



AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTA NOTIFICACIÓN DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN.

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE.

El *Health Insurance Portability & Accountability Act of 1996* ("HIPAA") es un programa federal que solicita que todos los registros médicos y otra información de salud individual identificable utilizada o divulgada por nosotros en cualquier forma, ya sea electrónicamente, en papel o oralmente se mantienen debidamente confidencial. Esta ley le da al paciente el derecho a entender y controlar cómo se usa su información de salud protegida ("PHI"). HIPAA establece penas para las entidades cubiertas que usan la información de salud protegida mal.

Según lo requerido por HIPAA, preparamos esta explicación de cómo mantenemos la privacidad de su información de salud y cómo podemos revelar su información personal.

Podemos usar y divulgar sus expedientes médicos solamente para cada uno de los propósitos siguientes: tratamiento, pago y operación del cuidado médico.

- Tratamiento significa proveer, coordinar o administrar servicios de salud y servicios relacionados por uno o más proveedores de atención médica. Un ejemplo de esto incluye referirlo a un especialista de retina.
- Pago significa actividades tales como la obtención de reembolso por servicios, la confirmación de actividades de cobertura, facturación o recaudación, y la revisión de la utilización. Un ejemplo de esto incluiría enviar a su compañía de seguros una factura para su visita y/o verificar la cobertura antes de una cirugía.
- Las Operaciones de Atención de Salud incluyen aspectos comerciales de nuestra práctica, como realizar evaluaciones de calidad y mejorar las actividades, funciones de auditoría, análisis de administración de costos y servicio al cliente. Un ejemplo de esto sería nuevas tarjetas de encuesta de pacientes.
- La práctica también puede revelar su PHI para la aplicación de la ley y otras razones legítimas, aunque haremos nuestro mejor esfuerzo para asegurar su confidencialidad en la medida de lo posible.

También podemos crear y distribuir información de salud identificada eliminando toda referencia a información individualmente identificable.

Podemos comunicarnos con usted, por teléfono o por escrito, para proporcionar recordatorios de citas o información sobre alternativas de tratamiento u otros beneficios y servicios relacionados con la salud, además de otras comunicaciones de recaudación de fondos, que pueden ser de interés para usted. Usted tiene el derecho de "optar" por recibir comunicaciones de recaudación de fondos de parte de nosotros.

Los siguientes usos y divulgaciones de PHI solo se harán de conformidad con nosotros recibiendo una autorización por escrito de usted:

- La mayoría de los usos y divulgación de notas de psicoterapia;
- Usos y divulgación de su PHI con fines de mercadeo, incluyendo tratamiento subsidiado y operaciones de atención médica;
- Divulgaciones que constituyen una venta de PHI bajo HIPAA; y Otros usos y divulgaciones no descritos en este aviso.

Los siguientes usos y divulgaciones para los cuales no se requiere autorización o oportunidad para acordar u objetar:

- Como lo requiere la ley
- Divulgaciones sobre víctimas de abuso, negligencia o violencia doméstica
- Para las actividades de supervisión de la salud
- Divulgaciones para procedimientos judiciales y administrativos
- Divulgaciones para propósitos policiales
- Acerca de los fallecidos
- Para donaciones de órganos, ojos o tejidos de cadáver
- Para fines de investigación
- Para evitar una amenaza grave a la salud o la seguridad
- Para funciones gubernamentales especializadas

Usted puede revocar tal autorización por escrito y estamos obligados a honrar y cumplir con esa solicitud por escrito, excepto en la medida en que ya hemos tomado medidas que dependen de su autorización.

Su información puede ser revelada a un patrocinador del plan para la administración del plan. Si una entidad cubierta, tiene la intención de usar o divulgar información de salud protegida con fines de suscripción, estamos prohibidos de usar o divulgar información de salud protegida que sea información genética de un individuo para tales propósitos. La información genética no puede utilizarse para decidir si la cobertura se puede dar o a qué precio.

Usted puede tener los siguientes derechos con respecto a su PHI.

- El derecho a solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones de la PHI, incluyendo aquellas relacionadas con la divulgación de miembros de la familia, otros familiares, amigos personales cercanos o cualquier otra persona identificada por usted. Sin embargo, no estamos obligados a cumplir con una restricción de solicitud excepto en circunstancias limitadas que explicaremos si lo solicita. Si aceptamos la restricción, debemos cumplirla a menos que usted acuerde por escrito eliminarla.
- El derecho a peticiones razonables para recibir comunicaciones confidenciales de PHI por medios alternativos o en ubicaciones alternativas.
- El derecho de inspeccionar y copiar su PHI.
- El derecho de enmendar su PHI.
- El derecho a recibir una contabilidad de las revelaciones de su PHI.
- El derecho de obtener una copia impresa de este aviso de nosotros a petición.
- El derecho a ser informado si su PHI no protegida es divulgada intencionalmente o no.

Si usted ha pagado por servicios "de su bolsillo", en su totalidad, y solicita que no divulguemos PHI relacionada exclusivamente a los servicios de un plan de salud, nos adaptaremos a su petición, excepto donde se nos requiere por ley a hacer una revelación.

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad de su PHI y a proporcionarle el aviso de nuestras obligaciones legales y nuestras prácticas de privacidad con respecto a PHI.

Este aviso es efectivo a partir del 30 de agosto de 2016 y es nuestra intención de respetar los términos del aviso de prácticas de privacidad y regulaciones HIPAA actualmente en efecto. Nos reservamos el derecho de cambiar los términos de nuestro aviso de privacidad y que la nueva disposición de aviso será efectivo para todas las PHI que mantenemos. Publicaremos el aviso revisado de prácticas de privacidad de nuestra oficina y puede solicitar una copia escrita.

Si usted siente que sus protecciones han sido violadas por nuestra oficina, ay recursos. Usted tiene el derecho a presentar una queja formal y por escrito con la oficina y con el Departamento de salud y servicios humanos, oficina de derechos civiles. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Para obtener más información, póngase en contacto con la oficial de cumplimiento de nuestro consultorio, Kerry Gooch, en persona o por escrito. Puede comunicarse con ella por teléfono en 410-571-8733 extensión 302.