

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD (eficaces) 23/09/13

Este Aviso de prácticas de privacidad ("Aviso") describe cómo podemos utilizar o divulgar su información médica y cómo usted puede tener acceso a dicha información. Por favor, lea con cuidado. Su "información de salud", a los efectos de esta notificación, es en general cualquier información que lo identifique y se crea, recibidas, mantenidas o transmitidas por nosotros en el curso de la prestación de artículos o servicios de cuidado de salud a usted (denominado como "información de salud" en este aviso).

Estamos obligados por la Portabilidad del Seguro de Salud y la Ley de Responsabilidad de 1996 ("HIPAA") y otras leyes aplicables para mantener la privacidad de su información de salud, para proporcionar los individuos con este Aviso de nuestra legal deberes y prácticas de privacidad con respecto a dicha información, y que respete los términos de este aviso. También estamos obligados por ley a notificar a las personas afectadas a raíz de una violación de su información de salud sin garantía.

USOS Y REVELACIONES DE INFORMACIÓN SIN SU AUTORIZACIÓN

Las razones más comunes por las que usamos o divulgamos su información de salud son para operaciones de tratamiento, pago o atención médica. Ejemplos de cómo usamos o divulgamos su información de salud para propósitos de tratamiento son: la creación de una cita para usted; prueba o examen de los ojos; prescripción de anteojos, lentes de contacto, medicamentos para los ojos y el envío de faxes a llenarse; mostrándole ayudas de baja visión; le remita a otro médico o clínica de oftalmología o ayudas o servicios de baja visión; o conseguir copias de su información de salud de otro profesional que usted pudo haber visto antes que nosotros. Ejemplos de cómo usamos o divulgamos su información de salud para fines de pago: preguntarle sobre su salud o cuidado de la visión, planes o otras fuentes de pago; preparación y envío de facturas o reclamaciones; y cobro de las cantidades pendientes de pago (ya sea a nosotros mismos o a través de una agencia de cobros o abogado). "Operaciones de atención sanitaria" significan las funciones administrativas y de gestión que hay que llevar a cabo con el fin de dirigir nuestra oficina. Ejemplos de cómo usamos o divulgamos su información de salud para operaciones de cuidado de la salud son: auditorías financieras o de facturación; aseguramiento de la calidad interna; las decisiones de personal; participación en los planes de cuidado administrado; defensa de asuntos legales; planificación de negocios; y el almacenamiento externo de nuestros registros.

Otras Revelaciones y usos que podemos hacer sin su autorización o consentimiento

En algunas situaciones limitadas, la ley nos permite o exige usar o divulgar su información médica sin su consentimiento o autorización. No todas estas situaciones se aplican a nosotros; algunos nunca puede llegar a nuestra oficina en absoluto. Dichos usos o divulgaciones son:

- Cuando un Estado o federales La ley dispone que se divulgue cierta información de salud para un propósito específico;
- para fines de salud pública, como la declaración de las enfermedades contagiosas, investigación o vigilancia; y las comunicaciones desde y hacia la Administración de Alimentos y Drogas relacionadas con fármacos o dispositivos médicos;
- divulgaciones a las autoridades gubernamentales sobre las víctimas de sospecha de abuso, negligencia o violencia doméstica;
- Usos y divulgaciones para actividades de supervisión de la salud, tales como la concesión de licencias de los médicos; de auditorías por parte de Medicare o Medicaid; o para la investigación de posibles violaciones de las leyes de asistencia sanitaria;
- divulgaciones para procesos judiciales y administrativos, como en respuesta a citaciones u órdenes judiciales o de entidades administrativas;
- divulgaciones para fines de aplicación de la ley, como para proporcionar información sobre alguien que es o se sospecha que podría ser víctima de un delito; para proporcionar información sobre un delito en nuestro consultorio; o para reportar un crimen que ocurrió en otro lugar;
- divulgación a un médico forense para identificar a una persona fallecida o para determinar la causa de la muerte; o a los directores de funerarias para ayudar en el entierro; o para las organizaciones que manejan donaciones de órganos o tejidos;
- usos o divulgaciones para la investigación relacionada con la salud;
- Usos y divulgaciones para prevenir una amenaza grave a la salud o la seguridad;
- usos o divulgaciones para funciones gubernamentales especializadas, como para la protección del presidente o funcionarios gubernamentales de alto rango; para actividades lícitas de inteligencia nacional; para fines militares; o para la evaluación y la salud de los miembros del servicio exterior;
- divulgaciones de información no identificable;
- revelaciones relacionadas con los programas de compensación al trabajador;
- divulgaciones de un "conjunto de datos limitado" para la investigación, la salud pública, o actividades de atención médica;
- divulgaciones adicionales que son una consecuencia inevitable de los usos o divulgaciones permitidos;

