

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y REVELAR LA INFORMACIÓN DE SALUD ACERCA DE USTED Y CÓMO PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELA DETENIDAMENTE.

La clínica está obligada por ley a mantener su privacidad. Estamos obligados por ley a darle este aviso, y estamos obligados a seguir los términos de este aviso.

USOS Y REVELACIONES QUE NO REQUIEREN SU AUTORIZACIÓN:

Para el tratamiento - Podemos usar Información de Salud para brindarle tratamiento o servicios de atención sanitaria. Por ejemplo, podemos revelar Información de Salud a doctores, enfermeras, asistentes médicos, u otro personal. Podemos revelar Información de Salud a personas fuera de nuestra clínica que estén involucradas en su atención médica.

Para el pago - Podemos usar y revelar Información de Salud para recibir el pago por los servicios que recibe en la clínica. Por ejemplo, podemos dar información al plan de salud acerca de su tratamiento, para que su plan de salud pueda pagar el costo de ese tratamiento.

Para el funcionamiento de la atención sanitaria - Podemos usar y revelar Información de Salud para el funcionamiento de la atención sanitaria. El funcionamiento de la atención sanitaria incluye la mejora de la calidad de los servicios que recibe en la clínica. Podemos dar la información sobre usted a Children's Health Alliance para actividades basadas en la población para mejorar la salud de nuestros pacientes.

-El funcionamiento de la atención sanitaria incluye reportar información para actividades de salud pública, como reportes de inmunizaciones y reportes de enfermedades transmisibles.

- *La Información de Salud puede ser compartido por los Doctores Corso, Resk, Stoeber, y Bugakov con otros personal cuando sea necesario para los fines del funcionamiento de la atención sanitaria de la clínica.*

Recordatorios de Citas - Podemos llamarle, enviarle un mensaje de texto, correo electrónico o enviarle una carta para recordarle que tiene una cita en la clínica, a menos que nos indique que no lo hagamos.

Tratamientos Alternativos - Podemos usar y revelar Información de Salud para informarle acerca de los servicios que puedan ser de su interés.

Individuos Involucrados en su Atención o pago de su atención - Podemos revelar Información de Salud a una persona, como, por ejemplo, un familiar o amigo, que participa de su atención médica. Tiene derecho a oponerse a que se comparta su información.

Actividades de la Salud Pública. - Podemos usar y revelar Información de Salud para las actividades de la salud pública que son requeridos o permitidos por la ley.

Víctima de Abuso, Abandono o Violencia Doméstica - Si creemos que un paciente ha sido víctima de abuso, abandono o violencia doméstica, podemos revelar Información de Salud que son requeridos o permitidos por la ley.

Actividades de Vigilancia Sanitaria - Podemos revelar Información de Salud a la agencia de vigilancia sanitaria que monitorea el sistema estatal de prestación de los servicios de salud.

Procedimientos Judiciales y administrativos - Podemos revelar Información de Salud en respuesta a una orden judicial.

Cumplimiento de la Ley - Podemos revelar Información de Salud cuando lo exija hacerlo la ley federal o estatal.

Según lo Exija la Ley - Podemos revelar Información de Salud cuando lo exija hacerlo la ley federal o estatal.

Médicos Forenses - Podemos revelar Información de Salud a un médico forense, examinador médico, el director de funerarias cuando estemos autorizados por ley.

Donación de Órganos y Tejidos - Podemos revelar Información de Salud a las organizaciones que gestionan la dación de órganos, trasplantes de órganos, córneas o tejidos o a cualquier banco de donación de órganos.

Investigación - Podemos revelar Información de Salud para fines de investigación si ha firmado una autorización para relevar su información o si el Comité Institucional de Revisión ha omitido ese requisito.

Para Evitar una Grave Amenaza a la Salud o Seguridad - Podemos usar y revelar Información de Salud cuando sea necesario para prevenir o disminuir una amenaza grave a su salud o seguridad, o a la salud o seguridad del público o de cualquier otra persona.

Compensación de los Trabajadores - Podemos revelar Información de Salud a los programas de compensación de los trabajadores cuando estemos autorizados por ley.

Funciones Gubernamentales Especializadas - Podemos revelar Información de Salud a las agencias gubernamentales con funciones especializadas cuando estemos autorizados por ley.

