

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y cómo puede acceder a esta información. Por favor revíselo con atención.

La ley nos exige que le proporcionemos este aviso que explica nuestras prácticas de privacidad con respecto a su información médica y cómo podemos usar y divulgar su información médica protegida para tratamiento, pago y operaciones de atención médica, así como para otros fines, que están permitidos o requeridos por la ley. Usted tiene ciertos derechos con respecto a la privacidad de su información médica protegida y los describimos en este aviso.

Maneras en las que podemos usar y divulgar su información médica protegida:

Los siguientes párrafos describen las diferentes formas en que usamos y divulgamos su información médica protegida. Hemos proporcionado un ejemplo para cada categoría, pero estos ejemplos no pretenden ser exhaustivos. Le aseguramos que todas las formas en que se nos permite usar y divulgar su información médica se encuentran dentro de una de estas categorías.

Tratamiento. Podemos usar y divulgar su información médica protegida para proporcionar, coordinar o administrar su atención médica y cualquier servicio relacionado. También podemos divulgar su información médica a otros médicos que lo estén tratando. Además, de vez en cuando podemos divulgar su información médica a otro médico a quien hayamos solicitado que participe en su atención. *Por ejemplo* - divulgaríamos su información médica a un especialista a quien lo hemos derivado para un diagnóstico que lo ayude en su tratamiento.

Pago. Podemos usar y divulgar su información médica protegida para obtener el pago de los servicios de atención médica que le brindamos. *Por ejemplo* - podemos incluir información con una factura a un tercero pagador que lo identifique, su diagnóstico, los procedimientos realizados y los suministros utilizados para brindar el servicio.

Operaciones de atención médica. Podemos usar y divulgar su información médica protegida para respaldar las actividades comerciales de nuestra práctica. *Por ejemplo* - podemos usar su información médica para revisar y evaluar nuestro tratamiento y servicios o para evaluar el desempeño de nuestro personal mientras lo atiende. Además, podemos divulgar su información médica a socios comerciales externos que realizan servicios de facturación, consultoría o transcripción para nuestra práctica.

Otras Formas En Que Podemos Usar Y Divulgar Su Información Médica Protegida:

Recordatorios de citas. Podemos usar y divulgar su información médica protegida para comunicarnos con usted como recordatorio de citas o tratamientos programados.

Alternativas de tratamiento. Podemos usar y divulgar su información médica protegida para informarle o recomendarle posibles tratamientos u opciones alternativas que puedan ser de su interés.

Otros Involucrados en Su Cuidado. Cuando sea necesario, podemos divulgar su información médica protegida a un miembro de la familia, un pariente, un amigo cercano o cualquier otra persona que usted identifique que esté involucrada en su atención médica o en el pago de la atención.

Investigación. Podemos usar y divulgar su información médica protegida a investigadores siempre que la investigación haya sido aprobada por una junta de revisión institucional que haya revisado la propuesta de investigación y establecido protocolos para garantizar la privacidad de su información médica.

Según lo Requiera la Ley. Podemos usar y divulgar su información médica protegida cuando así lo requieran las leyes federales, estatales o locales. Puede solicitar un informe de dichas divulgaciones en cualquier momento (consulte el párrafo Informe de divulgaciones en la página siguiente para obtener más detalles).

Para Evitar una Amenaza Grave para la Salud o la Seguridad Públicas. Podemos usar y divulgar su información médica protegida a una autoridad de salud pública que esté autorizada a recopilar o recibir la información con el fin de controlar enfermedades, lesiones o discapacidades; y con el permiso de los padres, prueba de vacunación en una escuela donde lo requiera la ley. Si lo indica una autoridad de salud, también divulgaremos su información de salud a una agencia gubernamental extranjera que esté colaborando con la autoridad de salud pública.

Compensación de Trabajadores. Podemos usar y divulgar su información médica protegida para la compensación del trabajador o programas similares que brinden beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo de acuerdo con la ley estatal.

Presos. Podemos usar y divulgar su información médica protegida a una institución correccional o funcionario policial si usted es un recluso de esa institución correccional o está bajo la custodia de un funcionario policial. Esta información sería necesaria para que la institución le brinde atención médica; para proteger la salud y seguridad de otros; o para la seguridad y protección de la institución correccional.

