

Aviso de Prácticas de Privacidad para el Uso y Revelación de Información Protegida de Salud

ESTE AVISO DESCRIBE COMO LA INFORMACION MEDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y DIVULGADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACION.

Estamos comprometidos a usar su información de salud de acuerdo con la ley Estatal y Federal. Santa Lucia protege su información de salud electrónica, escrita y oral en toda nuestra organización.

Sus Derechos

Obtener una copia de los registros de salud y reclamaciones (excepto las notas de psicoterapia y la información que se utilizaran en una demanda o un procedimiento administrativo). La ley de California requiere el acceso a los registros que se proporcionaran dentro de cinco días de negocio. Proporcionaremos una copia a su solicitud por una tarifa razonable y basada en costos.

Pedirnos que corrijamos los registros de salud y reclamaciones. Podemos decir “no” a su petición, pero le diremos porque por escrito dentro de 60 días.

Solicitar comunicaciones confidenciales. Puede pedirnos que nos contactemos de una manera específica.

Pedirnos que limitemos lo que usamos o compartimos. Usted puede pedirnos que **no** usemos o compartamos cierta información de salud para el tratamiento, el pago o nuestras operaciones. Podríamos decir “no” si afectaría a su cuidado. Si usted paga por un servicio o un artículo de cuidado de la salud en su totalidad, puede pedirnos que no compartamos esa información con el propósito de pago o nuestras operaciones con su plan de salud o compañía de seguros. Diremos que “si” a menos que una ley nos exija compartir esa información.

Obtener una lista de aquellos con quienes hemos compartido información (hasta seis años de la fecha de su pregunta, con quien la compartimos y por qué). Proporcionaremos una contabilidad al año de forma gratuita.

Obtener una copia de este aviso de privacidad. Puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento.

Elegir a alguien para que actué por usted. Si usted ha dado a alguien un poder notarial o si alguien es su tutor legal o representante personal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información de salud.

Presentar una queja si usted siente que sus derechos son violados. También puede presentar una queja ante el gobierno federal. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Sus Opciones

Para cierta información de salud, usted puede decirnos sus opciones sobre lo que compartimos. En estos casos, usted tiene el derecho y la opción de autorizarnos a compartir información:

- con otras personas involucradas en su cuidado
- en una situación de alivio de desastres
- incluir su información en un directorio del hospital, si corresponde

Nuestros usos y divulgaciones

Debemos divulgar su información protegida de salud a usted o a su representante personal; y al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos, si es necesario, para asegurarse de que su privacidad está protegida. Usted tiene el derecho de autorizar o denegar la liberación de información protegida de salud para propósitos más allá del tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica. Podemos usar y divulgar su información de salud sin su autorización según lo permitido o requerido por la ley federal, estatal o local.

Tratamiento. Podemos usar y divulgar información medica sobre usted para su tratamiento. También podemos compartir su información de salud con otras personas que le brindan atención médica, como hospitales, residencias de ancianos, médicos, enfermeras o otras personas involucradas en su cuidado. También, podemos

usar su información médica para recomendar posibles opciones de tratamiento o alternativas o decirle acerca de productos o servicios relacionados con la salud.

Su autorización por escrito normalmente será necesaria para la mayoría de los usos y divulgaciones de los resultados de las pruebas de VIH, información de psicoterapia ambulatoria, registros de compromiso involuntario, y la información de tratamiento de abuso de alcohol y drogas.

Pago. Podemos usar y divulgar información medica sobre usted para obtener pago.

Ejecutar nuestra organización. Podemos usar y divulgar información médica sobre usted para apoyar nuestras operaciones de atención médica. También podemos usar y divulgar su información para contactarlo cuando sea necesario. No se nos permite utilizar la información genética para discriminar contra usted.

La información de salud también puede ser compartida para lo siguiente.

- Ayudar con las cuestiones de salud pública y seguridad e investigación
- Responder a solicitudes de donación de órganos y tejidos y trabajar con un examinador médico o un director funerario
- Abordar la indemnización de los trabajadores, la aplicación de la ley y otras peticiones del gobierno
- Responder a demandas judiciales y acciones legales para cumplir con la ley

Intercambio de información sanitaria. Santa Lucia puede participar en redes de intercambio electrónico y algunos de los usos y divulgaciones de la información descrita anteriormente se pueden hacer a través de medios electrónicos, tales como un intercambio de información de salud ("HIE").

Nuestras responsabilidades. Le informaremos de inmediato si se produce una infracción que puede haber comprometido la privacidad o la seguridad de su información. Debemos seguir los deberes y las prácticas de privacidad descritas en este aviso y entregarle una copia de la misma. No utilizaremos ni compartiremos su información que no sea descrita aquí a menos que nos autorice por escrito.

Como parte del negocio normal, Santa Lucia comparte su información con otros proveedores de atención médica y pagadores y socios comerciales que desempeñan funciones en nuestro nombre. En todos los casos que su información protegida de salud se comparta con socios comerciales, tenemos un contrato escrito que contiene el idioma diseñado para proteger la privacidad de su información de salud. Todos estos individuos y entidades están obligados a mantener a su información de salud confidencial y proteger la privacidad de su información de acuerdo con la ley Estatal y Federal.

Podemos cambiar los términos de este aviso, y los cambios se aplicaran a toda la información que tengamos sobre usted.

Este aviso es efectivo el 1 de Enero de 2019 y permanece en vigencia hasta que se modifique.

Si desea presentar una queja, puede escribirnos o llamarnos a:

Santa Lucia Medical Group, Inc.
1336 Natividad Road
Salinas, CA 93906
(831) 754-4444

La firma a continuación es solo el reconocimiento de que usted ha recibido este aviso de nuestras prácticas de privacidad.

Nombre del paciente: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Si la firma alguien que no sea paciente, indique la relación: _____