



Aviso de Prácticas de Privacidad

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA ACERCA DE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE. LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN MÉDICA ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS

NUESTRO DEBER LEGAL

Estamos obligados por leyes federales y leyes estatales para mantener la privacidad de su información de salud protegida. También estamos obligados a proporcionarle este aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestras obligaciones legales y sus derechos con respecto a su PHI. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen en este aviso mientras esté en vigencia. Este aviso entra en vigor 14 de abril de 2003 y permanecerá en efecto hasta que la reemplazamos. Cómo este consultorio médico puede utilizar o divulgar su información de salud.

Vamos a utilizar y divulgar su información médica sobre usted para tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Los siguientes son ejemplos de los tipos de usos y divulgaciones de su información protegida de salud que pueden ocurrir. Estos ejemplos no están destinados a ser exhaustiva, sino a describir los tipos de usos y divulgaciones que se pueden realizar por nuestras oficinas.

USOS Y DIVULGACIONES DE LA PHI

Usaremos y divulgaremos su PHI para su tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Los siguientes son ejemplos de los tipos de usos y divulgaciones de su información de atención médica protegida que pueden ocurrir. Estos ejemplos no pretenden ser exhaustivos, sino describir los tipos de usos y divulgaciones que pueden realizar Nuestras Oficinas

Tratamiento: Utilizamos su información médica para brindarle atención médica. Divulgamos información médica a nuestros empleados y otras personas involucradas para brindarle el cuidado que necesita. Por ejemplo, podemos compartir su información médica con otros médicos o proveedores de atención médica que ofrecen servicios que nosotros no. O podemos compartir esta información con un farmacéutico que la necesita para entregarle un medicamento con receta, o a un laboratorio donde se ha realizado una prueba. También podemos divulgar información médica a miembros de su familia u otras personas que puedan ayudarlo cuando esté enfermo, herido o después de su fallecimiento con consentimiento.

Pago: Su información médica se utilizará, según sea necesario, para obtener pago por sus servicios de salud. Esto puede incluir ciertas actividades que su plan de seguro de salud puede llevar a cabo antes de que apruebe o se paga por los servicios de salud que le recomendamos, como: hacer una determinación de elegibilidad o cobertura de beneficios del seguro, revisión de servicios proporcionado a usted por necesidad médica y actividades de revisión de utilización. Por ejemplo, obtener aprobación para una estancia del hospital puede requerir que su relevante salud médica al plan de salud para obtener la aprobación para el ingreso en el hospital.

Operaciones de atención médica: Podemos utilizar y divulgar su información médica para que este consultorio médico funcione. Por ejemplo, podemos utilizar y divulgar esta información para revisar y mejorar la calidad de la atención que brindamos, o la competencia y la calificación de nuestro personal profesional. O podemos utilizar y divulgar esta información para que su plan de salud autorice servicios o remisiones. También podemos utilizar y divulgar esta información cuando sea necesario para revisiones médicas, auditorías y servicios legales, incluyendo fraude, detección de abuso, programas de cumplimiento, administración y la planificación empresarial. Además, podemos compartir su información médica con nuestros "socios comerciales", como nuestro servicio de facturación, que realiza servicios administrativos.

Poseemos un contrato escrito con cada uno de estos socios comerciales con términos que les exigen a ellos y a sus subcontratistas proteger la confidencialidad y la seguridad de su información médica.

Usos y divulgaciones basados en su autorización escrita: Otros usos y divulgaciones de su información médica se harán solamente con su autorización, a menos que otra manera penitido o requerido por la ley como se describe a continuación. Usted puede darnos autorización para usar su información médica o divulgarla a cualquier persona para cualquier propósito. Si usted nos da una autorización, usted puede revocar por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o divulgaciones permitidos por su autorización mientras que era en efecto. Sin su autorización por escrito, no revelaremos su información de salud excepto como se describe en este aviso.

Otros involucrados en su cuidado de salud: A menos que usted se oponga, podemos divulgar a un miembro de su familia, un pariente, un amigo cercano o cualquier otra persona que identifique, su PHI que se relacione directamente con la participación de esa persona en su atención médica. Si no puede aceptar u objetar dicha divulgación, podemos divulgar dicha información según sea necesario si determinamos que está en su mejor interés en función de nuestro criterio profesional. Podemos usar o divulgar PHI para notificar o ayudar a notificar a un miembro de la familia, representante personal o cualquier otra persona que sea responsable de su cuidado de su ubicación, condición general o muerte.

