

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 REVISE CUIDADOSAMENTE LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN DE SALUD ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS USOS Y DIVULGACIONES DE INFORMACIÓN DE SALUD

Utilizamos y divulgamos información médica acerca de usted para tratamiento, pago y operaciones del cuidado de la salud. Por ejemplo :

Tratamiento: Podemos utilizar o divulgar su información médica a un médico o a otro proveedor de atención médica facilitar tratamiento a usted, o a la familia y los amigos que usted apruebe.

Pago: Podemos utilizar y divulgar su información médica para obtener el pago por los servicios que proporcionamos a usted.

Las operaciones de atención médica: Podemos utilizar y divulgar su información médica en relación con nuestras operaciones de servicios de salud. Las operaciones de atención médica incluyen evaluación de la calidad y la mejora las actividades, la revisión de las competencias y las calificaciones de los profesionales de la salud, la evaluación profesional y desempeño de los proveedores , llevando a cabo programas de capacitación, acreditación, certificación, la concesión de licencias o actividades de acreditación.

Su Autorización: además de la utilización de su información de salud para el tratamiento, pago u operaciones del cuidado de la salud , usted puede darnos autorización escrita para utilizar su información de salud o revelar esta información a nadie para ningún propósito. Usted también tiene derecho a solicitar restricciones a la divulgación de su PHI (Información Personal de la Salud), o medios alternativos de comunicación para garantizar la privacidad.

Servicios relacionados con marketing: nosotros no utilizaremos su información de salud para las comunicaciones de marketing sin su autorización por escrito.

Requerido por la ley: podemos usar o divulgar su información médica cuando estamos obligados a hacerlo por ley o actividades de seguridad nacional.

Abuso o negligencia: Podremos divulgar su información médica a las autoridades competentes cuando se sospeche de maltrato o descuido.

Recordatorios de citas: Podemos utilizar o divulgar su información médica para proporcionarle recordatorios de citas (como los mensajes de correo de voz, postales o cartas).

DERECHOS DE LOS PACIENTES

Acceso: Usted tiene el derecho a inspeccionar u obtener copias de su información de salud con excepciones limitadas. Si solicita copias, nosotros le cobraremos un honorario razonable para localizar y copiar su información, y los gastos de envío si desea las copias por correo.

Enmienda: Usted tiene el derecho de solicitar que se proceda a modificar su información de salud.

LAS PREGUNTAS Y QUEJAS Si: Desea obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad o si tiene preguntas o inquietudes, por favor póngase en contacto con nosotros. Si usted está preocupado por el hecho de que nos puede haber violado sus derechos de privacidad, o está de acuerdo con la decisión que hemos tomado sobre el acceso a la información sobre su salud o en respuesta a una solicitud que hizo a modificar o restringir el uso o divulgación de su información de salud o para que podamos comunicarnos con usted por medios alternativos o en lugares alternativos , usted puede quejarse a nosotros con la información del contacto aparece en la parte final de este Aviso. Usted también puede presentar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos. Vamos le proporciona la dirección para presentar su queja con el Departamento de Salud y Servicios Humanos a petición. Apoyamos el derecho a la privacidad de su información de salud. Vamos a no tomar represalias de ninguna manera si usted elige para archivar una queja con nosotros con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UNA Privacidad/funcionario de contacto ha sido designado para este cargo.

Nombre de Paciente: _____

X _____ Fecha _____

Firma del paciente, a sus padres o tutores