

Aviso de Prácticas de Privacidad



Aviso de Prácticas de Privacidad

ESTE AVISO EXPLICA CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA, Y CÓMO PUEDE ACCEDER A ELLA. POR FAVOR, LÉALO CUIDADOSAMENTE.

Dove Medical Clinic LLC se compromete a proteger la privacidad de su información médica protegida ("PHI") según lo exige la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos (HIPAA). Este Aviso describe nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad. Las referencias a "nosotros", "nos" y "nuestro" incluyen a todos los miembros del personal involucrados en su atención, quienes deben cumplir con los términos que se describen aquí.

Este Aviso también está disponible en nuestro sitio web en www.dovemedicalclinic.net. Puede solicitar copias adicionales en cualquier momento. Nos reservamos el derecho de actualizar nuestras políticas y cualquier cambio se aplicará a toda la PHI que mantenemos.

Cómo usamos y divulgamos su PHI

La PHI incluye cualquier información que creamos o mantenemos, ya sea verbal, escrita o electrónica, que lo identifica y se relaciona con su salud pasada, presente o futura, la atención que recibe o el pago de servicios.

A continuación, se muestran ejemplos de cómo podemos usar o compartir su PHI. Si bien esta lista no es exhaustiva, proporciona una descripción general de las prácticas comunes.

Usos y divulgaciones que no requieren su autorización previa

Podemos usar o divulgar su PHI para los siguientes fines:

- **Tratamiento:** Para coordinar y brindar atención médica. Esto puede incluir compartir información con médicos, enfermeras, farmacias y otros proveedores de atención médica involucrados en su atención.
- **Pago:** Procesar reclamos y recibir pagos de aseguradoras u otros pagadores por servicios prestados. Esto también puede implicar verificar la cobertura o facturar a terceros.
- **Operaciones de atención médica:** para fines administrativos como mejora de la calidad, monitoreo del desempeño del personal y actividades de cumplimiento.
- **Intercambio de información médica (HIE):** podemos compartir su PHI a través de HIE para facilitar una mejor coordinación de su atención. Tiene derecho a optar por no hacerlo comunicándose con el administrador del centro.
- **Socios comerciales:** Los proveedores de servicios externos (por ejemplo, servicios de facturación, legales o de consultoría) que nos ayudan en las operaciones están obligados por contrato a proteger su PHI.

Aviso de Prácticas de Privacidad



- **Empleadores:** si se somete a servicios de salud solicitados por el empleador (por ejemplo, pruebas de drogas), podemos compartir los resultados con su empleador según lo permita la ley.
- **Compensación laboral:** Para cumplir con las leyes relacionadas con lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.
- **Según lo requiere la ley:** Para cumplir con las obligaciones legales federales, estatales o locales, incluidas las evaluaciones médicas del DOT enviadas a la Administración Federal de Seguridad de Autotransportistas (FMCSA).
- **Salud y seguridad pública:** para informar brotes de enfermedades, reacciones adversas a medicamentos, retiros de productos o para prevenir amenazas graves a la salud o la seguridad.
- **Asuntos legales y de aplicación de la ley:** para cumplir con órdenes judiciales, citaciones o para ayudar a localizar personas desaparecidas.
- **Ayuda en caso de desastre:** A agencias como la Cruz Roja para ayudar en los esfuerzos de respuesta a emergencias.
- **Instituciones correccionales:** si está encarcelado, su PHI puede compartirse con las autoridades penitenciarias según sea necesario.
- **Médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias:** para identificar a una persona fallecida o determinar la causa de su muerte.
- **Donación de órganos:** Facilitar la donación de órganos, ojos o tejidos.
- **Seguridad militar y nacional:** si usted es miembro del ejército o participa en operaciones de seguridad nacional, podemos compartir información según lo requieran las autoridades correspondientes.
- **Víctimas de abuso o negligencia:** si la ley lo requiere o lo permite, podemos informar PHI a las autoridades.

Usos y divulgaciones que requieren su autorización

Para cualquier otro uso o divulgación que no sean los mencionados anteriormente, solicitaremos su autorización por escrito. Esto incluye la mayoría de los usos de marketing de la PHI. Puede revocar su autorización en cualquier momento mediante la presentación de una solicitud por escrito, a menos que ya hayamos recurrido a ella.

Sus derechos con respecto a su PHI

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a su información médica:

- **Solicitar una copia de este aviso:** Puede solicitar una copia impresa en cualquier momento, incluso si previamente aceptó recibirla electrónicamente.
- **Acceda y obtenga una copia de su PHI:** Envíe una solicitud por escrito al gerente de la oficina para acceder o recibir copias de sus registros médicos. Si los registros son electrónicos, puede solicitar una copia electrónica. Pueden aplicarse tarifas razonables.

Aviso de Prácticas de Privacidad



- **Solicitar modificaciones:** Si cree que su PHI es incorrecta o incompleta, puede solicitar una corrección por escrito, explicando por qué es necesario el cambio.
- **Solicitar restricciones:** Puede solicitar restricciones sobre cómo se utiliza o divulga su PHI. Si bien no siempre estamos obligados a aceptar, cumpliremos con las solicitudes de restringir las divulgaciones a los planes de salud cuando los servicios se paguen en su totalidad de su bolsillo.
- **Solicitar un recuento de las divulgaciones:** puede solicitar una lista de determinadas divulgaciones realizadas, sujeta a limitaciones. Se pueden aplicar tarifas por múltiples solicitudes dentro de un período de 12 meses.
- **Solicitar comunicación confidencial:** puede solicitarnos que nos comuniquemos con usted de una manera específica (por ejemplo, a una dirección diferente o por correo electrónico). Si bien haremos los ajustes necesarios, es posible que la comunicación electrónica no sea segura.
- **Notificación de una violación:** Le informaremos rápidamente si ocurre una violación que comprometa la seguridad de su PHI.

Para cualquier solicitud relacionada con su PHI, comuníquese con el Gerente de la oficina.

Información del contacto

Si tiene preguntas sobre este Aviso o sus derechos de privacidad, comuníquese con:

Dove Medical Clinic LLC

35600 North US Highway 27, Haines City, FL 33844

P: (863) 77-2899 F: (863) 594-1631

Info@dovemedicalclinic.net