con su plan de salud para fines de pago u operaciones. Aceptaremos la solicitud salvo que una ley nos obligue a compartirla.

Obtener un informe de ciertas divulgaciones

- Puede solicitar una lista de ciertas divulgaciones de su información de salud realizadas durante el período permitido por la ley, incluyendo quién recibió la información y por qué.
- El informe no incluye todos los tipos de divulgación, como muchas divulgaciones para tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Pueden aplicarse cargos por informes adicionales cuando la ley lo permita.

Obtener una copia de este aviso de privacidad

- Puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si aceptó recibirlo electrónicamente.

Elegir a alguien para que actúe en su nombre

- Si una persona tiene autoridad legal para actuar por usted, por ejemplo mediante un poder médico o tutela legal, esa persona puede ejercer sus derechos de privacidad. Verificaremos dicha autoridad antes de actuar.

Sus Opciones

Para determinada información de salud, usted puede indicarnos sus preferencias sobre lo que compartimos. Díganos qué desea que hagamos y seguiremos sus instrucciones cuando la ley así lo requiera.

- Puede indicarnos si desea que compartamos información pertinente con familiares, amigos cercanos u otras personas involucradas en su atención.
- Podemos compartir información pertinente en una situación de ayuda en caso de desastre, según lo permita la ley.
- Si usted no puede expresar su preferencia, podremos compartir información cuando consideremos que hacerlo es lo mejor para usted o cuando sea necesario para reducir una amenaza grave e inminente para la salud o la seguridad.

Usos que generalmente requieren autorización escrita

- Usos de información de salud protegida con fines de mercadeo cuando la ley exige autorización.
- Venta de información de salud protegida.
- La mayoría de los usos y divulgaciones de notas de psicoterapia.

Recaudación de fondos

- Si la Práctica realiza actividades de recaudación de fondos y se comunica con usted para ese propósito, puede pedirnos que no volvamos a contactarlo.

Nuestros Usos y Divulgaciones

Normalmente utilizamos o compartimos su información de salud de las siguientes maneras:

Tratamiento

- Podemos utilizar su información de salud y compartirla con otros profesionales de la salud que lo estén tratando.

Pago

- Podemos utilizar y compartir su información de salud para facturar y obtener pagos de planes de salud u otras entidades.

Operaciones de atención médica

- Podemos utilizar y compartir su información de salud para operar la Práctica, mejorar la atención, administrar servicios y comunicarnos con usted cuando sea necesario.

Otras actividades habituales

- Podemos utilizar información de salud para recordatorios de citas, alternativas de tratamiento, beneficios y servicios relacionados con la salud, coordinación de atención y acceso seguro al portal del paciente cuando corresponda.
- Podemos crear o utilizar información desidentificada de acuerdo con HIPAA. La información correctamente desidentificada conforme a HIPAA no está sujeta a las mismas restricciones que la información de salud protegida identificable.

-
- Podemos crear y utilizar un conjunto limitado de datos para investigación, salud pública u operaciones de atención médica según lo permita la ley y con las salvaguardas requeridas.
 - Podemos divulgar información de salud a asociados comerciales que presten servicios en nuestro nombre. Dichos asociados deben proteger la información según lo exijan la ley y sus contratos.
 - Podemos participar en intercambios de información de salud (HIE) para apoyar la coordinación de la atención. Cuando corresponda, pregúntenos sobre las opciones disponibles para excluirse del HIE.
 - Pueden ocurrir usos o divulgaciones incidentales como consecuencia secundaria de un uso o divulgación permitidos, siempre que existan salvaguardas razonables.

Otros usos y divulgaciones permitidos o exigidos por la ley

- Actividades de salud pública y seguridad, incluida la prevención de enfermedades, retiros de productos, informes de eventos adversos, sospecha de abuso o negligencia y prevención o reducción de amenazas graves para la salud o la seguridad.
- Investigación en salud cuando se cumplan los requisitos legales.
- Cumplimiento de leyes federales o estatales, incluidas divulgaciones a organismos gubernamentales con autoridad legal de supervisión.
- Solicitudes relacionadas con donación de órganos y tejidos.
- Médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias cuando la ley lo permita.
- Compensación laboral, fines de aplicación de la ley, supervisión sanitaria y ciertas funciones gubernamentales especiales.
- Órdenes judiciales o administrativas, citaciones y otros procedimientos legales según lo permita o exija la ley.