USOS Y REVELACIONES QUE REQUIEREN SU AUTORIZACIÓN

Márketing - Podemos comunicarnos con usted sobre productos o servicios relacionados con su tratamiento, gestión de casos o coordinación de la atención. Sin embargo, debemos obtener su autorización antes de usar su información médica para enviarle cualquier material de marketing que resulte en un pago que supere y supere el costo de brindar el servicio para nuestra clínica. Venta de información médica protegida. Estamos obligados a obtener su autorización para la venta de su información médica protegida a cambio de un pago.

Otras Leyes Que Protegen la Información de Salud - Otras leyes pueden requerir su autorización por escrito para revelar cierta Información de Salud mental, tratamiento por alcoholismo y drogas, pruebas o tratamientos de VIH/SIDA, y pruebas genéticas.

Requerirán que usted firme una autorización escrita para los otros usos y revelaciones de Información de Salud que no se describen en este aviso.

SUS DERECHOS DE PRIVACIDAD DE INFORMACIÓN MÉDICA PROTEGIDA

Derecho a Inspeccionar y Copiar - Usted tiene el derecho de inspeccionar y recibir una copia de sus registros. Debe hacer esa solicitud por escrito. Es posible que se le cobre una tarifa por copiar sus registros; sin embargo, si no puede pagar, no restringiremos su derecho a obtener copias. También tiene derecho a solicitar sus registros en formato electrónico.

Derecho a Modificar - Tiene derecho a solicitar que modifiquemos su información de salud que mantenemos en su registro médico o registros de facturación. Debe solicitar el cambio por escrito. Podemos denegar su solicitud en determinadas circunstancias.

Derecho a una Lista de las Revelaciones - Tiene derecho a ser notificado después de cualquier divulgación no autorizada de su información protegida de salud. Nuestra clínica tiene la intención de notificar a las personas afectadas inmediatamente después del descubrimiento de una violación de la información protegida de salud. También tiene derecho a solicitar una lista de ciertas revelaciones de su información de salud que ocurrieron después de febrero de 2006. La lista no incluirá las revelaciones que se realizaron con su autorización.

Derecho a Excluirse de las Campañas de Recaudación de Fondos - No compartiremos su información para ninguna actividad de recaudación de fondos sin su autorización. Puede optar por rechazar la participación o la comunicación sobre cualquier actividad de recaudación de fondos.

No compartiremos su información con el propósito de una actividad de recaudación de fondos sin su autorización. Usted puede optar por rechazar la participación o la comunicación sobre cualquier actividad de recaudación de fondos.

Derecho a Solicitar Restricciones - Usted tiene el derecho a solicitar una restricción sobre la Información de Salud que nosotros usemos o relevamos. Debe solicitar la restricción por escrito. Esto incluye su derecho a limitar la divulgación de información del tratamiento o el servicio que usted (o un familiar o amigo) pagó en su totalidad. Esto no incluye los servicios pagados en su totalidad o en parte por su plan de salud.

Derecho a Solicitar Comunicaciones Confidenciales - Usted tiene el derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre cuestiones médicas en un modo determinado o en un lugar determinado. Nos amoldaremos a las solicitudes razonables.

Derecho a Revocar su Autorización - Usted tiene derecho a revocar una autorización que hizo anteriormente para la divulgación de su Información de Salud. En las situaciones en las que es posible que ya hayamos divulgado su Información de Salud, no podemos recuperar la información; sin embargo, dejaremos de divulgar más información suya.

Derecho a una Copia de Papel de este Aviso - Usted tiene el derecho a obtener una copia de papel de este aviso en cualquier momento.

Queja - Si considera que hemos violado sus derechos, usted tiene el derecho a presentar una queja con la Oficial de Cumplimiento que es la Gerente de la Clínica. Y usted también puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. en Washington, DC. No tomaremos represalias en su contra por la presentación de una queja. Si usted o su representante tiene preocupaciones sobre la calidad de la atención, presenta una queja a la gerente de la clínica por escrito o teléfono. Puede haber una investigación para identificar y rectificar cualquier problema que pueda afectar la calidad de la atención médica.

FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA

Este aviso es efectivo en 26 de marzo de 2021. Nos reservamos el derecho a cambiar este aviso. Si cambiamos este aviso, publicaremos una copia actual del aviso, y pondremos una copia a su disposición.

Para Obtener Información Adicional,

Para obtener más información sobre este aviso, o necesita información adicional, comuníquese con la gerente de la clínica.