

HIPAA Aviso de Prácticas de Privacidad

Este aviso describe cómo la información médica sobre usted puede ser usada y ser dada a conocer y cómo usted puede tener acceso a esta información. Por favor, revise con cuidado.

Este Aviso de Prácticas de Privacidad describe cómo podemos utilizar y dar a conocer su información de salud protegida para llevar a cabo el tratamiento, pago u operaciones de atención médica y para otros propósitos que sean permitidos o requeridos por la ley. También describe sus derechos para acceder y controlar su información médica protegida. La información médica protegida es información sobre usted, incluyendo información demográfica, que puede identificarlo y que se relaciona con su pasado, presente o servicios de salud o condición física o mental y cuidado de salud futuras.

Uso y Divulgación de Información de Salud Protegida

Su información de salud protegida puede ser usada y revelada por su médico, el personal de nuestro centro ambulatorio de cirugía y otras personas fuera de nuestro centro de cirugía que están involucrados en su cuidado y tratamiento con el fin de proporcionar servicios de salud a usted, para pagar su cuentas del cuidado de la salud, para apoyar el funcionamiento del centro de la cirugía, y cualquier otro uso requerido por la ley.

Tratamiento: Vamos a utilizar y dar a conocer su información protegida de salud para proporcionar, coordinar o administrar su atención médica y los servicios relacionados. Esto incluye la coordinación o administración de su cuidado de la salud con otra compañía. Por ejemplo, su información protegida de salud puede ser compartida a un médico a quien usted ha sido referido para asegurar que el médico a quien usted ha sido referido tenga la información necesaria para diagnosticar o tratarlo.

Pago: Su información de salud protegida será utilizada, según sea necesario, para obtener pago por los servicios de atención médica. Por ejemplo, conseguir la aprobación de un procedimiento quirúrgico puede requerir que su información protegida de salud sea revelada al proveedor de plan de salud para obtener la aprobación para el procedimiento.

Administración De Salud: Podemos usar o compartir, según sea necesario, su información de salud, con el fin de apoyar las actividades económicas de la práctica de su médico. Estas actividades, actividades de evaluación de empleados, entrenamiento de enfermería y personal técnico, la concesión de licencias, y de conducir o arreglar otras actividades del negocio. Por ejemplo, podemos usar un hoja de registracion en el mostrador donde se le pedirá que escriba su nombre. Es posible que se le llame por nombre en la sala de espera cuando sea el momento para su procedimiento.

Podemos usar o divulgar su información médica en las siguientes situaciones sin su autorización. Estas situaciones incluyen: como requerido por ley, para la investigación de salud, enfermedades transmisibles: Departamento de Salud y Servicios Humanos: abuso o negligencia, Administración de Alimentos y Drogas: procedimientos legales: aplicación de la ley: médicos forenses, directores de funerarios y organizaciones de procuración de órganos: investigación: actividad criminal: actividad militar y seguridad nacional: compensación del trabajador: presos. Bajo la ley, debemos hacerlo saber a usted y cuando lo requiera el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos para investigar o determinar nuestra conformidad con la requisitos de la Sección 164.500.

Oros Usos y Revelaciones Permitidos y Requeridos

Se harán sólo con su consentimiento, autorización u oportunidad de oponerse a menos que lo requiera la ley.

Usted puede revocar esta autorización, en cualquier momento por escrito, excepto en el caso de que su médico o este centro haiga tomado una acción en la dependencia en el uso o la información indicada en la presente autorización.

Sus Derechos

Quando se trata de su información médica, usted tiene ciertos derechos. Esta sección explica sus derechos y algunas de nuestras responsabilidades para ayudarlo.

Usted tiene el derecho de obtener una copia en formato electrónico o en papel de su historial medico. Bajo la ley federal, sin embargo, usted no puede inspeccionar o copiar los siguientes registros: notas de psicoterapia, información compilada en anticipación razonable de, o uso en, una acción civil, penal o administrativo, y la información de salud protegida que está sujeto a la ley que prohíbe el acceso a la información de salud protegida.

Usted tiene el derecho a solicitarnos que limitemos lo que utilizamos o compartimos. Puede solicitarnos que no utilicemos ni compartamos determinada información médica

para el tratamiento, pago o para nuestras operaciones. No estamos obligados a aceptar su solicitud, y podemos decir "no" si esto afectara su atención. También puede solicitar que cualquier parte de su información de salud no sea revelada a miembros familiares o amigos que puedan estar involucrados en su cuidado o para propósitos de notificación como se describe en este Aviso de Prácticas de Privacidad. Su solicitud debe indicar la restricción específica solicitada y a quién desea aplicar la restricción. Todas las solicitudes deben hacerse por escrito.

Su médico no está obligado a aceptar una restricción que usted puede solicitar. Si su médico cree que está en su mejor interés de permitir el uso y compartir su información de salud, su información de salud no será restringida. A continuación, tiene el derecho a utilizar otro profesional de la salud.

Tiene el derecho a solicitar recibir comunicaciones confidenciales de nosotros por medios alternativos o en un lugar alternativo. Usted tiene el derecho a obtener una copia impresa de este aviso nuestro, a petición, incluso si usted ha acordado aceptar esta nota alternativamente es decir, por vía electrónica.

Es posible que tenga el derecho a que su médico modifique su información médica. Si negamos su solicitud de *rectificación*, usted tiene el derecho de presentar una declaración de desacuerdo con nosotros y nosotros podemos preparar una refutación a su declaración y se le proporcionará una copia de dicha refutación.

Usted tiene el derecho de recibir un informe de revelaciones que hagamos hecho, si es el caso, de su información de salud.

Nos reservamos el derecho de cambiar los términos de este aviso y se le informará por correo de cualquier cambio. Tendrá el derecho de oponerse o retirar como explicado en este aviso.

Quejas

Usted puede quejarse a nosotros o a la Secretaria de Salud y Servicios Humanos si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados por nosotros. Usted puede presentar una queja con nosotros notificando a nuestro oficial de privacidad de su queja. **No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.**

