



Nuestro deber legal

Estamos obligados por las leyes federales y estatales para mantener la privacidad de su información de salud. Estamos también se nos requiere le demos este aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestros deberes legales y sus derechos sobre su información sobre la salud. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen en este aviso mientras que está en vigor. Este aviso entró en vigencia el 14 de abril 2003, esta revisión entra en vigor 20 de diciembre 2005 y permanecerá en efecto hasta que sea modificado o remplazado. Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este aviso en cualquier momento, siempre y cuando dichos cambios sean permitidos por la ley aplicable. Nos reservamos el derecho de hacer los cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro aviso eficaz para toda la información médica que mantenemos, incluyendo información de salud creada o recibida antes de hacer los cambios. Antes de hacer un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos este aviso y haremos el aviso nuevo disponible bajo petición. Usted puede solicitar una copia de nuestro aviso en cualquier momento. Para obtener más información acerca de nuestras prácticas de privacidad, o para copias adicionales de este aviso, por favor póngase en contacto con nosotros de acuerdo a los medios descritos en este aviso.

Usos y Revelaciones de Información de Salud

Podemos utilizar y revelar información sobre su salud para tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Por ejemplo:

Tratamiento: Podemos utilizar o revelar su información de salud a un médico / dentista o profesional de la salud proporcionar tratamiento para usted.

Pago: Podemos utilizar y revelar su información de salud para obtener pago por los servicios que le brindamos a usted.

Operaciones de atención médica: Podemos usar y revelar su información médica en relación con nuestra salud operaciones. Operaciones de cuidados de salud incluyen la evaluación de la calidad y las actividades de mejora, revisión de la competencia o las calificaciones de los profesionales de la salud, profesional de la evaluación y el desempeño profesional, la realización de programas de capacitación, acreditación, certificación, concesión de licencias o credenciales.

Su Autorización: Además de nuestro uso de su información de salud para tratamiento, pago o atención médica operaciones, que puede darnos la autorización por escrito para usar su información de salud o para revelarla a nadie por cualquier propósito. Si usted nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o revelaciones permitidas por su autorización mientras estaba en vigor. A menos que usted nos da un escrito la autorización, no podemos usar o revelar su información de salud por cualquier motivo, excepto los que se describen en este aviso.

Para su familia y amigos: Debemos revelar su información de salud solo a usted, tal como se describe en el paciente Derechos de la sección de este aviso. Podemos revelar su información médica a un familiar, amigo o otra persona en la medida necesaria para ayudar con su médico o con el pago para su atención médica, pero sólo si se acepta que podemos hacerlo.

Personas Involucradas en su Cuidado: Podemos usar o revelar información médica para notificar o asistir en la notificación de (incluyendo la identificación o localización) un miembro de la familia, su representante personal o de otra persona responsable de su cuidado, de su ubicación, su condición general o muerte. Si usted está presente, entonces antes de su uso o revelar su información de salud, le daremos la oportunidad de objetar dichos usos o revelaciones. En el caso de su incapacidad o circunstancias de emergencia, vamos a revelar información de salud basada en una determinación usando nuestro juicio profesional que revela sólo información de salud que es

directamente relacionada con la participación de la persona en su atención médica. También utilizaremos nuestro juicio profesional y nuestra experiencia con la práctica común para hacer inferencias razonables de su mejor interés en permitir que una persona recoger sus recetas, suministros dentales, radiografías, u otras formas similares de información de salud.

Mercadeo de Servicios relacionados con la salud: No usaremos su información de salud para las comunicaciones de marketing sin su autorización por escrito.

Requerido por Ley: Podemos usar o revelar su información médica cuando sea requerido para ello por la ley.

Abuso o Negligencia: Podemos revelar su información de salud a las autoridades apropiadas si razonablemente creemos que usted es una posible víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica o la víctima posible de otros crímenes. Podemos revelar su información de salud en la medida necesaria para evitar una amenaza seria a su salud o su seguridad o la salud o la seguridad de los demás.

Seguridad Nacional: Podemos revelar a las autoridades militares la información de salud del personal de las Fuerzas Armadas bajo ciertas circunstancias. Podemos revelar, a funcionarios federales, información de salud requerida para la inteligencia legal, contraespionaje, y otras actividades de seguridad nacional. Podemos divulgar a la institución correccional o al funcionario policial que tenga la custodia legal la información de salud de un presidiario, o paciente bajo ciertas circunstancias.

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

Derechos del Paciente

Acceso: Usted tiene el derecho de ver u obtener copias de su información de salud, con excepciones limitadas. Usted puede solicitar que proporcionemos copias en un formato diferente a fotocopias. Usaremos el formato que usted solicite a menos que no sea factible hacerlo. Vamos a cobrar una cantidad razonable basada en el costo de los gastos tales como copias y tiempo del personal. Si usted solicita copias, le cobraremos una cuota por las copias de los rayos X y de su historial dental y gastos de envío si desea que las copias enviadas a usted. Si usted solicita un formato alternativo, le cobraremos una cuota basada en el costo de proporcionar su información de salud en ese formato. Si lo prefiere, le prepararemos un resumen o una explicación de su información médica por un cargo.

Contabilidad de Revelación: Usted tiene el derecho a recibir una lista de casos en los que nosotros o nuestros socios de negocios divulgamos su información médica para fines distintos de tratamiento, operaciones de atención médica de pago, y algunas otras actividades, en los últimos 6 años, pero no antes de abril 14, 2003. Si usted solicita esta contabilidad más de una vez en un período de 12 meses, podemos cobrarle una tarifa razonable, basada en el costo de responder a estas solicitudes adicionales.

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

Comunicación Alternativa: Usted tiene el derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre su información médica por medios alternativos o en ubicaciones alternativas. Esta solicitud debe ser por escrito. Su solicitud debe especificar el método o lugar alternativo, y proveer una explicación satisfactoria cómo los pagos serán manejados bajo los medios o la ubicación alternativos que usted solicita.

Enmienda: Usted tiene el derecho de solicitar que enmendemos su información de salud. Esta solicitud debe ser por escrito y debe explicar por qué la información debe ser enmendada. Podemos negar su petición bajo ciertas circunstancias.

Aviso electrónico: Si usted recibe este aviso en nuestro sitio Web o por correo electrónico (e-mail), usted también tiene derecho a recibir esta notificación en forma escrita