



CORONA SUMMIT SURGICAL CENTER

Aviso de Prácticas de Privacidad

Declaración del Paciente

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A SU INFORMACIÓN MÉDICA. POR FAVOR LEA ESTE AVISO CUIDADOSAMENTE

Explicación de la Información de la Salud

Cada vez que visita nuestro Centro, se crea un registro de su visita. Este registro contiene normalmente el nombre y otra información que pueda identificarle, sus síntomas, resultados de exámenes y pruebas, diagnósticos, plan de tratamiento y la información financiera. Este registro es a veces referido como su "expediente médico" o "historia clínica". Este registro representa la cirugía o procedimiento realizado y la atención recibida por nuestros profesionales de la salud en el momento de su visita.

Estamos comprometidos a mantener su información confidencial. No vamos a usar o dar a otros su información de salud sin su autorización por escrito, excepto en lo establecido en el presente Aviso.

Cómo Utilizaremos y dar a Conocer su Información de Salud

A. Tratamiento, Pago y Actividades de Atención Médica

Vamos a utilizar y divulgar su información médica para proporcionarle tratamientos de cuidado de la salud, para recibir el pago por nuestros servicios, y para ayudarnos a operar nuestro Centro de Cirugía. Por ejemplo:

- Vamos a dar su información médica a profesionales de la salud que no están en nuestro equipo, como otros médicos y personal del hospital, cuando se requiere atención prolongada.
- Vamos a enviar un proyecto de ley para su compañía de seguro de salud o en su caso.
- Podemos usar su expediente médico para revisar nuestro desempeño y medir nuestra eficacia en la prestación de atención de salud de calidad.

B. Otros usos y divulgaciones Permitidas o Exigidas por la Ley

Podemos usar o divulgar su información médica para los siguientes propósitos bajo circunstancias limitadas:

- Para las personas que están involucradas en su atención o que ayuda a pagar por su cuidado, como su familia, u otra persona elegida por usted, para notificarles de su ubicación, la salud general, y para ayudarlo en su cuidado de la salud (por ejemplo, el transporte, la medicina recogida o ayudar con el cuidado inicial y de seguimiento).
- A las agencias gubernamentales que supervisan nuestro centro (como la licencia del estado, y los inspectores federales de certificación).
- Para los organismos gubernamentales que tienen el derecho a recibir y recopilar información de salud en los informes de calidad, las enfermedades de notificación o el abuso y la negligencia.

- Para los programas de compensación de los trabajadores cuando el problema de salud es de una lesión relacionada con el trabajo.
- Para médicos forenses y directores de funerarias para que puedan llevar a cabo la atención de la persona fallecida.
- Para las agencias donantes de órganos (sujeto a las leyes aplicables).
- Para los departamentos de salud del condado para la prevención de la salud o la seguridad de otros;
- Para contactar con usted acerca de nuevos tratamientos o medicamentos que pueden ayudarle;
- Para socios del Centro que nos ayudan a realizar las tareas necesarias, tales como auditores, consultores informáticos, y las empresas de facturación (sólo si el socio se compromete por escrito a mantener su información confidencial de salud como es requerido por la ley y sólo cuando sea necesario para el socio de negocios para llevar a cabo la tarea requerida).
- Para el estudio de investigación que cumplen con todos los requisitos legales de privacidad (como la investigación para detener una enfermedad).
- Para la aplicación de la ley, a solicitud de la información (por ejemplo, para evitar el peligro o lesión).
- Para el sistema judicial cuando es ordenado por un tribunal o un juez.
- Para cualquier otro propósito requerido o permitido por la ley.

C. Otros usos y divulgaciones que Requieren su Autorización por Escrito

Excepto como se indica más arriba, vamos a usar o divulgar su información médica sólo después de obtener su autorización por escrito en un formulario de autorización. Usted puede revocar su autorización en cualquier momento mediante una notificación por escrito que desea hacerlo.

Sus Derechos con Respecto a su Información Médica

Sujeto a ciertos límites legales, usted tiene derechos respecto al uso y divulgación de su información de salud, incluidos los derechos a:

- Solicitar límites en los usos de su información de salud.
- Recibir las comunicaciones confidenciales de su información de salud.
- Inspeccionar y copiar su información de salud.
- Solicitar un cambio a su información médica.
- Recibir un registro de cómo se ha utilizado y dado a conocer su información de salud.
- Obtener una copia de este Aviso de prácticas de privacidad.

Si desea solicitar cualquiera de estos derechos, por favor, pedir a un miembro del personal de asistencia.

D. Preguntas, Inquietudes y Cambios a esta Notificación

Si tiene cualquier pregunta o quiere hablar de nada de la información contenida en este Aviso de prácticas de privacidad, por favor póngase en contacto con nuestro Oficial de Seguridad HIPAA a la dirección o número de teléfono que figura en su interior.

Si usted cree que sus derechos han sido violados, puede presentar una queja ante el Centro o con el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Para presentar una queja ante el Centro, póngase en contacto con nuestro Oficial de Seguridad HIPAA. Todas las quejas deben ser presentadas por escrito. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Podemos cambiar nuestro Aviso de prácticas de privacidad en el futuro. Estos cambios se aplicarán a su información de salud que hemos creado o recibido antes de la fecha efectiva del cambio. Le notificaremos de cualquier cambio en nuestro aviso de prácticas de privacidad mediante la publicación de la convocatoria cambiado en nuestro centro y en nuestro sitio web en www.coronasummitsc.com.