



Su información.
Sus derechos.
Nuestras responsabilidades.

Este aviso describe cómo médico información sobre usted puede utilizarse y divulgarse y cómo usted puede obtener acceso a esta información.

Por favor revísela cuidadosamente.

Sus derechos

Cuando se trata de su información médica, usted tiene ciertos derechos. Esta sección explica sus derechos y nuestras responsabilidades para ayudarle.

Corregir su papel o registro médico electrónico

- Usted puede pedir ver u obtener una copia electrónica o en papel de su expediente médico y otra información de salud que tenemos sobre usted. Pregúntenos cómo hacer esto.
- Le proporcionaremos una copia o un Resumen de su información médica, generalmente dentro de 30 días de su petición. Podemos cobrar una cuota razonable, basado en los costos

Consúltenos para corregir su expediente médico

- Puede solicitarnos para corregir la información médica sobre usted que crees que es incorrecta o incompleta. Pregúntenos cómo hacer esto.
- Podemos decir "no" a su petición, pero le diremos por qué por escrito dentro de 60 días.

Pedir comunicaciones confidenciales

- Usted puede pedirnos que en contacto con usted de una manera específica (por ejemplo, teléfono de casa u oficina) o enviar correo a una dirección diferente.
- Vamos a decir "Sí" a las peticiones razonables.

Consúltenos para limitar lo que utilizamos o compartimos

- Usted puede pedirnos no para utilizar o compartir cierta información de salud para tratamiento, pago o nuestras operaciones. No estamos obligados a aceptar su petición, y podemos decir "no" si afectaría a su cuidado.
- Si usted paga por un servicio o un elemento de salud desembolso en su totalidad, usted puede pedirnos no a compartir esa información con el propósito de pago o nuestras operaciones con su compañía de seguros de salud.
- Vamos a decir "Sí" a menos que una ley nos obliga a compartir esa información.

Obtener una lista de aquellos con quienes hemos compartido información

- Usted puede pedir una lista (contabilidad) de las veces que hemos compartido su información médica para seis años antes de la fecha de preguntas, que compartimos y por qué.
- Te incluimos todas las revelaciones con excepción de aquellos de tratamiento, pago y operaciones de atención médica y ciertas otras divulgaciones (como cualquiera que nos pidió hacer). Le proporcionamos uno representa un año gratis pero le cobrará una cuota razonable, basado en los costos si pides otra dentro de 12 meses.

Obtener una copia de este aviso de privacidad

- Puede pedir una copia en papel de este aviso en cualquier momento, incluso si usted ha accedido a recibir el aviso electrónicamente. Le proporcionaremos una copia de papel con prontitud.

Elige a alguien para actuar por ti

- Si le has dado a alguien poder médico de abogado o si alguien es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información de salud.
- Se asegurará de que la persona tiene esta autoridad y puede actuar para usted antes de tomar cualquier acción.

Presentar una queja si usted siente que sus derechos son violados.

- Usted puede presentar una queja si cree que hemos violado sus derechos poniéndose en contacto con nosotros usando la información en la última página.
- **Usted puede presentar una queja con la oficina del Departamento de salud y servicios humanos de Estados Unidos por los derechos civiles enviando una carta a 200 Independencia Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, llamando al 1-877-696-6775, o visitando www.hhs.gov/ocr/privacidad/hipaa/quejas/.**
- No talionaremos contra usted por haber presentado una queja.

Sus opciones

Para cierta información de salud, usted puede decirnos sus opciones acerca de lo que compartimos. Si usted tiene una clara preferencia por cómo compartimos su información en las situaciones descritas a continuación, hablar con nosotros. Díganos lo que quiere hacer, y vamos a seguir sus instrucciones.