· divulgaciones a "sociados empresariales" y sus subcontratistas que realizan operaciones de asistencia sanitaria para nosotros y que se comprometen a respetar la privacidad de su informaci3n de salud de conformidad con HIPAA;

· [especifique otros usos y revelaciones afectadas por la ley estatal].

A menos que usted se oponga, tambi3n vamos a compartir informaci3n relevante sobre su cuidado con cualquiera de sus representantes personales que le est3n ayudando con su cuidado de los ojos. A su muerte, podemos revelar a los miembros de su familia o a otras personas que estuvieron involucradas en su cuidado o pago por servicios de salud antes de su muerte (como su representante personal) informaci3n de salud relevante para su participaci3n en su cuidado a menos que esto es incompatible con sus preferencias como se expresa a nosotros antes de su muerte.

USOS ESPECÍFICOS Y REVELACIONES DE INFORMACIÓN QUE REQUIEREN SU AUTORIZACIÓN

Los siguientes son algunos de los usos y revelaciones específcas podemos no hacer de su informaci3n de salud **sin** su autorizaci3n:

Las actividades de mercadeo. Debemos obtener su autorizaci3n antes de utilizar o divulgar su informaci3n de salud para fines de mercadeo a menos que tales comunicaciones de mercadeo toman la forma de las comunicaciones cara a cara podemos hacer con los individuos o regalos promocionales de valor nominal que podamos proporcionar . Si dicha comercializaci3n implica el pago financiero a nosotros de una tercera parte de su autorizaci3n debe incluir tambi3n su consentimiento a dicho pago.

Venta de informaci3n de salud. Actualmente, no vende ni planes de vender su informaci3n de salud y hay que buscar su autorizaci3n antes de hacerlo.

Las notas de psicoterapia. Aunque no creamos o mantenemos las notas de psicoterapia en nuestros pacientes, estamos obligados a notificarle que generalmente debemos obtener su autorizaci3n antes de utilizar o divulgar cualquier tipo de notas.

SUS DERECHOS EN LA PROVISIÓN DE UNA AUTORIZACIÓN PARA OTROS USOS Y REVELACIONES

· Otros usos y divulgaciones de su informaci3n de salud que no se describen en esta Notificaci3n se har3n s3lo con su autorizaci3n por escrito.

· Usted puede darnos la autorizaci3n escrita que nos permite usar su informaci3n de salud o para revelarla a cualquiera para cualquier prop3sito.

· Obtendremos su autorizaci3n escrita para usos y divulgaciones de su informaci3n de salud que no est3n identificadas en este aviso o que no se lo permita la ley aplicable.

· Debemos aceptar su solicitud de restringir la divulgaci3n de su informaci3n de salud a un plan de salud si el divulgaci3n es con el prop3sito de llevar a cabo las operaciones de pago o asistencia m3dica y no se requiere por la ley y esa informaci3n se refiere únicamente a un elemento de la atenci3n de salud o servicio para el que ha pagado en su totalidad (o para que otra persona distinta del plan de salud ha pagado en su totalidad en su nombre).

Cualquier autorizaci3n que usted nos proporcione con respecto al uso y divulgaci3n de su informaci3n m3dica puede ser revocada por usted por escrito en cualquier momento. Despu3s de revocar su autorizaci3n, ya no podremos usar o divulgar su informaci3n de salud por las razones descritas en la autorizaci3n. Sin embargo, en general somos incapaces de retraer ninguna revelaci3n que ya hayamos hecho con su autorizaci3n. Tambi3n es posible que estemos obligados a revelar informaci3n de salud cuando sea necesario para fines de pago de los servicios recibidos por usted antes de la fecha que usted revocara su autorizaci3n.