Mercadotecnia: Podemos utilizar su información médica para contactarle con información sobre las alternativas de tratamiento que pueden ser de interés para usted. Podemos divulgar su información médica a un asociado de negocios para ayudarnos en estas actividades. menos que la información se proporciona por un boletín general o en persona o para productos o servicios de valor nominal, puede optar por no recibir más esa información diciéndolo nosotros usando la información de contacto que aparece al final de este aviso. TFI no distribuir, compartir ni arrendará su información a cualquier proveedores terceros y altamente confidenciat.

Investigación; Muerte; Donación de Organos: Podemos utilizar o divulgar su información médica para fines de investigación en circunstancias limitadas. Podemos revelar la información médica de una persona fallecida a una médico forense, examinador protegida de la salud, organización de compras director de funeraria u órgano para ciertos propósitos.

Salud pública y seguridad: Podemos divulgar su información médica en la medida necesaria para evitar una amenaza grave e inminente para su salud o seguridad, la salud o seguridad de los demás. Podemos divulgar su información médica a una agencia del gobierno autorizada para supervisar el sistema de salud o programas de gobierno o sus contratistas y a las autoridades de salud pública para propósitos de salud pública.

Supervisión de la salud: Podemos divulgar información médica a una agencia de supervisión de salud para actividades autorización por la ley, tales como auditorías, investigaciones y inspecciones. Agencias de supervisión que buscan esta información incluyen agencias gubernamentales que supervisan el sistema de salud, beneficios del gobierno

Abuso O Negligencia: Podemos divulgar su informacion medica a una autoridad de salud pública que está autorizada por ley para recibir reportes de abuso o negligencia. Además, podemos divulgar su informacion medica si consideramos que ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica a la entidad gubernamental o agencia autorizada a recibir esa información. En este caso, la divulgación se hará coherente con los requisitos de leyes federales and leyes estatales.

Administración del alimento y drogas: Podemos divulgar su informacion medica a una persona o empresa requerida por la administración del alimento y drogas para informe los eventos adversos, defectos en el producto o problemas, desviaciones de productos biológicos; un seguimiento de los productos; para permitir que productos retirados; para hacer reparaciones o reemplazos; o para realizar post comercialización de vigilancia, según sea necesario.

Actividad Criminal: Conformidad con leyes federales y leyes estatales, podemos divulgar su informacion medica, si creemos que el uso o la divulgación necesaria para prevenir o disminuir una amenaza grave e inminente para la salud o seguridad de una persona o del público. También podemos divulgar informacion medica si es necesaria para prevenir o disminuir una amenaza grave e inminente para la salud o seguridad de una persona o del público. También podemos divulgar informacion medica necesarios para las autoridades policiales identificar o aprehender a un individuo.

Requerido por la ley: Podemos utilizar o divulgar su informacion medica cuando estamos obligados a hacerlo por ley. Por ejemplo, debemos divulgar su informacion medica a las Estados Unidos Departamento de salud y servicios humanos a petición para efectos de determinar si estamos en cumplimiento de la privacidad federal leyes. Podemos divulgar su informacion medica cuando se autorice la compensación a los trabajadores o leyes similares.

Proceso y procedimientos: Podemos divulgar su informacion medica en respuesta a un tribunal orden administrativa, citación, solicitud de descubrimiento u otro proceso legal, bajo ciertas circunstancias. En circunstancias limitadas, como una orden judicial, orden judicial o citación del gran jurado, puede revelar su informacion medica a funcionarios encargados de hacer cumplir la ley.

Cumplimiento de la ley: Podemos divulgar información limitada para una aplicación de la ley oficial con respecto a la informacion medica de un sospechoso, fugitivo, material testigo, víctima de crimen o persona desaparecida. Podemos revelar la informacion medica de un preso u otra persona en custodia legal a un oficial de la ley o institución correccional bajo ciertas circunstancias. Podemos divulgar informacion medica cuando sea necesario para ayudar a las autoridades para capturar una persona que ha admitido participación en un delito o ha escapado de la custodia legal.

