

HIPAA AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Fecha de vigencia: 26 de Marzo 2013

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE SER USADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN.

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE.

Este aviso se proporciona de acuerdo con la Ley de Seguro de Salud de Portabilidad y Accesibilidad de 1996 y su reglamento de aplicación ("HIPAA"). Está diseñado para decirle cómo podemos, bajo la ley federal, usar o divulgar su información de salud. Se ha puesto al día con los requisitos HiTech Omnibus Regla.

I. Sus Derechos. Usted tiene el derecho de solicitar restricciones en los usos y divulgaciones de su información de salud. Sin embargo, no estamos obligados a cumplir con todas las solicitudes. Se le permite restringir la transmisión de los cargos de atención de salud a su compañía de seguros si usted paga por esos servicios, en su totalidad, por otros medios.

Usted tiene el derecho de recibir su información de salud a través de medios confidenciales y de una manera que sea razonablemente conveniente para usted y nosotros.

Usted tiene el derecho de inspeccionar y copiar su información de salud. Usted puede solicitar sus registros en formato digital y que sus antecedentes sean enviados digitalmente a otro proveedor con autorización por escrito.

Usted tiene derecho a solicitar que corrijamos su información de salud que es incorrecta o incompleta. No estamos obligados a cambiar la información de salud y le proporcionaremos información acerca de nuestra negativa y cómo se puede estar en desacuerdo con la denegación.

Usted tiene derecho a recibir un informe de las divulgaciones de su información médica hecha por nosotros, excepto que nosotros no tenemos que dar cuenta de las revelaciones: autorizada por usted, hecha para el tratamiento, pago, operaciones de cuidado de la salud, con la condición de que, siempre y en respuesta con una autorización; hecho con el fin de notificar y comunicarse con los miembros de la familia aprobados, y / o para determinadas funciones del gobierno, para nombrar unos pocos

Se le ha dado una copia en papel de este Aviso de prácticas de privacidad. Si a usted le gustaría tener una explicación más detallada de estos derechos o si desea ejercer uno o más de estos derechos, por favor póngase en contacto con nuestro Oficial de Cumplimiento HIPAA al (727) 442-6068.

II. Podemos usar o divulgar su información médica para fines de tratamiento, pago u operaciones de atención médica sin obtener su autorización previa y aquí es un ejemplo de cada uno:

Podemos proporcionar su información de salud a otros profesionales de la salud - incluyendo médicos, enfermeras y técnicos - a los fines de que le preste atención.

Nuestro departamento de facturación puede acceder a su información - y enviar partes pertinentes a las compañías de seguros para que podamos ser pagados por los servicios que prestamos a usted.

Podemos acceder o enviar su información a nuestros abogados o contadores en el evento que necesitamos la información para hacer frente a una de nuestras propias funciones de negocios. Se requiere que nuestros abogados y contadores para mantener la confidencialidad cuando reciben la información del paciente.

III. También podemos utilizar o divulgar su información médica en ciertas circunstancias sin obtener su autorización previa. Sin embargo, en general, vamos a tratar de asegurarse de que ha tenido conocimiento de la utilización o divulgación de su información médica antes de proporcionar a otra persona. Algunos casos en los que podemos necesitar revelar información incluyen pero no se limitan a:

Para notificar y / o comunicarse con su familia. Sólo nos pondremos en contacto con miembros de la familia que estamos autorizados para comunicarse con la base de su finalización de la autorización para revelar Información de Salud a la Familia y Amigos formulario.

Como lo exige la ley.

Para actividades de supervisión de la salud. Podemos usar o divulgar su información de salud a agencias de supervisión de la salud durante el curso de las auditorías, las investigaciones, la certificación y otros procedimientos.

En respuesta a citaciones civiles o judiciales Procedimientos Administrativos. Podemos usar o divulgar su información de salud, según las instrucciones, en el curso de cualquier procedimiento administrativo o judicial civil.

