

## **Aviso de prácticas de privacidad**

**Fecha de vigencia del anuncio: 18 de febrero 2013**

Longview Pediatrics, PLLC

1009 N Cuarto St Suite B, Longview, TX 75601

903-212-4330

**EN CUMPLIMIENTO CON LOS REGLAMENTOS FEDERALES DE LA REGLA DE PRIVACIDAD HIPAA, ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ELLA**

Respetamos nuestra obligación legal de mantener la información de salud que pueda identificarlo privado. Estamos obligados por ley a darle aviso de nuestras prácticas de privacidad. Este aviso describe cómo protegemos su información de salud y qué derechos tiene usted sobre ello.

### **Tratamiento, pago y atención médica**

Las razones más comunes que se utilizan o revelar su información de salud es para operaciones de tratamiento, pago, o de negocios. En forma rutinaria utilizar y divulgar su información médica dentro de la oficina a diario. No necesitamos permiso específico para usar o divulgar su información médica en las siguientes materias, a pesar de que usted tiene el derecho de solicitar que no lo hagan.

Ejemplos de cómo podríamos utilizar o divulgar información médica para propósitos de tratamiento pueden incluir:

Configuración o cambio de citas incluidas dejando mensajes con los que están en su casa o oficina que puede contestar el teléfono, dejar mensajes en los contestadores automáticos, correos de voz o mensajes de correo electrónico, el envío de cualquier recordatorio por mensaje de texto, llamar su nombre en un ambiente de sala de espera, la prescripción de medicamentos, así como transmitir esta información a los proveedores por teléfono, fax o otros medios electrónicos, incluyendo las recetas iniciales y solicitudes de los proveedores de recambios; referir a otro médico para recibir atención no previsto por esta oficina, obtener copias de la información de salud de los médicos que han visto antes de nosotros; discutir su atención médica con usted directamente o con la familia o los amigos que usted ha indicado o acordado podrá escuchar información sobre su salud; enviarle postales o cartas o dejando mensajes con los que están en su casa

que puede responder el teléfono o en contestadores automáticos, mensajes de voz, correos electrónicos, o mediante notificación a usted a través de mensajes de texto para recordarle que es hora de atención continuada.

Ejemplos de cómo podríamos utilizar o divulgar información de salud para fines de pago pueden ser:

Preguntarle sobre sus planes de seguro médico u otras fuentes de pago; preparación y el envío de facturas a su compañía de seguros o para ti, proporcionando toda la información requerida por los pagadores de terceros con el fin de asegurar el pago por los servicios prestados a usted; recoger saldos pendientes de pago ya sea a nosotros mismos oa través de una agencia de cobro, abogado o fiscal de distrito, la oficina de apoyo administrativo y operacional.

Ejemplos de cómo podríamos utilizar o divulgar información médica para las operaciones comerciales podrían incluir:

Financiero o las auditorías de facturación, programas internos de garantía de la calidad, la participación en los planes de atención administrada, la defensa de asuntos legales, la planificación empresarial, ciertas funciones de investigación, para informarle de los productos o servicios ofrecidos por nuestra oficina, el cumplimiento de las leyes locales, estatales o agencias del gobierno federal solicitar de información, las actividades de supervisión, tales como las licencias de nuestros médicos, Medicare o Medicaid auditorías.

## **USOS Y REVELACIONES DE OTRAS RAZONES NO NECESITAN PERMISO**

En algunas situaciones limitadas, la ley nos permite usar o divulgar su información médica sin su permiso específico. La mayoría de estas situaciones nunca se aplican a usted, pero podrían hacerlo.

Cuando un estado o la ley federal dispone que cierta información de salud se informó para un propósito específico

Por razones de salud pública, tales como informar de una enfermedad contagiosa, investigaciones o vigilancia y comunicaciones hacia y desde la Administración federal de Drogas y Alimentos en relación con los medicamentos o dispositivos médicos

Divulgación de información a las autoridades gubernamentales o la ley sobre las víctimas de abuso, negligencia, violencia doméstica, o cuando alguien es o se sospecha que ha sido víctima de un crimen

Las declaraciones de los procedimientos judiciales y administrativos, tales como en respuesta a citaciones u órdenes judiciales o administrativas

Divulgación de información a un médico forense para identificar a una persona fallecida o determinar la causa de muerte o directores de funerales para ayudar en entierro

Divulgaciones a organizaciones que manejan la donación de órganos o tejidos

Usos o divulgaciones para investigación relacionada con la salud

Usos o divulgaciones para prevenir una amenaza grave a la salud o seguridad de una persona o personas

Usos o divulgaciones para ayudar fines militares o actividades lícitas de inteligencia nacional

La revelación de información sin identificación

Revelaciones relacionadas con la demanda de la remuneración de un obrero.

Revelaciones de un "conjunto de datos limitado" para la investigación, salud pública u operaciones de atención médica.

Divulgaciones incidentales que son un subproducto inevitable de los usos permitidos y divulgaciones

La divulgación de la información necesaria para completar la forma de un examen de la visión relacionada con la escuela, la información al Departamento de Seguridad Pública, la información relativa a la certificación de las licencias ocupacionales o recreativas, como licencia de piloto.

Divulgación de información a socios de negocios que llevan a cabo operaciones de asistencia médica para Longview Pediatrics y que se comprometen a respetar la privacidad de su información.

A menos que usted se oponga, la divulgación de la información pertinente a los familiares o amigos que le ayuden con su cuidado o con su presencia permitió llevarnos a asumir que usted apruebe su exposición a la información pertinente sobre su salud.

