

AVISO DE PRACTICAS RESPECTO A LA PRIVACIDAD

ESTE AVISO INDICA COMO LA INFORMACION MEDICA RESPECTO A UD. SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR Y COMO UD. PUEDE LOGRAR ACCESO A ESTA INFORMACION. FAVOR DE REVISAR DICHA INFORMACION CUIDADOSAMENTE.

A Entender la Informacion Contenido en el Expediente de Salud/Medico

Cada vez que recibe Ud. un servicio clinico, un empleo nuestro se lo nota en su expediente. Tipicamente, este expediente contiene su historial de salud, diagnosticos, detalles del tratamientos/servicios recibidos y se puede incluir un plan de tratamiento propuesto. Esta informacion, nombrado su expediente de salud, o informacion de salud individual identificable, se puede utilizar como:

- . Planificar su tratamiento y cuidado
- . Manera de comunicarse entre los profesionales de salud/medico quien contribuyen a su tratamiento
- . Documentacion legal describiendo el tratamiento recibido
- . Documentacion que Ud. u otra persona puede usar para verificar que Ud. ha recibido los servicios cobrados
- . Para educacion clinica
- . Para evaluar la calidad y adecuadez de los servicios que Ud. ha recibido
- . Para mejorar la calidad del tratamiento y obtener mejor resultados por los clientes
- . A entender que contiene su expediente de salud/medico y como terceros pueden lograr acceso a esta informacion ayuda a Ud.:
 - . Asegurar que la informacion suya es corecta y completa
 - . Entender quien, que, donde, por que, y como otros pueden lograr acceso a su informacion
 - . Hacer decisiones informados acerca de autorizacion de divulgancia a terceros
 - . Mejorar su entendimiento de los derechos acerca de su informacion de salud individual identificable

Sus Derechos Respecto a la Informacion de Salud Individual Identificable

Aunque su expediente es propiedad fisica,de la agencia, Ud. tiene el derecho a:

- . Pedir restricciones en el uso o divulgacion de su informacion para tratamiento, pago, u operaciones del cuidado de la salud. No estamos obligados a asentir con su solicitud. Sin embargo, si estamos de acuerdo, cumpliremos con su peticion. Tambien, tiene derecho a pedir que se comunica con Ud. de una cierta manera o en una cierta ubicacion, y se acomodara a todas las solicitudes razonables.
- . Obtener una copia impresa de este Aviso. Aunque hayan copias puestas en varios sitios de las oficinas nuestras, y puede recibir una copia electronicamente en nuestro sitio "web", aun tiene derecho a pedir una copia en papel/impresa de este Aviso
- . Examinar y copiar su expediente. En ciertas situaciones, por ejemplo si el acceso se puede causar dano substancial, podemos rechazar su solicitud. Si la rechazamos, explicaremos a Ud. el razon por lo cual, sus derechos, incluyendo el derecho de que el rechazo sea revisado. Reservamos el derecho a cargar gastos razonables a Ud. para copiar la informacion.
- . Pedir que se corrija o enmenda la informacion. No estamos obligados a asentir con su solicitud si existen las siguientes circunstancias:
 - . No fue creado por nosotros. En este caso, Ud. debe pedir la correccion/enmienda a la agencia/persona responsable
 - . Si la informacion sea corregida, se incluyera la enmienda en nuestro expediente.
 - . No es parte de la informacion que a Ud. se le permitiria inspeccionar o copiar
 - . El expediente ya esta preciso y completo
- . Si nosotros rechazamos su solicitud, notificaremos a Ud. por que, como puede presentar una declaracion escrita disputando nuestra decision , y como, puede registrar una quereja.
- . Si estamos de acuerdo con su peticion, hacemos la corrija/enmienda y la mandaremos por correo a los que tienen derecho a esta informacion , quienes Ud. identifica a recibir la informacion corregida.
- . Pedir una lista de usos/divulgaciones de su infomacion protegida. Tenemos que proveer la lista dentro de un plazo de 60 dias. La primera lista solicitada dentro de un plazo de 12 meses sera gratis. Podremos cobrar por el costo razonable de proveer listas adicionales.
- . Retirar su consentimiento o autorizacion de utilizar y divulgar su informacion de salud a cualquier momento. Pero. Ud. debe entender que no podemos retirar revelaciones que ya hayan sido proporcionadas con su permiso.

Nuestras Responsabilidades acerca de la Ley Federal de Privacidad

Estamos obligados a proveerle este Aviso. Tambien, la ley nos requiere hacer lo siguiente:

- . Mantener y proteger la privacidad de su informacion de salud individual identificable. incluyendo la implementacion de practicas razonables y apropiadas
- . Proveerle este Aviso de nuestras responsabilidades legales y las practicas respecto a la privacidad de informacion de salud individual identificable
- . Cumplir con las condiciones del Aviso
- . Entretener a nuestros empleos acerca de la privacidad y confidencialidad
- . Implementar una política respecto a como se penaliza a los empleos que no siguen las practicas respecto a la privacidad
- . Mitigar los efectos negativos de cualquier fallecido de las practicas de privacidad/confidencialidad que haga