

**AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

Este aviso describe cómo su información de salud puede ser utilizada y divulgada y cómo puede tener acceso a esta información.

Es nuestro deseo comunicarle que estamos tomando en serio las leyes federales (Ley HIPAA de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos) escritas para proteger la confidencialidad de su información médica. No queremos demorar el tratamiento porque teme que su historial de salud personal esté innecesariamente disponible para otros fuera de nuestra oficina.

**¿Qué ha cambiado? ¿Por qué tener políticas de privacidad?**

La variable más significativa que ha motivado al gobierno federal a hacer cumplir legalmente la importancia de la privacidad de la información de salud es la rápida evolución de la tecnología informática y su uso en el cuidado de la salud. El gobierno ha buscado apropiadamente estandarizar y proteger la privacidad del intercambio electrónico de su información de salud. Esto nos ha desafiado a revisar de ninguna manera cómo se utiliza su información de salud en nuestras computadoras, sino también con Internet, teléfono, faxes, fotocopiadoras y gráficos. Creemos que este ha sido un ejercicio importante para nosotros porque nos ha impedido poner por escrito las políticas y los procedimientos que utilizamos para garantizar la protección de su información de salud en cualquier lugar donde se utilice.

Queremos que conozca estas políticas y procedimientos que desarrollamos para garantizar que su información de salud no se comparta con ninguna persona que no la requiera. Nuestra oficina está sujeta a las leyes estatales y federales con respecto a la confidencialidad de su información de salud y de acuerdo con estas leyes, queremos que comprenda nuestros procedimientos y derechos como paciente.

Usaremos y comunicaremos su información de salud solo con el fin de brindarle tratamiento, obtener pagos y realizar operaciones de atención médica. Su información de salud no se utilizará para otro fin a menos que hayamos solicitado y recibido voluntariamente su permiso por escrito.

**CÓMO PUEDE UTILIZARSE Y DIVULGARSE SU INFORMACIÓN MÉDICA**

**Para proporcionar tratamiento**

Usaremos su información de salud dentro de nuestra oficina para brindarle la mejor atención médica posible. Esto puede incluir procedimientos administrativos y de la oficina clínica diseñados para optimizar la programación y la coordinación de la atención entre el médico, la enfermera y el personal de la oficina comercial. Además, podemos compartir su información de salud con médicos, médicos remitentes, laboratorios clínicos, farmacias u otro personal de atención médica que le brinde tratamiento.

**Para Obtener el Pago**

Podemos incluir su información de salud con un formulario de reclamo utilizado para cobrar el pago y el tratamiento que recibe en nuestra oficina. Podemos hacer esto con los formularios de seguro que se le envíen por correo o que se envíen electrónicamente. Nos aseguraremos de trabajar solo con empresas que tengan un compromiso similar con la seguridad y la seguridad de la información de salud.

**Para llevar a cabo operaciones de atención médica**

Su información de salud puede ser utilizada durante las evaluaciones de desempeño de nuestro personal. Algunas de las mejores oportunidades de enseñanza en el uso de situaciones clínicas pueden ser los pacientes que reciben en nuestra oficina. Como resultado, la información de salud puede incluirse en los programas de capacitación para estudiantes, pasantes asociados y empleados de negocios y clínicos. También es posible que la información de salud sea divulgada durante las auditorías por parte de las compañías de seguros o agencias designadas por el gobierno como parte de sus revisiones de cumplimiento y garantía de calidad. Su información de salud puede ser revisada durante el proceso rutinario de certificación, licencia o actividades de acreditación.

**En recordatorios de pacientes**

Debido a que creemos que la atención regular es muy importante para su salud general, le recordaremos una cita programada o que es hora de que nos contacte para hacer una cita. Además, podemos comunicarnos con usted para darle seguimiento a su atención e informarle sobre opciones de tratamiento o servicios que puedan ser de interés para usted o su familia. Estas comunicaciones son una parte importante de nuestra filosofía de asociarnos con nuestros pacientes para asegurarnos de que reciban la mejor atención médica. Pueden incluir cartas, recordatorios telefónicos o recordatorios electrónicos como correo electrónico.

**Intercambio de información de salud (HIE)**

Para ayudar a mejorar su atención médica, participamos en un intercambio electrónico de salud o "HIE" con otros médicos, hospitales y proveedores de atención médica ("Usuarios") en nuestra comunidad. El HIE es una forma para que los usuarios compartan información del paciente entre sí con el fin de tratar a las partes, obtener pagos para dicho tratamiento de las compañías de seguros y otros pagadores de terceros y para ciertos otros usos administrativos permitidos por la ley.

El HIE es el que participamos nos permite enviar y recibir su información de salud a otros Usuarios que lo han tratado y que también participan en el HIE, pero solo si el motivo por el cual u otro Usuario busca su información es para brindarle tratamiento. obtenga el pago por su tratamiento, o para realizar otras tareas administrativas permitidas por las leyes y leyes de HIE. Nosotros y otros Usuarios no enviaremos ni recibiremos su información médica a través del HIE para ningún otro propósito.

