

HIPAA – Aviso de Prácticas de Privacidad

Este aviso describe cómo su información de salud puede ser utilizada y divulgada, y cómo usted puede obtener acceso a esta información. Por favor revíselo cuidadosamente. La privacidad de su salud es importante para nosotros.

NUESTRO DEBER LEGAL

Estamos obligados por las leyes federales y estatales aplicables a mantener la privacidad de su información de salud. También estamos obligados a proporcionarle este Aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestros deberes legales y sus derechos con respecto a su información de salud. Debemos seguir las prácticas de privacidad descritas en este Aviso mientras esté vigente. Este Aviso entra en vigor el 29/11/16 y permanecerá vigente hasta que lo reemplacemos.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este Aviso en cualquier momento, siempre que dichos cambios estén permitidos por la ley aplicable. Nos reservamos el derecho de hacer que los cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro Aviso sean efectivos para toda la información de salud que mantengamos, incluida la información de salud que creamos o recibimos antes de realizar los cambios. Antes de realizar un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos este Aviso y pondremos el nuevo Aviso a disposición previa solicitud.

Puede solicitar una copia de nuestro Aviso en cualquier momento. Para obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad, o para copias adicionales de este Aviso, contáctenos utilizando la información que aparece al final de este Aviso.

USOS Y DIVULGACIONES DE INFORMACIÓN DE SALUD

Usamos y divulgamos información de salud sobre usted para tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Por ejemplo:

Tratamiento: Podemos usar o divulgar su información de salud a un médico u otro proveedor de atención médica que le brinde tratamiento.

Pago: Podemos usar y divulgar su información de salud para obtener el pago por los servicios que le proporcionamos.

Operaciones de Atención Médica: Podemos usar y divulgar su información de salud en relación con nuestras operaciones de atención médica. Las operaciones de atención médica incluyen actividades de evaluación y mejora de calidad, revisión de la competencia o calificaciones de los profesionales de salud, evaluación del desempeño de practicantes y proveedores, realización de programas de capacitación, actividades de acreditación, certificación, licenciamiento o credencialización.

Su Autorización: Además del uso de su información de salud para tratamiento, pago u operaciones de atención médica, usted puede darnos autorización por escrito para usar su información de salud o divulgarla a cualquier persona para cualquier propósito. Si nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o divulgación permitida por su autorización mientras estuvo vigente. A menos que nos dé una autorización por escrito, no podemos usar ni divulgar su información de salud por ninguna razón excepto las descritas en este Aviso.

A Su Familia y Amigos: Debemos divulgar su información de salud a usted, como se describe en la sección de Derechos del Paciente de este Aviso. Podemos divulgar su información de salud a un familiar, amigo u otra persona en la medida necesaria para ayudar con su atención médica o con el pago de su atención médica, pero solo si usted acepta que podamos hacerlo.

Personas Involucradas en el Cuidado: Podemos usar o divulgar información de salud para notificar, o asistir en la notificación de (incluyendo identificar o localizar) un familiar, su representante personal u otra persona responsable de su cuidado, sobre su ubicación, su condición general o fallecimiento. Si usted está presente, antes del uso o divulgación de su información de salud, le proporcionaremos la oportunidad de objetar dichos usos o divulgaciones. En caso de su incapacidad o circunstancias de emergencia, divulgaremos información de salud basándonos en una determinación usando nuestro juicio profesional, divulgando solo información de salud directamente relevante a la participación de la persona en su atención médica. También usaremos nuestro juicio profesional y nuestra experiencia con la práctica común para hacer inferencias razonables sobre su mejor interés al permitir que una persona recoja recetas surtidas, suministros médicos, radiografías u otras formas similares de información de salud.

Servicios de Comercialización Relacionados con la Salud: No usaremos su información de salud para comunicaciones de comercialización sin su autorización por escrito.

Requerido por Ley: Podemos usar o divulgar su información de salud cuando la ley nos lo exija.

Abuso o Negligencia: Podemos divulgar su información de salud a las autoridades correspondientes si creemos razonablemente que usted es una posible víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica, o posible víctima de otros delitos. Podemos divulgar su información de salud en la medida necesaria para prevenir una amenaza grave a su salud o seguridad o a la salud o seguridad de otros.