En estos casos, usted tiene el derecho y la opción para decirnos que:

- Compartir información con tus familia, amigos cercanos, u otras personas involucradas en su cuidado
- Compartir información en una situación de alivio de desastre
- Incluir su información en un directorio del hospital

Si no eres capaz de decirnos su preferencia, por ejemplo, si usted está inconsciente, podemos seguir adelante y compartir su información si creemos que está en su mejor interés. También podemos compartir su información cuando sea necesario para disminuir una amenaza grave e inminente para la salud o seguridad

En estos casos nunca compartimos tu información a menos que usted nos da permiso por escrito:

- Con fines de marketing
- Venta de la información
- Compartir la mayoría de las notas de psicoterapia

En el caso de la recaudación de fondos

- Podemos comunicarnos con usted para recaudar fondos, pero usted puede decirnos que no en contacto con usted de nuevo.

Nuestros usos y divulgaciones

¿Cómo nos suelen utilizar o compartir su información médica?

Tratarte

- Podemos usar su información de salud y compartirlo con otros profesionales que tratan.

Ejemplo: Un médico te tratamiento para una lesión le pide a otro médico sobre su estado de salud general.

Ejecutar nuestra organización

- Podemos usar y compartir su información médica para ejecutar nuestra práctica, mejorar su atención y en contacto con usted cuando sea necesario.

Ejemplo: Damos información a su plan de seguro de salud para que pagará por sus servicios.

Factura por sus servicios

- Podemos usar y compartir su información médica para bill y obtener el pago de los planes de salud u otras entidades.

Ejemplo: Damos información a su plan de seguro de salud para que pagará por sus servicios.

continúa en la página siguiente

Nuestros usos y divulgaciones

¿Cómo podemos utilizar o compartir su información médica?

Estamos permitidos o necesaria para compartir su información de otras maneras – generalmente en formas que contribuyan al bien público, como la salud pública y la investigación. Tenemos que enfrentar muchas condiciones de la ley antes de que compartamos su información para estos propósitos. Para más información ver: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.

Ayuda con cuestiones de seguridad y salud pública

- Podemos compartir información médica sobre usted para ciertas situaciones tales como:
 - Prevención de la enfermedad
 - Ayudando con productos retirados
 - Informes de reacciones adversas a medicamentos
 - Notificación de sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica
 - Prevenir o reducir una amenaza seria para la salud o seguridad

La investigación

- Podemos utilizar o compartir su información para la investigación en salud..

Cumplir con la ley

- Vamos a compartir información sobre usted si las leyes estatales o federales requieren, incluyendo con el Departamento de salud y servicios humanos si quiere ver que nosotros estamos cumpliendo con las leyes federales de privacidad.

Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos

- Podemos compartir salud información acerca de usted con organizaciones de adquisición de órganos

Trabajar con un médico forense o un director de funeraria

- Podemos compartir información de salud con un médico forense, médico forense o director de la funeraria cuando un individuo muere.

Dirección de compensación para trabajadores, cumplimiento de la ley y otras peticiones de gobierno

- Podemos utilizar o compartir información médica sobre usted:
 - Para las reclamaciones de compensación
 - Para fines de cumplimiento de la ley o con un oficial de la ley
 - Con los organismos de supervisión de salud para actividades autorizadas por la ley
 - Para las funciones especiales del gobierno como militar, seguridad nacional y los servicios de protección presidenciales

Responder a las demandas y acciones legales

- Podemos compartir información médica sobre usted en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación.

Nuestras responsabilidades

- Se nos requiere por ley a mantener la privacidad y la seguridad de su información de salud protegida
- Te dejaremos saber inmediatamente si se produce una infracción que puede haber comprometido la privacidad o la seguridad de su información.
- Debemos seguir las obligaciones y prácticas de privacidad descritas en esta notificación y le dará una copia de lo
- No usar o compartir su información aparte de como se describe aquí a menos que nos dijiste que podamos en la escritura. Si usted nos dice que podemos, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Háganoslo saber por escrito si cambias de opinión.

Para más información ver: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html

Cambios a los términos de este aviso

Podemos cambiar los términos de este aviso, y los cambios se aplicarán a toda la información que tenemos sobre usted. El nuevo aviso estará disponible a petición, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

Este Aviso de prácticas de privacidad se aplica a las siguientes organizaciones:
