

VITAL PODIATRY FOOT AND ANKLE CLINIC

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE UTILIZARSE Y DIVULGARSE SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO PUEDE ACCEDER A ELLA.

LE ROGAMOS QUE LO LEA DETENIDAMENTE. LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN MÉDICA ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS..

Nuestro Deber Legal

Las leyes federales y estatales aplicables nos obligan a mantener la privacidad de sus datos sanitarios protegidos. También estamos obligados a darle este aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestras obligaciones legales y sus derechos en relación con su información médica protegida. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen en este aviso mientras esté en vigor. Este aviso entra en vigor el 14 de Abril de 2003 y permanecerá vigente hasta que lo sustituyamos.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este aviso en cualquier momento, siempre que dichos cambios estén permitidos por la ley

aplicable_ Nos reservamos el derecho de hacer efectivos los cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro aviso para toda la información médica protegida que conservamos, incluida la información médica que creamos o recibimos antes de realizar los cambios. Puede solicitar una copia de nuestro aviso (o de cualquier aviso revisado posteriormente) en cualquier momento.

Si desea más información sobre nuestras prácticas de protección de la intimidad o solicitar copias adicionales de este aviso, póngase en contacto con nosotros a través de los datos que figuran al final de este aviso.

Usos y Divulgaciones de la Información Sanitaria Protegida

Utilizaremos y divulgaremos sus datos sanitarios protegidos para tratamientos, pagos y operaciones de asistencia sanitaria.

A continuación se presentan ejemplos de los tipos de usos y divulgaciones de su información médica protegida que pueden ocurrir. Estos ejemplos no pretenden ser exhaustivos, sino describir los tipos de usos y divulgaciones que puede hacer nuestra oficina.

Tratamiento: Utilizaremos y divulgaremos su información médica protegida para proporcionar, coordinar o administrar su atención médica y cualquier servicio relacionado. Esto incluye la coordinación o gestión de su atención médica con un tercero. Por ejemplo, divulgaremos su información médica protegida, según sea necesario, a una agencia de atención médica domiciliaria que le brinde atención. También divulgaremos datos sanitarios protegidos a otros médicos que puedan estar

tratándole. Por ejemplo, su información de salud protegida puede ser proporcionada a un médico a un médico a quien usted ha sido referido para asegurar que el médico tiene la información necesaria para diagnosticarle o tratarle.

Además, podemos revelar sus datos de vez en cuando a otro médico o proveedor de médico o profesional sanitario (por ejemplo, un especialista o laboratorio) que, a petición de su médico su médico, participe en su atención proporcionando ayuda con su cuidado médico diagnóstico o tratamiento a su médico.

Pago: Su información médica protegida se utilizará, según sea necesario, para obtener pago de sus servicios sanitarios. Esto puede incluir ciertas actividades que su plan de seguro de salud puede llevar a cabo antes de aprobar o pagar por los servicios de atención médica que recomendamos para usted, tales como: hacer una determinación de elegibilidad o cobertura de los beneficios del seguro, la revisión de los servicios prestados a usted por necesidad de salud protegida, y la realización de actividades de revisión de la utilización. Por ejemplo, para obtener la aprobación de una hospitalización puede ser necesario revelar sus datos sanitarios protegidos pertinentes al plan de salud para obtener la aprobación del ingreso hospitalario.

Operaciones de atención sanitaria: Podremos utilizar o divulgar, según sea necesario, sus datos sanitarios protegidos para llevar a cabo determinadas actividades empresariales y operativas. Estas actividades incluyen, entre otras, actividades de evaluación de la calidad, actividades de revisión de los empleados, formación de estudiantes, concesión de licencias y realización u organización de otras actividades empresariales.

Por ejemplo, podemos utilizar una hoja de registro en el mostrador de inscripción donde se le pedirá que firme con su nombre. También podemos llamarle por su nombre en la sala de espera cuando su médico esté listo para verle. Podremos utilizar o divulgar sus datos sanitarios protegidos, según sea necesario, para ponernos en contacto con usted por teléfono o por correo para recordarle su cita.

Compartiremos sus datos sanitarios protegidos con terceros "socios comerciales" que realicen diversas actividades (por ejemplo, facturación, servicios de transcripción) para el consultorio. Siempre que un acuerdo entre nuestra oficina y un socio comercial implique el uso o la divulgación de su información médica protegida, tendremos un contrato escrito que contenga términos que protejan la privacidad de su información médica protegida. Podemos utilizar o divulgar su información. Podemos utilizar o divulgar su información médica protegida, según sea necesario, para proporcionarle información sobre alternativas de tratamiento u otros beneficios y servicios relacionados con la salud que puedan ser de su interés.

También podremos utilizar y divulgar sus datos sanitarios protegidos para otras actividades de marketing. Por ejemplo, su nombre y dirección pueden utilizarse para enviarle un boletín informativo sobre nuestra consulta y los servicios que ofrecemos. También podemos enviarle información sobre productos o servicios que creemos que pueden ser beneficiosos para usted. Puede ponerse en contacto con nosotros para solicitar que no se le envíen estos materiales. Usos y divulgaciones basados en su autorización por escrito: Otros usos y divulgaciones de su información de salud protegida se harán sólo con su autorización, a menos que sea permitido o requerido por la ley como se describe a continuación.