Seguridad Nacional: Podemos divulgar a las autoridades militares la información de salud del personal de las Fuerzas Armadas bajo ciertas circunstancias. Podemos divulgar a funcionarios federales autorizados información de salud requerida para actividades legales de inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional. Podemos divulgar a instituciones correccionales o funcionarios de las fuerzas del orden que tengan custodia legal de información de salud protegida de reclusos o pacientes bajo ciertas circunstancias.

Recordatorios de Citas: Podemos usar o divulgar su información de salud para proporcionarle recordatorios de citas (como mensajes de correo de voz, postales o cartas).

DERECHOS DEL PACIENTE

Acceso: Usted tiene derecho a ver u obtener copias de su información de salud, con excepciones limitadas. Puede solicitar que proporcionemos copias en un formato diferente a fotocopias. Usaremos el formato que solicite a menos que no sea posible hacerlo de manera práctica. (Debe hacer una solicitud por escrito para obtener acceso a su información de salud. Puede obtener un formulario para solicitar acceso utilizando la información de contacto que aparece al final de este Aviso. Le cobraremos una tarifa razonable basada en costos por gastos como copias y tiempo del personal. También puede solicitar acceso enviándonos una carta a la dirección al final de este Aviso. Si solicita copias, le cobraremos \$2.00 por cada página, \$15.00 por hora por el tiempo del personal para localizar y copiar su información de salud, y el franqueo si desea que las copias se envíen por correo.

Si solicita un formato alternativo, le cobraremos una tarifa basada en costos por proporcionar su información de salud en ese formato. Si lo prefiere, prepararemos un resumen o una explicación de su información de salud por una tarifa. Contáctenos usando la información al final de este Aviso para una explicación completa de nuestra estructura de tarifas.)

Contabilidad de Divulgaciones: Usted tiene derecho a recibir una lista de los casos en que

Continuidad de Divulgaciones: Usted tiene derecho a recibir una lista de los casos en que nosotros o nuestros socios comerciales divulgamos su información de salud con fines distintos al tratamiento, pago, operaciones de atención médica y ciertas otras actividades, durante los últimos 6 años, pero no antes del 14 de abril de 2003. Si solicita esta contabilidad más de una vez en un período de 12 meses, podemos cobrarle una tarifa razonable basada en costos por responder a estas solicitudes adicionales.

Restricción: Usted tiene derecho a solicitar que coloquemos restricciones adicionales sobre el uso o divulgación de su información de salud. No estamos obligados a aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, cumpliremos con nuestro acuerdo (excepto en caso de emergencia).

Comunicación Alternativa: Usted tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre su información de salud por medios alternativos o en ubicaciones alternativas. {Debe hacer su solicitud por escrito.} Su solicitud debe especificar el medio o ubicación alternativa, y proporcionar una explicación satisfactoria de cómo se manejarán los pagos bajo el medio o ubicación alternativa que solicite.

Enmienda: Usted tiene derecho a solicitar que enmendemos su información de salud. (Su solicitud debe ser por escrito y debe explicar por qué la información debe ser enmendada.) Podemos denegar su solicitud bajo ciertas circunstancias.

Aviso Electrónico: Si recibe este Aviso en nuestro sitio web o por correo electrónico (e-mail), tiene derecho a recibir este Aviso en forma escrita.

PREGUNTAS Y QUEJAS

Si desea más información sobre nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o inquietudes, por favor contáctenos.

Si le preocupa que hayamos violado sus derechos de privacidad, o no está de acuerdo con una decisión que tomamos sobre el acceso a su información de salud, o en respuesta a una solicitud que hizo para enmendar o restringir el uso o divulgación de su información de salud, o para que nos comuniquemos con usted por medios alternativos o en ubicaciones alternativas, puede presentar una queja ante nosotros utilizando la información de contacto que aparece al final de este Aviso. También puede presentar una queja por escrito ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Le proporcionaremos la dirección para presentar su queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos previa solicitud.

Apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. No tomaremos represalias de ninguna manera si usted decide presentar una queja ante nosotros o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

SOLO CON FINES INFORMATIVOS