SUS DERECHOS INDIVIDUALES

Usted tiene muchos derechos con respecto a la confidencialidad de su informaci3n de salud. Usted tiene derecho a:

· **Para solicitar restricciones en la informaci3n de salud que podemos usar y divulgar para el tratamiento, pago y atenci3n m3dica.** No estamos obligados a aceptar estas solicitudes. Para solicitar restricciones, por favor envíe una solicitud por escrito a la siguiente direcci3n.

· **Para recibir comunicaciones confidenciales de informaci3n sobre su salud en cualquier forma distinta a la descrita en el formulario de solicitud de autorizaci3n.** Usted debe hacer tales peticiones por escrito a la siguiente direcci3n. Sin embargo, nos reservamos el derecho de determinar si seremos capaces de continuar su tratamiento en tales autorizaciones restrictivas.

· **Para inspeccionar o copiar su informaci3n de salud.** Usted debe hacer tales peticiones por escrito a la siguiente direcci3n. Si usted solicita una copia de su informaci3n de salud podemos cobrarle una cuota por el costo de copiado, envío o otros suministros. En ciertas circunstancias, podemos denegar su solicitud para inspeccionar o copiar su informaci3n de salud, con sujeci3n a la legislaci3n aplicable.

· **Para modificar la informaci3n de salud.** Si usted siente que la informaci3n m3dica que tenemos sobre usted es incorrecta o incompleta, puede pedirnos que corriamos la informaci3n . Para solicitar una enmienda, debe escribirnos a la siguiente direcci3n. Tambi3n debe darnos una raz3n que apoye su solicitud. Podemos negar su petici3n de enmendar su informaci3n de salud si no est3 por escrito o no proporciona una raz3n para apoyar su solicitud. Tambi3n podemos rechazar su solicitud si la informaci3n de salud:

- o no fue creada por nosotros, a menos que la persona que creó la información ya no está disponible para hacer la enmienda,
- o no es parte de la información de salud mantenida por o para nosotros,
- o es no forma parte de la información que se le permitiría inspeccionar o copiar, o
- o es exacta y completa.

· **Para recibir un informe de las divulgaciones de su información de salud.** Usted debe hacer tales peticiones por escrito a la siguiente dirección. No toda la información de salud está sujeta a esta petición. Su solicitud debe indicar un período de tiempo para que la información que desea recibir, no más de 6 años anteriores a la fecha de su solicitud y no puede incluir fechas antes del 14 de abril de 2003. Su solicitud debe indicar cómo le gustaría recibir la informe (papel o electrónicamente).

· **Para designar a otra persona a recibir información sobre su salud.** Si su solicitud de acceso a la información de salud nos dirige a transmitir una copia de la información de salud directamente a otra persona la petición se debe hacer por usted por escrito a la siguiente dirección y debe identificar claramente el destinatario y designado a dónde enviar la copia de la información médica contacto:.

Persona de

Nuestra persona de contacto para todas las preguntas, solicitudes o para obtener más información relacionada con la privacidad de su información de salud son: Dr. Gary Pedersen, el Dr. Jason Langford, el Dr. Dawn Langford, o el Dr. Christa Hunnicutt.

Quejas:

Si usted piensa que no hemos respetado adecuadamente la privacidad de su información de salud, usted es libre de presentar una queja ante nosotros o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos, Oficina de Derechos Civiles. No tomaremos represalias contra usted si presenta una queja. Si desea presentar un reclamo ante nosotros, envíe una queja por escrito a la persona contacto en el consultorio a la dirección, fax o dirección electrónica que se muestra arriba. Si lo prefiere, puede tratar este reclamo en persona o por teléfono.

Cambios a este Aviso:

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y aplicar las prácticas revisadas a la información sobre su salud que ya tenemos. Toda revisión de nuestras prácticas de privacidad se describe en un aviso revisado que será un lugar prominente en nuestras instalaciones. Copias de esta Notificación están disponibles bajo petición en nuestra área de recepción vigencia:.

aviso revisado y 23 de septiembre 2013

ACUSE DE RECIBO

Reconozco que he recibido una copia de los Profesionales de la salud visual y Grand Island óptico, PC "Aviso de prácticas de privacidad"

Impreso Firma _____ del paciente

Nombre impreso _____

Fecha _____