Para la Ley de Personal de Aplicación. Podemos usar o divulgar su información de salud a un oficial de la ley para cumplir con una orden judicial o citación del gran jurado y otros fines policiales.

Para los propósitos de la donación de órganos. Podemos usar o divulgar su información de salud a los efectos de la comunicación a las organizaciones que participan en la obtención, almacenamiento o trasplante de órganos y tejidos.

Para la Compensación a los Trabajadores. Podemos usar o divulgar su información médica cuando sea necesario para cumplir con las leyes de compensación al trabajador.

IV. Para todas las demás circunstancias, es posible que sólo usar o divulgar su información médica después de haber firmado una autorización. Si usted nos autoriza a utilizar o divulgar su información médica para otro propósito, usted puede revocar su autorización por escrito en cualquier momento.

La recaudación de fondos. En caso de que nuestra práctica utilizar la información del paciente para la recaudación de fondos vamos a informar a las personas que tienen el derecho a optar por solicitudes de recaudación de fondos y explicar ese proceso. Usted tiene la capacidad de volver a tomar parte en una notificación por escrito.

- Marketing. En caso de que nuestra práctica utilizar la información del paciente para fines de marketing vamos a obtener primero su autorización por escrito completamente explicar los usos y divulgaciones de PHI para fines de marketing, y las revelaciones que constituyen una venta del PHI requerirá una autorización por escrito separado.

- Uso o divulgación de notas de psicoterapia. Se requiere autorización por escrito si nuestra práctica tiene la intención de usar o divulgar notas de psicoterapia.

- Aviso de Incumplimiento. Todos los pacientes serán informados si hay un incumplimiento, según se define en las leyes federales, su información de salud protegida sin garantía como es requerido por las regulaciones de HIPAA.

Derecho a solicitar restricciones para divulgaciones relacionadas a la Auto-Pago. Se requiere Nuestra práctica para cumplir con una solicitud de no divulgar información de salud a un plan de salud para recibir tratamiento cuando el individuo ha pagado en su totalidad-de su bolsillo para un artículo o servicio de atención médica y firmado nuestro "no presente el Formulario de Seguros".

V. usted debe estar consciente de que también podemos utilizar o divulgar su información médica para los siguientes propósitos:

Recordatorios de citas. Podemos usar su información de salud con el fin de ponerse en contacto con usted para recordarle sus citas o para darle información sobre otros tratamientos o beneficios y servicios que puedan ser de su interés relacionados con la salud.

Cambio de propietario. En el caso de que nuestra empresa se vende o se fusiona con otra organización, su información de salud / registro pasará a ser propiedad del nuevo dueño.

VI. Nuestros deberes.

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad de su información médica y proveerle con una copia de este aviso.

También estamos obligados a cumplir con los términos de este aviso.

Nos reservamos el derecho a modificar el presente aviso en cualquier momento en el futuro y de hacer las nuevas disposiciones de notificación aplicables a toda su información de salud - incluso si se creó antes del cambio en el Aviso. Si dicha modificación se hace que cambie materialmente este Aviso, le enviaremos otra copia.

VII. Las quejas a nuestra práctica y el Gobierno.

Usted puede presentar quejas a nuestro Oficial de Privacidad HIPAA o el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos ("DHHS"), si usted cree que sus derechos han sido violados.

Vamos a revisar todas las quejas de una manera profesional y mantenerle informado de sus derechos como nuestro paciente.

Nos comprometemos a no tomar represalias contra usted por cualquier queja que realiza sobre nuestras prácticas de privacidad.

VIII. Póngase en contacto con la información.

Puede comunicarse con nosotros acerca de nuestras prácticas de privacidad o presentar una queja llamando a nuestro Oficial de Privacidad:

Víctor Arboleda, MD, al (727) 442-6068.

Puede comunicarse con el DHHS en: El Departamento de Salud y Servicios Humanos, 200 Independence Avenue, SW EE.UU.,

Washington, DC 20201, Teléfono: 202-619-0257, Toll Free: 1-877-696-6775