Puede autorizarnos por escrito a utilizar sus datos sanitarios protegidos o a divulgarlos a cualquier persona con cualquier finalidad. Si nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará a ningún uso o divulgación permitidos por su autorización mientras estaba en vigor. Sin su autorización por escrito, no divulgaremos su información médica salvo en los casos descritos en este aviso. en este aviso.

Otras personas implicadas en su atención sanitaria: A menos que usted se oponga, podemos divulgar a un miembro de su familia, a un pariente, a un amigo cercano o a cualquier otra persona involucrada en su atención médica.

De su familia, un pariente, un amigo íntimo o cualquier otra persona que usted identifique, su información que se relacione directamente con la participación de esa persona en su atención médica. participación de esa persona en su atención médica. Si usted no puede aceptar u oponerse a dicha divulgación, podremos divulgar dicha información según sea necesario si determinamos que es lo mejor para usted, basándonos en nuestro criterio profesional. Podremos utilizar o divulgar información médica protegida para notificar o ayudar a notificar a un familiar, representante representante personal o cualquier otra persona responsable de su cuidado de su ubicación, estado general o fallecimiento.

Marketing: Podemos utilizar su información para ponernos en contacto con usted información sobre alternativas de tratamiento que puedan ser de su interés. Podemos divulgar su información médica protegida a un socio comercial para que nos ayude en estas actividades. A menos que la información se le proporcione a través de un boletín general o en persona, o se trate de productos o servicios de valor nominal, puede optar por no recibir más información de este tipo comunicándonoslo a través de la información de contacto que figura al final de este aviso.

Investigación; fallecimiento; donación de órganos: Podremos utilizar o divulgar su información sanitaria protegida para fines de investigación en circunstancias limitadas. Podemos revelar la información información médica protegida de una persona médico forense, examinador médico protegido u organización de obtención de órganos para determinados fines.

Salud y seguridad públicas: Podremos divulgar su información médica protegida medida necesaria para evitar una amenaza grave e inminente para su salud o seguridad, o la salud o seguridad de otros. Podremos revelar sus datos sanitarios protegidos a un organismo gubernamental autorizado para supervisar el sistema sanitario o los programas gubernamentales o a sus contratistas, así como a las autoridades sanitarias con fines de salud pública. salud pública.

Supervisión sanitaria: Podremos revelar información sanitaria protegida a una agencia de supervisión sanitaria sanitaria para actividades autorizadas por la ley, como auditorías, investigaciones e inspecciones. Entre los organismos de supervisión que solicitan esta información se encuentran los organismos gubernamentales que supervisan el sistema sanitario, los programas gubernamentales de prestaciones, otros programas reguladores gubernamentales y las leyes de derechos civiles programas reguladores gubernamentales y leyes de derechos civiles.

Abuso o negligencia: Podemos divulgar su información médica protegida a una autoridad de salud pública que esté autorizada por la ley para recibir informes de abuso o negligencia infantil. Además, podemos divulgar su información médica protegida si creemos que usted ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica a la entidad o agencia gubernamental autorizada para recibir dicha información. En este caso, la divulgación se hará de conformidad con los requisitos de las leyes federales y estatales aplicables.

Administración de Alimentos y Medicamentos: Podremos revelar sus datos sanitarios protegidos a una persona o empresa requerida por la Dirección General de Alimentación y Fármacos para notificar acontecimientos adversos, defectos o problemas de productos, desviaciones de productos biológicos; para hacer un seguimiento de los productos; para permitir la retirada de productos; para realizar reparaciones o sustituciones; o para llevar a cabo una vigilancia posterior a la comercialización, según sea necesario.

Actividad delictiva: De conformidad con las leyes federales y estatales aplicables, podemos divulgar su información médica protegida, si creemos que el uso o divulgación es necesaria para prevenir o disminuir una amenaza grave e inminente para la salud o seguridad de una persona o del público. También podemos revelar información médica protegida si es necesario para que las autoridades policiales identifiquen o detengan a un individuo.

Exigencia legal: Podremos utilizar o divulgar sus datos sanitarios protegidos cuando así nos lo exija la ley. Por ejemplo, debemos revelar sus datos sanitarios protegidos al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU., a petición de éste, para determinar si cumplimos las leyes federales de protección de la intimidad. Podremos revelar sus datos sanitarios protegidos cuando así lo autoricen las leyes de indemnización por accidentes de trabajo o similares.

Procesos y procedimientos: Podemos divulgar su información médica protegida en respuesta a una orden judicial o administrativa, citación, solicitud de descubrimiento u otro proceso legal, bajo ciertas circunstancias. En circunstancias limitadas, como una orden judicial, una orden de arresto o una citación del gran jurado, podremos revelar sus datos

sanitarios protegidos a las fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado.