Creemos que HIE mejorará su atención al permitirnos recibir de manera rápida y eficiente la información de salud que sus proveedores de atención médica han recopilado de su tratamiento de usted y simplemente al compartir con sus otros proveedores la información de salud que hemos recopilado de nuestro tratamiento de usted. Para ayudar a garantizar la privacidad y seguridad de su información de salud, el HIE está protegido por una variedad de medidas de seguridad y normas de privacidad.

**AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

**Abuso y Negligencia**

Notificaremos a las autoridades gubernamentales si creemos que un paciente es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica. Haremos esta divulgación solo cuando estemos obligados por nuestro criterio ético, cuando consideremos que la ley lo exige o autoriza específicamente o con el consentimiento del paciente.

**Salud pública y seguridad nacional**

Es posible que se nos solicite divulgar a los funcionarios federales o las autoridades militares la información médica necesaria para completar una investigación relacionada con la salud pública o la seguridad nacional. La información de salud puede ser importante cuando el gobierno cree que la seguridad pública podría beneficiarse cuando la información podría conducir al control o prevención de una epidemia o la comprensión de los nuevos efectos secundarios de un tratamiento farmacológico o dispositivo médico.

**Para hacer cumplir la ley**

Según lo permita o lo exijan las leyes estatales y federales, podemos divulgar su información médica a un oficial de la ley para ciertos fines de aplicación de la ley, incluso, bajo ciertas circunstancias, si usted es víctima de un delito o para denunciar un delito.

**Autorización para usar o divulgar información de salud**

Aparte de lo que se establece anteriormente o las leyes federales, estatales o locales requieren uso, no divulgaremos su información médica sin su autorización por escrito. Usted puede revocar esa autorización por escrito en cualquier momento.

**Derechos del paciente**

Esta nueva ley tiene el cuidado de describir su derecho relacionado con su información de salud.

**Restricciones**

Usted tiene el derecho de solicitar restricciones en ciertos usos y divulgación de su información de salud. Nuestra oficina hará todo lo posible por respetar las preferencias razonables de nuestro paciente.

**Comunicaciones Confidenciales**

Usted tiene el derecho de solicitar que nos comuniquemos con usted de cierta manera. Puede solicitar que le comuniquemos su información de salud en privado sin que haya ningún otro miembro de la familia presente o mediante comunicaciones enviadas por correo que estén selladas. Haremos todo lo posible para cumplir con sus solicitudes razonables de comunicación confidencial.

**Inspeccione y copie su información de salud**

Usted tiene derecho a leer, revisar y copiar su información de salud, incluida su tabla completa y registros de facturación. Si desea una copia de su información de salud, háganoslo saber por escrito. Es posible que tengamos que cobrarle una tarifa razonable para duplicar y armar una copia de su tabla.

**Modificar su información de salud**

Tiene derecho a solicitarnos que actualicemos o modifiquemos sus registros si considera que los registros de su información de salud son incorrectos o están incompletos. Estaremos encantados de atenderle siempre que nuestra oficina mantenga esta información. Para estandarizar nuestro proceso, envíenos su solicitud por escrito y describa el motivo del cambio.

Su solicitud puede ser denegada si el registro de información de salud en las preguntas no fue creado por nuestra oficina, no forma parte de nuestros registros o si se determina que los registros que contienen su información de salud son precisos y completos.

**Documentación de Información de Salud**

Tiene derecho a solicitarnos una descripción de cómo y dónde usó su información de salud nuestra oficina por cualquier motivo que no sea para tratamiento, pago u operaciones de salud. Nuestros procedimientos de documentación nos permitirán brindar información sobre el uso de la información de salud a partir del 14 de abril de 2003 y, por lo tanto, Por favor, háganos saber por escrito el período de tiempo que le interesa. Su solicitud se limitará a siete años a la vez. Es posible que tengamos que cobrarle una tarifa razonable por su solicitud.

**Solicite una copia en papel de este aviso**

Tiene derecho a obtener una copia en papel de este aviso de prácticas de privacidad directamente de nuestra oficina en cualquier momento.

La ley nos exige que mantengamos la privacidad de su información de salud y que le proporcionemos a usted y a su representante este aviso de práctica de privacidad. Estamos obligados a practicar las políticas descritas en este aviso, pero nos reservamos el derecho de cambiar el término de nuestro Aviso. Si cambiamos nuestras prácticas de privacidad, tendremos disponible una copia del Aviso revisado para usted.

Usted tiene derecho a expresar sus quejas a nosotros o al Secretario de Salud y Servicios Humanos si cree que sus derechos de privacidad han sido comprometidos. Le recomendamos que exprese cualquier inquietud que pueda tener con respecto a la privacidad de su información. Por favor, háganos saber sus inquietudes o detalles por escrito.