## **USO O DIVULGACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS PACIENTES**

Es la política de Longview Pediatrics de nuestro personal para atender las llamadas telefónicas de las personas en nombre de los pacientes a solicitar información acerca de realizar o cambiar una cita, la situación de las recetas, referencias u otra información de salud general. Durante una llamada de telefónica o en persona, todo esfuerzo será hecho para limitar el encuentro a sólo los detalles necesarios para completar la transacción requerida. No hay información sobre el paciente, el estado de salud puede ser divulgada sin el consentimiento del paciente adecuado. El personal y los médicos de Longview Pediatrics suponen que usted permite que otra persona este en un examen o una sala de tratamiento con usted mientras se realiza la prueba o los debates celebrados sobre la atención médica que usted da su consentimiento a la presencia de ese individuo.

## **OTROS USOS Y REVELACIONES**

No haremos ningún otro uso o divulgación de su información de salud a menos que usted firme una autorización escrita para la divulgación de información de identificación de la Salud. El contenido de esta autorización está determinado por la ley federal. La solicitud para la firma de una autorización podrá ser iniciado por Longview Pediatrics o por usted como el paciente. Nosotros cumpliremos con su solicitud si es aplicable a las políticas federales con respecto a las autorizaciones. Si se le pedirá que firme una autorización, usted puede negarse a hacerlo. Si usted no firma la autorización, no podremos utilizar o divulgar la información que pretende utilizar. Si usted opta por firmar la autorización, podrá revocarla en cualquier momento. Peticiones de revocación debe ser por escrito.

## **SUS DERECHOS CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN DE SALUD**

La ley le otorga muchos derechos con respecto a su información de salud personal.

Usted puede pedirnos que restrinjamos nuestros usos y divulgaciones para fines de tratamiento (excepto en casos de emergencia), pago u operaciones de negocios. Esta solicitud debe hacerse por escrito. No tenemos que estar de acuerdo con su solicitud, pero si estamos de acuerdo, deberemos aceptar las restricciones que usted solicita.

Usted puede pedirnos que nos comuniquemos con usted de una manera confidencial. Algunos ejemplos podrían ser sólo en contacto con usted por teléfono a su casa, utilizando alguna dirección de correo electrónico especial, o restringir el uso de cualquier dispositivo de comunicación electrónica. Tendremos en cuenta estas peticiones si son razonables y si usted se compromete a pagar cualquier costo adicional, en su caso, incurra en acomodar su petición. Las solicitudes de peticiones especiales de comunicación debe hacerse por escrito.

Usted puede pedir revisar u obtener copias de su información médica. Hay algunas situaciones limitadas muy pocos en los que puede denegar el acceso a su información de salud. En su mayor parte, nos complace ofrecerle la oportunidad de revisar bien u obtener una copia de su información médica. Todas las solicitudes de revisión o copia de la información médica debe ser por escrito. A pesar de que por lo general responden a estas solicitudes en tan sólo un día o dos, por ley tenemos quince (15) días para responder a su solicitud. Podemos solicitar un adicional de treinta (30) días de extensión en determinadas situaciones.

Usted puede pedir que nosotros enmendamos o cambiamos su información médica si cree que es incorrecta o incompleta. Si estamos de acuerdo, vamos a hacer la enmienda a su expediente médico dentro de los treinta (30) días a partir de su solicitud por escrito para el cambio. A continuación, le enviaremos la información corregida a usted o cualquier otra persona que usted sienta que necesita una copia de la información corregida. Si no estamos de acuerdo, usted será notificado por escrito de nuestra decisión. A continuación, puede escribir una declaración de su posición y la incluiremos en su expediente médico junto con cualquier declaración de refutación es posible que desee incluir.

Usted puede solicitar una lista de las revelaciones no rutinarias de su información médica que podríamos haber hecho en los últimos seis (6) años (o un período más corto si lo desea). Divulgaciones de rutina se incluyen aquellos que se utilizan a su tratamiento, pago y operaciones de negocios de Longview Pediatrics. Estas revelaciones de rutina no se incluirán en la lista de las revelaciones. Usted tiene derecho a una lista por año sin costo alguno. Si desea listas más frecuentes, usted debe pagar por adelantado a un precio de \$ 25.00 por lista. Por lo general, responderemos a su solicitud por escrito dentro de los treinta (30) días, pero se nos permite treinta (30) días de extensión si necesitamos el tiempo para completar su solicitud.

Puede obtener copias adicionales de este Aviso de prácticas de privacidad de nuestra oficina.

### **CAMBIO DE NUESTRO AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

Por ley, debemos cumplir con los términos de este aviso de prácticas de privacidad hasta que elijamos para cambiar el aviso. Nos reservamos el derecho de cambiar este aviso en cualquier momento. Si cambiamos este aviso, las nuevas prácticas de privacidad se aplicarán a su información de salud existente, así como cualquier información adicional generada en el futuro. Si cambiamos este aviso, publicaremos un nuevo aviso en nuestras oficinas.

### **QUEJAS**

Si usted piensa que alguien en Longview Pediatría no ha respetado la privacidad de su información médica, usted es libre de quejarse a nuestro gerente de oficina. Estamos más que felices de tratar de resolver cualquier preocupación que pueda tener en la escritura. Si no podemos resolver su inquietud a ese nivel, usted también puede presentar una queja ante el Departamento de EE.UU. de Salud y Servicios Humanos, Oficina de Derechos Civiles o la Oficina del Fiscal General de Texas. No tomaremos represalias contra usted si presenta una queja.