Cumplimiento de la ley: Podemos revelar información limitada a un funcionario encargado de hacer cumplir la ley relativa a los datos sanitarios protegidos de un sospechoso, fugitivo, testigo material, víctima de un delito o persona desaparecida. En determinadas circunstancias, podremos revelar los datos sanitarios protegidos de un recluso u otra persona bajo custodia legal a un agente de la autoridad o a una institución penitenciaria. Podremos divulgar datos sanitarios protegidos cuando sea necesario para ayudar a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley a capturar a una persona que haya admitido su participación en un delito o se haya fugado de una custodia legal.

Derechos del Paciente

Acceso: Usted tiene derecho a ver u obtener copias de su información médica protegida, con excepciones limitadas. Debe presentar una solicitud por escrito a la persona de contacto indicada en el presente documento para obtener acceso a sus datos sanitarios protegidos. También puede solicitar el acceso enviándonos una carta a la dirección que figura al final de este aviso. Si solicita copias, le cobraremos \$ _ por cada página, \$ _ por hora en concepto de tiempo del personal para localizar y copiar sus datos sanitarios protegidos, y los gastos de envío si desea que le enviemos las copias por correo. Si lo prefiere, le prepararemos un resumen o una explicación de sus datos sanitarios protegidos, previo pago de una tasa. Póngase en contacto con nosotros utilizando la información que figura al final de este aviso para obtener una explicación completa de nuestra estructura de tarifas.

Contabilidad de las divulgaciones: Usted tiene derecho a recibir una lista de los casos en que nosotros o nuestros socios comerciales divulgamos su información médica protegida para fines distintos de tratamiento, pago, operaciones de atención médica y ciertas otras actividades después del 14 de Abril de 2003. Después del 14 de abril de 2009, la relación se

facilitará para los últimos seis (6) años. Le facilitaremos la fecha en la que realizamos la divulgación, el nombre de la persona o entidad a la que hayamos revelado sus datos sanitarios protegidos, una descripción de los datos sanitarios protegidos que hayamos revelado, el motivo de la revelación y algunos otros datos. Si solicita esta lista más de una vez en un período de 12 meses, podremos cobrarle una tarifa razonable, basada en los costes, por responder a estas solicitudes adicionales por responder a estas solicitudes adicionales. Póngase en contacto con nosotros utilizando la información que figura al final de este aviso para obtener una explicación completa de nuestra estructura de tarifas.

Solicitudes de restricción: Usted tiene derecho a solicitar que impongamos restricciones adicionales a nuestro uso o divulgación de su información médica protegida. No estamos obligados a aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, nos atenderemos a nuestro acuerdo (excepto en caso de emergencia). Cualquier acuerdo que podamos hacer a una solicitud de restricciones adicionales debe ser por escrito firmado por una persona autorizada para hacer tal acuerdo en nuestro

nombre. No estaremos obligados a menos que nuestro acuerdo se formalice por escrito.

Comunicación confidencial: Usted tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted acerca de su información médica protegida por medios alternativos o a un lugar alternativo. Debe presentar su solicitud por escrito. Debemos atender su solicitud si es razonable, especifica los medios o el lugar alternativos y nos sigue permitiendo facturar y cobrarle.

Modificación: Tiene derecho a solicitar que modifiquemos sus datos sanitarios protegidos. Su solicitud debe hacerse por escrito y debe explicar por qué debe modificarse la información. Podemos denegar su solicitud si no hemos creado la información que desea modificar

o por otros motivos. Si denegamos su solicitud, le daremos una explicación por escrito. Puede responder con una declaración de desacuerdo que se adjuntará a la información que desea modificar. Si aceptamos su solicitud de modificar la información, haremos todo lo razonablemente posible para informar a otros, incluidas las personas o entidades que usted nombre, de la modificación y para incluir los cambios en cualquier divulgación futura de esa información.

Notificación electrónica: Si recibe este aviso en nuestro sitio web -o por correo electrónico (e-mail)-, tiene derecho a recibirlo por escrito. Póngase en contacto con nosotros utilizando la información que figura al final de este aviso para obtener este aviso en forma escrita.

Preguntas y reclamaciones

Si desea más información sobre nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o dudas, póngase en contacto con nosotros utilizando la información que figura a continuación.

Si cree que hemos vulnerado su derecho a la intimidad, o no está de acuerdo con una decisión que hayamos tomado sobre el acceso a sus datos sanitarios protegidos o en respuesta a una solicitud suya, puede presentar una queja utilizando el formulario que figura a continuación. solicitud, puede presentar una queja utilizando la información de contacto que

figura a continuación. También puede presentar una queja por escrito a la U.S.

Departamento de Salud y Servicios Humanos. Si lo solicita, le facilitaremos la dirección para presentar su queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.

Apoyamos su derecho a proteger la privacidad de su información sanitaria protegida. No tomaremos ningún tipo de represalia si decide presentar una queja ante nosotros o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.

Nombre de la persona de contacto: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Address: _____