

Notice of Privacy Practices

Effective date: October 11, 2026

Privacy Officer: Dr. Kambiz Kamangar

17300 Saticoy Street, Lake Balboa, CA 91406

(818) 705-6565 | info@royaltydental.com

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.

This notice applies to protected health information maintained by Royalty Dental in connection with dental care and related services at the location identified above.

1. How we use and disclose your information

Treatment. We may use or share dental and medical information to provide and coordinate care. Example: we send relevant radiographs and treatment notes to an oral surgeon for an implant consultation.

Payment. We may use or share information to bill and obtain payment. Example: we send treatment records, radiographs, and supporting documentation to a dental or medical insurer for claim processing.

Health care operations. We may use or share information to operate our practice, assess quality, train authorized personnel, and manage services. Example: we review clinical charts to evaluate the quality of care.

We may contact you about appointments, follow-up care, treatment options, billing, and related services by permitted communication methods. You may request confidential communications as described below. We may use vendors that perform services for us, subject to required business associate agreements and safeguards.

2. Other uses and disclosures allowed or required by law

Subject to applicable conditions and more protective laws, we may disclose information for public health activities, reporting abuse or neglect, health oversight and licensing, judicial or administrative proceedings, lawful law enforcement requests, workers' compensation, research with legally required approvals or safeguards, organ or tissue donation, coroners or medical examiners, certain government functions, and preventing or lessening a serious and imminent threat to health or safety. We may disclose information when required by law and to the U.S. Department of Health and Human Services for a compliance investigation. These permissions are not unlimited.

We may share relevant information with people involved in your care or payment if you agree, do not object when given an opportunity, or if otherwise permitted. We may share information for disaster relief as permitted by law.

3. Your choices; authorization

You may tell us your preferences about sharing information with family, friends, and other people involved in your care. We will obtain written authorization for uses or disclosures that require it, including most marketing involving protected health information, sale of protected health information, and most uses of psychotherapy notes if we maintain them. Other uses and disclosures not described in this notice will be made only with your written authorization. You may revoke an authorization in writing, except to the extent we already acted in reliance on it.

If we use protected health information to contact you for fundraising, you may opt out of future fundraising communications. We will honor that choice.

4. Your privacy rights

Access. You may inspect or request a paper or electronic copy of your dental and billing records, subject to legal exceptions. California law generally requires access for inspection within five working days and copies within 15 days after a qualifying written request. Applicable federal requirements may require earlier action. Fees, if any, will be limited to those permitted by law; some copies must be free.

Amendment. You may request correction of information you believe is inaccurate or incomplete. We generally act within 60 days under HIPAA, with a permitted written extension when applicable. We will explain a denial and your right to submit a statement of disagreement.

Confidential communications. You may ask us to contact you in a particular way or at a different address or phone number. We will accommodate reasonable requests.

Restrictions. You may request limits on information used or disclosed for treatment, payment, operations, or to people involved in your care. We do not have to agree to every request. If you pay in full out of pocket for a service or item, we must honor your request not to disclose related information to your health plan for payment or health care operations unless disclosure is required by law.

Accounting. You may request a list of certain disclosures made in the previous six years. Disclosures for treatment, payment, and operations and other specified purposes generally are excluded. The first accounting in a 12-month period is free; we will advise you of permitted charges for additional requests.

Notice and representative. You may obtain a paper copy of this notice at any time. A person legally authorized to act for you may exercise your rights, subject to verification and applicable laws governing minors and confidential care.

5. Specially protected information

California or other applicable law may impose stricter requirements for certain information, including mental health, HIV-related information, and confidential services for minors. We follow the more protective law when applicable.

If we receive records protected by 42 CFR Part 2 concerning substance use disorder treatment, we will apply applicable additional protections. Such records, and testimony describing them, may not be used or disclosed in civil, criminal, administrative, or legislative proceedings against you except as permitted under Part 2, including written consent or a qualifying court order accompanied by a subpoena or other legally required process. If Part 2 information is used for fundraising, we will provide advance clear notice and an opportunity to opt out as required by law. This paragraph does not mean Royalty Dental operates a Part 2 treatment program.

6. Our responsibilities

We are required by law to maintain the privacy and security of your protected health information, provide this notice, and follow the notice currently in effect. We will notify affected individuals following a breach of unsecured protected health information when required by law. We will not use or share information except as described here, as permitted or required by law, or as you authorize in writing.

