



AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA: 1 de enero de 2018

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. LÉALO CUIDADOSAMENTE.

COMPENDIMIENTO DE SU HISTORIAL MÉDICO/INFORMACIÓN

Cada vez que visita un hospital, un médico, un dentista u otro proveedor de atención médica, se crea un registro de su visita. Por lo general, este registro contiene sus síntomas, resultados de exámenes y pruebas, diagnósticos, tratamiento y un plan para su atención o tratamiento futuro. Esta información, a menudo denominada su historial médico o de salud, sirve como base para planificar su atención y tratamiento y sirve como medio de comunicación entre los muchos profesionales de la salud que contribuyen a su atención. Comprender qué hay en su historial y cómo se utiliza su información médica le ayuda a garantizar su precisión, a entender mejor quién, qué, cuándo, dónde y por qué otros pueden acceder a su información médica, y le ayuda a tomar decisiones más informadas al autorizar la divulgación a otros.

SUS DERECHOS SOBRE LA INFORMACIÓN MÉDICA

A menos que la ley exija lo contrario, su historial médico es propiedad física del profesional de la salud o del centro que lo recopiló. Sin embargo, usted tiene ciertos derechos con respecto a la información. Tiene derecho a:

1. Recibir una copia de este Aviso de prácticas de privacidad de nuestra parte al inscribirse o si lo solicita.
2. Solicitar restricciones sobre nuestros usos y divulgaciones de su información médica protegida para tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Sin embargo, nos reservamos el derecho de no aceptar la restricción solicitada.
3. Solicitar recibir comunicaciones de información médica protegida de manera confidencial.
4. Inspeccionar y obtener una copia de la información médica protegida contenida en sus registros médicos y de facturación y en cualquier otro registro de la Práctica que usemos para tomar decisiones sobre usted. Se puede aplicar un cargo razonable por la copia.
5. Solicitar una modificación de su información médica protegida. Sin embargo, podemos rechazar su solicitud de modificación si determinamos que la información médica protegida o el registro que es objeto de la solicitud:

no fue creado por nosotros, a menos que usted proporcione una base razonable para creer que el originador de la información médica protegida ya no está disponible para actuar sobre la modificación solicitada;
no es parte de sus registros médicos o de facturación;
no está disponible para inspección como se establece anteriormente; o
es precisa y completa.

En cualquier caso, cualquier modificación acordada se incluirá como una adición a, y no como un reemplazo de, los registros ya existentes.

6. Recibir un recuento de las divulgaciones de información médica protegida que hayamos hecho a personas o entidades distintas a usted, excepto las divulgaciones:



- para llevar a cabo operaciones de tratamiento, pago y atención médica como se establece anteriormente;
- a personas involucradas en su atención o para otros fines de notificación según lo dispuesto por la ley;
- a instituciones correccionales o funcionarios encargados de hacer cumplir la ley según lo dispuesto por la ley;
- para fines de seguridad nacional o inteligencia; • que se hayan producido antes de la fecha de cumplimiento de las normas de privacidad (14 de abril de 2003);
- sean incidentales a otros usos o divulgaciones permitidos;
- que formen parte de un conjunto limitado de datos (no contengan información médica protegida que identifique directamente a las personas);
- se hayan realizado al paciente o a sus representantes personales;
- para los cuales se haya recibido un formulario de autorización por escrito del paciente

7. Revocar su autorización para utilizar o divulgar información médica, excepto en la medida en que ya hayamos tomado medidas en función de su autorización, o si la autorización se obtuvo como condición para obtener cobertura de seguro y otras leyes aplicables otorgan a la aseguradora que obtuvo la autorización el derecho a impugnar una reclamación en virtud de la póliza.

NUESTRAS RESPONSABILIDADES

Estamos obligados a mantener la privacidad de su información médica. Además, estamos obligados a proporcionarle un aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información que recopilamos y mantenemos sobre usted. Debemos cumplir con los términos de este aviso. Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas y hacer que las nuevas disposiciones entren en vigor para toda la información médica protegida que mantenemos. Si nuestras prácticas de información cambian, se enviará un aviso revisado a la dirección que haya proporcionado al solicitarlo. Si mantenemos un sitio web que proporciona información sobre nuestros servicios o beneficios para pacientes/clientes, el nuevo aviso se publicará en ese sitio web. Su información médica no se utilizará ni divulgará sin su autorización por escrito, excepto como se describe en este aviso. Excepto como se indica anteriormente, puede revocar su autorización por escrito en cualquier momento.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN O INFORMAR UN PROBLEMA

Si tiene preguntas sobre este aviso o desea obtener información adicional, puede comunicarse con nuestro Oficial de Privacidad al teléfono o la dirección que se indican a continuación. Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, tiene derecho a presentar una queja ante el Oficial de Privacidad del consultorio o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. No tomaremos ninguna medida de represalia contra usted si presenta dichas quejas. La información de contacto de ambos se incluye a continuación.

Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.
Oficina del Secretario
200 Independence Avenue, S.W.
Washington, D.C. 20201
Tel: (202) 619-0257
Línea gratuita: 1-877-696-6775

2/2018 REV Utilizado con permiso ©Tidewater Lactation Group, 4176 South Plaza Trail, Ste 217, Virginia Beach VA 23452