

Aviso de prácticas de privacidad

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y cómo puede acceder a esta información.
Por favor revísela con atención.

Tus Derechos

Tienes derecho a:

- Obtener una copia de su registro médico en papel o electrónico
- Corrija su historial médico en papel o electrónico
- Solicitar comunicación confidencial
- Pedirnos que limitemos la información que compartimos
- Obtenga una lista de aquellos con quienes hemos compartido su información
- Obtenga una copia de este aviso de privacidad
- Elija a alguien para que actúe en su nombre
- Presentar una queja si cree que se han violado sus derechos de privacidad.

Tus Opciones

Tiene algunas opciones en la forma en que usamos y compartimos la información cuando:

- Cuénteles a sus familiares y amigos sobre su condición.
- Proporcionar ayuda en caso de desastre
- Incluirlo en un directorio de hospitales
- Brindar atención de salud mental
- Comercializar nuestros servicios y vender su información
- Recaudar fondos

Nuestros usos y divulgaciones

Podemos usar y compartir su información cuando:

- Tratarle medicamente
- Dirigir nuestra organización
- Facturar sus servicios
- Ayuda con problemas de salud y seguridad pública.
- Hacer investigación
- Cumplir con la ley
- Responder a solicitudes de donación de órganos y tejidos
- Trabajar con un médico forense o directorio de funeraria.
- Atender la compensación de trabajadores, la aplicación de la ley
- Responder a demandas y acciones legales

Tus Derechos#

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

Obtener una copia electrónica o impresa de su registro médico: puede solicitar ver u obtener una copia electrónica o impresa de su registro médico y otra información médica que tengamos sobre usted. Pregúntenos cómo hacer esto. Le proporcionaremos una copia o un resumen de su información médica, generalmente dentro de los 30 días posteriores a su solicitud. Podemos cobrar una tarifa razonable basada en el costo.

Solicitar que corrija su expediente médico: Puede solicitar que corrija la información médica sobre usted que crea que es incorrecta o incompleta. Pregúntenos cómo hacer esto. Podemos decir "no" a su solicitud, pero le diremos el motivo por escrito dentro de los 60 días.

Solicitar comunicaciones confidenciales: puede pedirnos que nos comuniquemos con usted de una manera específica (por ejemplo, teléfono de su casa o de la oficina) o que le enviemos correo a una dirección diferente. Diremos "sí" a todas las solicitudes razonables.

Pídanos que limitemos lo que usamos o compartimos: Puede pedirnos que no usemos o compartamos cierta información médica para el tratamiento, el pago o nuestras operaciones. No estamos obligados a aceptar su solicitud y podemos decir "no" si esto afectaría su atención. Si paga por un servicio o artículo de atención médica de su bolsillo en su totalidad, puede solicitar que no compartamos esa información con el propósito de pago o nuestras operaciones con su aseguradora de salud. Diremos "sí" a menos que una ley nos exija compartir esa información.

Obtenga una lista de aquellos con quienes hemos compartido información: Puede solicitar una lista (contabilidad) de las veces que hemos compartido su información médica durante los seis años anteriores a la fecha en que lo solicitó, con quién la compartimos y por qué. . Incluiremos todas las divulgaciones, excepto las relacionadas con el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica, y algunas otras divulgaciones (como las que nos haya pedido que hagamos). Le proporcionaremos un informe al año de forma gratuita, pero le cobraremos una tarifa razonable basada en el costo si solicita otro dentro de los 12 meses.

Obtenga una copia de este aviso de privacidad: puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si ha aceptado recibir el aviso de forma electrónica. Le proporcionaremos una copia en papel a la brevedad.

Elija a alguien para que actúe en su nombre: Si le ha otorgado a alguien un poder notarial médico o si alguien es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información médica. Nos aseguraremos de que la persona tenga esta autoridad y pueda actuar en su nombre antes de tomar cualquier medida.

Presente una queja si cree que se violan sus derechos: Puede presentar una queja si cree que hemos violado sus derechos comunicándose con nosotros utilizando la información de la página 2. Puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Enviando una carta a 200 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20201, llamando al 1-877-696-6775, o visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Tus Opciones#

Para cierta información médica, puede decirnos sus opciones sobre lo que compartimos. Si tiene una preferencia clara sobre cómo compartimos su información en las situaciones que se describen a continuación, hable con nosotros. Díganos lo que quiere que hagamos y seguiremos sus instrucciones.