7. Changes to this notice

We reserve the right to change this notice and apply revised terms to information we already maintain as well as information received later. The updated notice will show its effective date and be available on request, in our office, and on our website.

8. Questions and complaints

Contact Dr. Kambiz Kamangar, Privacy Officer, Royalty Dental, 17300 Saticoy Street, Lake Balboa, CA 91406; telephone (818) 705-6565; email info@royaltydental.com. You may also complain to the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, 200 Independence Avenue SW, Washington, DC 20201; telephone 1-877-696-6775. We will not retaliate against you for making a complaint.

Aviso de prácticas de privacidad

Fecha de entrada en vigor: 11 de octubre de 2026

Responsable de Privacidad: Dr. Kambiz Kamangar

17300 Saticoy Street, Lake Balboa, CA 91406

(818) 705-6565 | info@royaltydental.com

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE UTILIZARSE Y DIVULGARSE LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED Y CÓMO PUEDE ACCEDER A ELLA. POR FAVOR, REVÍSELO DETENIDAMENTE.

Este aviso se aplica a la información de salud protegida que Royalty Dental conserva en relación con la atención dental y los servicios relacionados en la ubicación indicada anteriormente.

1. Cómo utilizamos y divulgamos su información

Tratamiento. Podemos utilizar o compartir información dental y médica para proporcionar y coordinar su atención. Ejemplo: enviamos las radiografías y las notas de tratamiento pertinentes a un cirujano oral para una consulta sobre implantes.

Pago. Podemos utilizar o compartir información para facturar y obtener el pago. Ejemplo: enviamos registros de tratamiento, radiografías y documentación de respaldo a una aseguradora dental o médica para tramitar una reclamación de pago.

Operaciones de atención médica. Podemos utilizar o compartir información para administrar nuestra práctica, evaluar la calidad, capacitar al personal autorizado y gestionar los servicios. Ejemplo: revisamos los expedientes clínicos para evaluar la calidad de la atención.

Podemos comunicarnos con usted acerca de citas, atención de seguimiento, opciones de tratamiento, facturación y servicios relacionados mediante los métodos de comunicación permitidos. Usted puede solicitar comunicaciones confidenciales, como se describe más adelante. Podemos utilizar proveedores que presten servicios en nuestro nombre, sujetos a los acuerdos con asociados comerciales y las medidas de protección exigidos por la ley.

2. Otros usos y divulgaciones permitidos o exigidos por la ley

Con sujeción a las condiciones aplicables y a las leyes que otorguen mayor protección, podemos divulgar información para actividades de salud pública; notificación de abuso o negligencia; supervisión sanitaria y otorgamiento de licencias; procedimientos judiciales o administrativos; solicitudes legales de las autoridades encargadas de hacer cumplir la ley; compensación por accidentes laborales; investigación con las aprobaciones o medidas de protección exigidas por la ley; donación de órganos o tejidos; funciones de médicos forenses; determinadas funciones gubernamentales; y prevención o reducción de una amenaza grave e inminente para la salud o la seguridad. Podemos divulgar información cuando lo exija la ley y al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos para una investigación sobre el cumplimiento. Estas facultades no son ilimitadas.

Podemos compartir información pertinente con las personas que participan en su atención o en el pago de esta si usted está de acuerdo, si no se opone cuando se le brinda la oportunidad de hacerlo, o si está permitido de otro modo. Podemos compartir información para actividades de socorro en casos de desastre, según lo permita la ley.

3. Sus opciones y su autorización

Usted puede comunicarnos sus preferencias sobre el intercambio de información con familiares, amigos y otras personas que participan en su atención. Obtendremos su autorización por escrito para los usos o divulgaciones que la requieran, incluidos la mayoría de los usos de información de salud protegida con fines de mercadotecnia, la venta de información de salud protegida y la mayoría de los usos de notas de psicoterapia, si las conservamos. Los demás usos y divulgaciones no descritos en este aviso se realizarán únicamente con su autorización por escrito. Usted puede revocar una autorización por escrito, excepto en la medida en que ya hayamos actuado basándonos en ella.

Si utilizamos información de salud protegida para comunicarnos con usted con fines de recaudación de fondos, usted puede optar por no recibir futuras comunicaciones de ese tipo. Respetaremos esa decisión.

