

Aviso de Prácticas de Privacidad

smart start pediatrics

CÓMO PODEMOS USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA: Las siguientes categorías describen las diferentes formas en que usamos y divulgamos la información médica. Para cada categoría de usos o divulgaciones, elaboraremos el significado y proporcionaremos ejemplos más específicos, si lo solicita. No se enumerarán todos los usos o divulgaciones de una categoría. Sin embargo, todas las formas en que se nos permite usar y divulgar información caerán dentro de una de las categorías. Debemos obtener su autorización antes del uso y la divulgación de cualquier nota de psicoterapia, usos y divulgaciones de PHI con fines de marketing y divulgaciones que constituyan una venta de PHI. Los usos y divulgaciones no descritos en este Aviso de Prácticas de Privacidad se realizarán únicamente con la autorización de la persona.

Para el pago: Podemos usar y divulgar información médica sobre usted para que el tratamiento y los servicios que reciba en Smart Start Pediatrics (en adelante, "SSP") puedan ser facturados y el pago pueda ser cobrado a usted, a una compañía de seguros o a un tercero. Por ejemplo: podemos divulgar su registro a una compañía de seguros, para que podamos cobrar por tratarlo.

Para tratamiento: Podemos usar su información médica para brindarle tratamiento o servicios médicos. Podemos divulgar información médica sobre usted a médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de medicina u otro personal que esté involucrado en su cuidado en SSP o en el hospital. Por ejemplo, podemos divulgar información médica sobre usted a personas ajenas a SSP que puedan estar involucradas en su atención médica, como miembros de la familia, clérigos u otras personas que formen parte de su atención.

Para operaciones de atención médica: Podemos usar y divulgar información médica sobre usted para operaciones de atención médica. Estos usos y divulgaciones son necesarios para ejecutar SSP y garantizar que todos nuestros pacientes reciban atención de calidad. También podemos divulgar información a médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de medicina y otro personal de SSP con fines de revisión y aprendizaje. Por ejemplo, podemos revisar su registro para ayudar a nuestros esfuerzos de mejora de la calidad.

QUIÉN SEGUIRÁ ESTE AVISO: Este aviso describe las políticas y procedimientos de SSP y los de cualquier profesional de la salud autorizado para ingresar información en su historia clínica, cualquier miembro de un grupo de voluntarios al que permitamos ayudarlo, así como todos los empleados, personal y otro personal de SSP.

POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Creamos un registro de la atención y servicios que recibe en SSP. Necesitamos este registro para brindarle una atención de calidad y cumplir con ciertos requisitos legales. Este aviso se aplica a todos los registros de su atención generados por SSP, ya sea que hayan sido realizados por el personal de SSP o por su médico personal. La ley nos obliga a: asegurarnos de que la información médica que lo identifica se mantenga privada; darle este aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su información médica; y seguir los términos del aviso que está actualmente en vigor. Otras formas en que podemos usar o divulgar su información médica protegida incluyen: recordatorios de citas; según lo exija la ley; para prestaciones y servicios relacionados con la salud; a las personas involucradas en su atención o en el pago de su atención; investigación; para evitar una amenaza grave para la salud o la seguridad; y para alternativas de tratamiento. Otros usos y divulgaciones de su información personal podrían incluir la divulgación a, o para: médicos forenses, médicos forenses y directores de funerarias; actividades de vigilancia de la salud; aplicación de la ley; demandas y disputas; militares y veteranos; actividades de inteligencia y seguridad nacional; donación de órganos y tejidos; riesgos para la salud pública; y la compensación de los trabajadores.

AVISO DE DERECHOS INDIVIDUALES

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a la información médica que mantenemos sobre usted:

Derecho a una copia impresa de este aviso: **Usted tiene derecho a** una copia impresa de este aviso. Puede pedirnos que le entreguemos una copia de este aviso en cualquier momento.

Derecho a inspeccionar y copiar: **Usted tiene derecho a inspeccionar y copiar** la información médica que puede usarse para tomar decisiones sobre su atención. Se puede obtener un formulario de solicitud en la recepción. Podemos denegar su solicitud de inspeccionar y copiar en ciertas circunstancias muy limitadas.

Derecho a enmendar: Si cree que la información médica que tenemos sobre usted es incorrecta o está incompleta, puede pedirnos que modifiquemos la información. Usted tiene derecho a solicitar una enmienda durante el tiempo que la información sea conservada por o para SSP. Para solicitar una modificación, su solicitud debe hacerse por escrito y enviarse al Oficial de Privacidad y debe proporcionar una razón que respalde su solicitud. Se puede obtener un formulario de solicitud en la recepción. Podemos denegar su solicitud de modificación.

Derecho a solicitar la eliminación de las comunicaciones de recaudación de fondos: **Tiene derecho a optar por no recibir comunicaciones de recaudación de fondos de la Práctica.**

Derecho a restringir las divulgaciones al plan de salud: **Usted** tiene derecho a restringir las divulgaciones de PHI a un plan de salud si la divulgación es para el pago de operaciones de atención médica y se refiere a un artículo o servicio de atención médica por el cual ha pagado de su bolsillo en su totalidad.

Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales: Tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre asuntos médicos de cierta manera o en un lugar determinado. Debe hacer su solicitud por escrito y debe especificar cómo o dónde desea que nos comuniquemos con usted. Se puede obtener un formulario de solicitud en la recepción.

Derecho a un informe de divulgaciones: **Usted tiene derecho a solicitar un "informe de divulgaciones".** Esta es una lista de las divulgaciones que hicimos de su información médica. Para solicitar esta lista o informe de divulgaciones, debe enviar su solicitud por escrito al Oficial de Privacidad. Se puede obtener un formulario de solicitud en la recepción.

CAMBIOS A ESTE AVISO: Nos reservamos el derecho de cambiar este aviso. Una copia actual estará disponible en la recepción.

QUEJAS: Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante SSP o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Para presentar una queja ante SSP, comuníquese con LaShea Dalton, (256) 891-0300, 460 AL Hwy 75 N, Albertville, AL 35951-3838. Todas las quejas deben presentarse por escrito. Un formulario de reclamación está disponible bajo petición. No se le penalizará por presentar una queja.

OTROS USOS DE LA INFORMACIÓN MÉDICA: Otros usos y divulgaciones de la información médica que no estén cubiertos por este aviso o las leyes que se aplican al uso se realizarán solo con su autorización por escrito. Si nos da permiso para usar o divulgar su información médica, puede revocar ese permiso, por escrito, en cualquier momento.