En estos casos, tiene tanto el derecho como la opción de decirnos que: compartamos información con su familia, amigos cercanos u otras personas involucradas en su atención; Compartir información en una situación de socorro en caso de desastre; Incluya su información en un directorio del hospital. *Si no puede decirnos su preferencia, por ejemplo, si está inconsciente, podemos seguir adelante y compartir su información si creemos que es lo mejor para usted. También podemos compartir su información cuando sea necesario para reducir una amenaza grave e inminente a la salud o la seguridad.*

En estos casos, nunca compartimos su información a menos que nos dé su permiso por escrito: Fines de marketing; Venta de su información; La mayor parte del intercambio de notas de psicoterapia

En el caso de la recaudación de fondos: Es posible que nos comuniquemos con usted para los esfuerzos de recaudación de fondos, pero puede decirnos que no lo contactemos nuevamente.

Nuestras Usos y Divulgaciones#

¿Cómo usamos o compartimos normalmente su información médica?

Por lo general, usamos o compartimos su información médica de las siguientes maneras:

Para tratarlo: *podemos usar su información médica y compartirla con otros profesionales que lo están tratando. Ejemplo: un médico que lo trata por una lesión le pregunta a otro médico sobre su estado general de salud.*

Para administrar nuestra organización: *Podemos usar y compartir su información médica para administrar nuestra práctica, mejorar su atención y comunicarnos con usted cuando sea necesario. Ejemplo: usamos información médica sobre usted para administrar su tratamiento y servicios.*

Para facturar sus servicios: podemos usar y compartir su información médica para facturar y recibir pagos de planes de salud u otras entidades. Ejemplo: proporcionamos información sobre usted a su plan de seguro médico para que pague por sus servicios.

¿De qué otra manera podemos usar o compartir su información médica?

Se nos permite o exige compartir su información de otras formas, generalmente de formas que contribuyan al bien público, como la salud pública y la investigación. Tenemos que cumplir con muchas condiciones en la ley antes de que podamos compartir su información para estos propósitos. Para obtener más información, consulte:

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.

Para ayudar con problemas de salud pública y seguridad: Podemos compartir información médica sobre usted en determinadas situaciones, como: Prevención de enfermedades; Ayudar con el retiro de productos; Informar reacciones adversas a los medicamentos; Informar sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica; Prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona

Para realizar investigaciones: podemos usar o compartir su información para investigaciones de salud.

Para cumplir con la ley: Compartiremos información sobre usted si las leyes estatales o federales lo requieren, incluso con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si desea ver que cumplimos con la ley federal de privacidad.

Para responder a solicitudes de donación de órganos y tejidos: Podemos compartir su información médica con organizaciones de obtención de órganos.

Para trabajar con un médico forense o director de funeraria: Podemos compartir información médica con un médico forense, médico forense o director de funeraria cuando una persona fallece.

Para atender las solicitudes de compensación para trabajadores, cumplimiento de la ley y otras solicitudes gubernamentales: Podemos usar o compartir su información médica: para reclamos de compensación para trabajadores; para propósitos de aplicación de la ley o con un oficial de la ley; con agencias de vigilancia de la salud para actividades autorizadas por ley; para funciones gubernamentales especiales, como servicios militares, de seguridad nacional y de protección presidencial

Para responder a demandas y acciones legales: Podemos compartir su información médica en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación.

Nuestras responsabilidades#

La ley nos exige mantener la privacidad y seguridad de su información médica protegida. Le informaremos de inmediato si se produce una infracción que pueda haber comprometido la privacidad o seguridad de su información. Debemos seguir los deberes y prácticas de privacidad que se describen en este aviso y darle una copia. No usaremos ni compartiremos su información de otra manera que no sea la descrita aquí, a menos que usted nos diga que podemos por escrito. Si nos dice que podemos, puede cambiar de opinión en

cualquier momento. Háganos saber por escrito si cambia de opinión. *Para obtener más información, consulte:*
www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.

Cambios a los términos de este aviso#

Podemos cambiar los términos de este aviso y los cambios se aplicarán a toda la información que tenemos sobre usted. El nuevo aviso estará disponible a pedido, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

Fecha edective: Enero 01, 2021
Howerton Eye HIPPA Official: Melissa Cortez
mcortez@howertoneye.com