4. Sus derechos de privacidad

Acceso. Usted puede inspeccionar sus registros dentales y de facturación o solicitar una copia en papel o en formato electrónico, sujeto a las excepciones legales. La ley de California generalmente exige que se permita la inspección dentro de cinco días hábiles y que se proporcionen copias dentro de 15 días después de recibir una solicitud por escrito que cumpla los requisitos. Los requisitos federales aplicables pueden exigir que se actúe antes. Los cargos, si los hubiera, se limitarán a los permitidos por la ley; algunas copias deben proporcionarse gratuitamente.

Modificación. Usted puede solicitar que se corrija la información que considere inexacta o incompleta. Por lo general, actuamos dentro de 60 días conforme a la HIPAA, con una prórroga por escrito permitida cuando corresponda. Le explicaremos cualquier denegación y su derecho a presentar una declaración de desacuerdo.

Comunicaciones confidenciales. Usted puede pedirnos que nos comuniquemos con usted de una manera determinada o en una dirección o un número de teléfono diferentes. Atenderemos las solicitudes razonables.

Restricciones. Usted puede solicitar límites a la información utilizada o divulgada para tratamiento, pago u operaciones de atención médica, o a las personas que participan en su atención. No estamos obligados a aceptar todas las solicitudes. Si usted paga íntegramente de su propio bolsillo un servicio o artículo, debemos respetar su solicitud de no divulgar la información relacionada a su plan de salud para fines de pago u operaciones de atención médica, salvo que la divulgación sea exigida por la ley.

Informe de divulgaciones. Usted puede solicitar una lista de determinadas divulgaciones realizadas durante los seis años anteriores. Por lo general, se excluyen las divulgaciones para tratamiento, pago, operaciones y otros fines especificados. El primer informe en un período de 12 meses es gratuito; le informaremos de los cargos permitidos por solicitudes adicionales.

Aviso y representante. Usted puede obtener una copia en papel de este aviso en cualquier momento. Una persona legalmente autorizada para actuar en su nombre puede ejercer sus derechos, sujeto a la verificación correspondiente y a las leyes aplicables a menores y a la atención confidencial.

5. Información con protección especial

La ley de California u otras leyes aplicables pueden imponer requisitos más estrictos para determinada información, incluida la información sobre salud mental, la relacionada con el VIH y la relativa a servicios confidenciales para menores. Aplicamos la ley que otorgue mayor protección cuando corresponda.

Si recibimos registros protegidos por la Parte 2 del Título 42 del Código de Reglamentos Federales (42 CFR Parte 2) sobre tratamiento de trastornos por consumo de sustancias, aplicaremos las protecciones adicionales pertinentes. Dichos registros y los testimonios que los describan no podrán utilizarse ni divulgarse en procedimientos civiles, penales, administrativos o legislativos en su contra, salvo según lo permitido por la Parte 2, lo que incluye el consentimiento por escrito o una orden judicial que cumpla los requisitos, acompañada de una citación u otro proceso exigido por la ley. Si se utiliza información de la Parte 2 para recaudar fondos, proporcionaremos un aviso previo claro y la oportunidad de optar por no recibir dichas comunicaciones, según lo exija la ley. Este párrafo no significa que Royalty Dental opere un programa de tratamiento sujeto a la Parte 2.

6. Nuestras responsabilidades

La ley nos exige mantener la privacidad y la seguridad de su información de salud protegida, proporcionar este aviso y cumplir el aviso vigente. Notificaremos a las personas afectadas tras una vulneración de información de salud protegida no asegurada cuando lo exija la ley. No utilizaremos ni compartiremos información salvo según lo descrito aquí, según lo permitido o exigido por la ley, o según usted lo autorice por escrito.

7. Cambios a este aviso

Nos reservamos el derecho de modificar este aviso y aplicar los términos revisados tanto a la información que ya conservamos como a la que recibamos posteriormente. El aviso actualizado indicará su fecha de entrada en vigor y estará disponible a solicitud, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

8. Preguntas y quejas

Comuníquese con el Dr. Kambiz Kamangar, Responsable de Privacidad de Royalty Dental, en 17300 Saticoy Street, Lake Balboa, CA 91406; teléfono: (818) 705-6565; correo electrónico: info@royaltydental.com. También puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, 200 Independence Avenue SW, Washington, DC 20201; teléfono: 1-877-696-6775. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.