Información que requiere protección especial o autorización

Algunas categorías de información de salud pueden recibir protección adicional conforme a las leyes federales o de Florida. La Práctica obtendrá una autorización escrita específica cuando sea requerida y, de lo contrario, utilizará o divulgará dicha información únicamente según lo permita o exija la ley aplicable.

- **Información sobre VIH/SIDA:** puede estar sujeta a requisitos adicionales de confidencialidad y reglas específicas de autorización, con las excepciones previstas por la ley.
- **Información sobre enfermedades de transmisión sexual:** puede estar sujeta a autorización específica y limitaciones de divulgación, con las excepciones previstas por la ley.
- **Información de salud mental:** cierta información de salud mental y las notas de psicoterapia pueden recibir protección adicional.
- **Información genética:** está sujeta a las protecciones de privacidad federales y estatales aplicables.
- **Menores:** la información relacionada con atención para la cual un menor puede consentir legalmente puede estar sujeta a reglas especiales de confidencialidad.
- **Mercadeo:** cuando la ley exige autorización escrita para actividades de mercadeo que utilizan información de salud protegida, la Práctica la obtendrá. Usted puede optar por no recibir comunicaciones de mercadeo elegibles.

Registros de Tratamiento por Trastorno por Uso de Sustancias (42 CFR Parte 2)

- La Práctica no opera, participa ni se presenta como un programa o proveedor de tratamiento por trastorno por uso de sustancias sujeto a 42 CFR Parte 2. Sin embargo, la Práctica puede recibir registros provenientes de un programa sujeto a la Parte 2.

- Los registros de la Parte 2 se utilizarán y divulgarán únicamente según lo permitan la ley aplicable y un consentimiento válido del paciente. Pueden existir restricciones especiales sobre el uso o divulgación de estos registros en procedimientos civiles, penales, administrativos o legislativos que involucren al paciente.
- El paciente puede revocar su consentimiento según lo permita la ley, excepto en la medida en que la Práctica ya haya actuado basándose en dicho consentimiento.

Nuestras Responsabilidades

- La ley nos exige mantener la privacidad y seguridad de su información de salud protegida.
- Le notificaremos según lo exija la ley si ocurre una violación que pueda haber comprometido la privacidad o seguridad de su información.
- Debemos cumplir con las obligaciones y prácticas de privacidad descritas en el aviso actualmente vigente y proporcionarle una copia.
- No utilizaremos ni compartiremos su información de manera distinta a la descrita en este aviso, salvo que usted nos autorice por escrito o que la ley lo permita o exija. Puede revocar una autorización por escrito, sujeto a las limitaciones aplicables.

Cómo Ejercer Sus Derechos

Para ejercer los derechos descritos en este aviso, comuníquese con el Oficial de Privacidad de la Práctica utilizando la información de contacto que aparece a continuación o presente una solicitud escrita dirigida al Oficial de Privacidad.

Quejas

- Si considera que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante el Oficial de Privacidad de la Práctica.
- También puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.
- No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja de privacidad.

Cambios a Este Aviso

La Práctica puede modificar los términos de este aviso. Los cambios pueden aplicarse a toda la información de salud que mantenga la Práctica. El aviso vigente estará disponible previa solicitud, en la oficina de la Práctica y en el sitio web de la Práctica.

Información de Contacto de la Práctica

MD Touch Aesthetics & Wellness

8884 Royal Palm Blvd.
Coral Springs, FL 33065
Teléfono: (954) 960-6321
Fax: (954) 688-5900

Para preguntas o quejas relacionadas con la privacidad, dirija su solicitud al **Oficial de Privacidad**.

Nota sobre la traducción

Esta traducción al español se proporciona para facilitar la comprensión del Aviso de Prácticas de Privacidad. Debe mantenerse consistente con la versión oficial vigente de la Práctica y revisarse cuando se modifique dicha versión.