DERECHOS DEL PACIENTE

Acceso: Usted tiene el derecho a ver u obtener copias de su informacion medica, con excepciones limitadas. Usted debe hacer una petición por escrito al contacto persona indicada en este documento para obtener acceso a su informacion- También puede solicitar acceso enviándonos una carta a la dirección al final de este aviso. Si solicita una copia de su informacion medica, es posible que cobremos una cuota razonable por la copia, gastos de envío, mano de obra y suministros utilizados en la reunión su solicitud. Si lo prefiere, prepararemos un resumen o una explicación de su Informacion medica para un honorario, contacte con nosotros usando la información listada al final de este aviso para una explicación completa de nuestra estructura de tarifas.

Contabilización de Discursos: Usted tiene el derecho a recibir una lista de instancias en que nosotros o nuestros asociados de negocios reveló su informacion medica para propósitos de tratamiento, pago, operaciones de atención médica y otras actividades después de 14 de abril de 2003. Después de 14 de abril de 2009, el contabilidad se proporcionará durante los últimos seis 6 años. Le proporcionará la fecha en que realizamos la divulgación, el nombre de la persona o entidad a quien comuniquen su informacion, una descripción de la informacion medica que divulgó, el motivo de la divulgación y cierta otra información. Si usted solicitar esta lista más de una vez en un período de 12 meses, podríamos cobrarle una cuota razonable, basado en los costos para responder a estos adicionales solicitudes. Contacte con nosotros usando la información listada al final de este aviso para una explicación completa de nuestra estructura de tarifas.

Solicitud de restriccion: Usted tiene derecho a solicitar que pongamos restricciones adicionales en nuestro uso o divulgación de su informacion medica. No somos necesaria para aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, nosotros cumpliremos nuestro acuerdo (excepto en caso de emergencia). Cualquier contrato puede hacer una solicitud para restricciones adicionales deben ser por escrito y firmado por una persona autorizada a hacer un acuerdo de este tipo en nuestro nombre. Vamos a no estarán obligados a menos que nuestro acuerdo es tan recordado por escrito.

Comunicación confidencial: Usted tiene el derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted en la confianza sobre su informacion medica por alternativa significa o a una ubicación alternativa Debe hacer su petición por escrito. Debemos atender su solicitud si es razonable, especifica el medios alternativos o ubicación y nos permiten facturar y cobrar el pago de usted.

Rectificación: Usted tiene derecho a solicitar que corrijamos su informacion medica. Su petición debe ser por escrito y debe explicar por qué la información debe modificarse. Podemos negarle su solicitud si no creamos la información que desee modificada o para ciertas otras razones. Si le negamos su solicitud, le proporcionaremos una explicación por escrito. Puede responder con una declaración de desacuerdo para ser añadido a la información querido modificada. Si aceptamos su solicitud para modificar la información, haremos esfuerzos razonables para informar a los demás, incluidas las personas o entidades nombre, de la enmienda e incluir los cambios en cualquier divulgación futura de esa información.

Aviso Electronico: Si usted recibe este aviso en nuestro sitio web o por correo electrónico (e-mail), usted tiene derecho a recibir esta notificación en forma escrita. Póngase en contacto con nosotros usando la información listada al final de este aviso para obtener este aviso en forma escrita.

Preguntas y Quejas

Si desea más información sobre nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o preocupaciones, póngase en contacto con nosotros utilizando la información a continuación. Si usted cree que nosotros podemos haber violado sus derechos de privacidad, o está en desacuerdo con una decisión que tomamos sobre el acceso a su PHI o en respuesta a una petición usted hizo, puede quejarse a nosotros utilizando la información de contacto a continuación. Usted también puede enviar un queja por escrito a la Departamento de salud y servicios humanos de los Estados Unidos. Le proporcionará la dirección al archivo de su queja con los Estados Unidos Departamento de salud y servicios humanos a petición. Apoyamos su derecho a proteger la privacidad de su PHI. No talionaremos de cualquier manera si usted decide presentar una queja con nosotros o con el Departamento de salud y servicios humanos de los Estados Unidos

Oficial de Privacidad: Manejador
Instituto De Pie (The Foot Institute)
114 W Castellano Drive
El Paso, TX 79912