Sus Derechos de Información Médica

Aunque su expediente médico es propiedad física de este médico, la información le pertenece a usted. Tienes derecho a:

Una Copia Impresa de Este Aviso. Tiene derecho a recibir una copia impresa de este aviso si lo solicita. Puede obtener una copia preguntando a nuestra recepcionista en su próxima visita o llamando y pidiéndonos que le enviemos una copia por correo. También puede imprimir una copia desde nuestro sitio web en www.SkinWellnessFlorida.com

Inspeccionar y Copiar. Tiene derecho a inspeccionar y obtener una copia de la información médica protegida que mantenemos sobre usted en nuestro conjunto de registros designado durante el tiempo que mantengamos esa información. Este conjunto de registros designado incluye sus registros médicos y de facturación, así como cualquier otro registro que usemos para tomar decisiones sobre usted. Puede solicitar una copia electrónica de su información en la forma que especifique; sin embargo, si no podemos proporcionar la información en el formulario solicitado, debemos comunicarnos con usted para determinar una alternativa adecuada. Cualquier nota de psicoterapia que pueda haber sido incluida en los registros que recibimos sobre usted no está disponible para su inspección o copia por ley. Es posible que le cobremos una tarifa por los costos de copia, envío por correo u otros suministros utilizados para cumplir con su solicitud.

Si desea inspeccionar o copiar su información médica, debe enviar su solicitud por escrito a nuestro Gerente de Práctica en Skin Wellness Physicians, LLC., 8625 Collier Blvd, Naples, FL 34114. Puede enviar su solicitud por correo o traerla a nuestra oficina. Tendremos 30 días para responder a su solicitud de información que mantenemos en nuestro sitio de práctica. Si la información se almacena fuera del sitio, se nos permite 30 días adicionales para responder, pero debemos informarle de este retraso por escrito.

Solicitar Enmienda. Tiene derecho a solicitar que modifiquemos su información médica si cree que está incompleta o es inexacta. Debe hacer esta solicitud por escrito a nuestro gerente de práctica, indicando exactamente qué información está incompleta o inexacta y su razonamiento que respalda su solicitud.

Se nos permite denegar su solicitud si no está por escrito o no incluye una razón para respaldar la solicitud. También podemos denegar su solicitud si:

- - la información no fue creada por nosotros, o la persona que la creó ya no está disponible para hacer la enmienda;
- - la información no es parte del registro que se le permite inspeccionar y copiar;
- - la información no es parte del conjunto de registros designado mantenido por esta práctica; o si es la opinión del proveedor de atención médica que
- - la información es precisa y completa.

Solicitar Restricciones. Tiene derecho a solicitar una restricción o limitación de cómo usamos o divulgamos su información médica para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. Por ejemplo, puede solicitar que no divulguemos información a su compañía de seguros sobre un tratamiento que pagó en su totalidad de su bolsillo. Su solicitud debe hacerse por escrito a nuestro gerente de práctica. Aparte del ejemplo anterior, no estamos obligados a aceptar su solicitud si creemos que lo mejor para usted es usar o divulgar esa información. Sin embargo, si estamos de acuerdo, cumpliremos con su solicitud a menos que esa información sea necesaria para un tratamiento de emergencia.

Un Recuento de Divulgaciones. Tiene derecho a solicitar una lista de las divulgaciones de su información médica que hemos realizado fuera de nuestra práctica que no fueron para fines de tratamiento, pago u operaciones de atención médica. Su solicitud debe hacerse por escrito y debe indicar el período de tiempo para la información solicitada. Puede solicitar información sobre divulgaciones para cualquier fecha dentro de los seis años anteriores a la fecha de su solicitud (nuestra obligación legal de retener información). Su primera solicitud de una lista de divulgaciones dentro de un período de 12 meses será gratuita. Si solicita una lista adicional dentro de los 12 meses posteriores a la primera solicitud, podemos cobrarle una tarifa razonable basada en el costo por proporcionar la lista siguiente. Le notificaremos dichos costos y le brindaremos la oportunidad de retirar su solicitud antes de incurrir en costos.

Solicite Comunicaciones Confidenciales. Tiene derecho a solicitar cómo nos comunicamos con usted para preservar su privacidad. Por ejemplo, puede solicitar que lo llamemos solo a su número de trabajo o que lo contactemos por correo a una dirección especial o casilla postal. Su solicitud debe hacerse por escrito y debe especificar cómo o dónde nos comunicaremos con usted. Acomodaremos todas las solicitudes razonables.

Presentar una Queja. Si cree que hemos violado sus derechos de privacidad de la información médica, tiene derecho a presentar una queja ante nuestro gerente de práctica o directamente ante la Secretaría de Salud y Servicios Humanos. Para presentar una queja ante nuestro gerente, debe hacerlo por escrito dentro de los 180 días posteriores a la presunta infracción. Proporcione todos los detalles que pueda sobre la presunta infracción y envíe su atención al Oficial de Privacidad, Skin Wellness Physicians, LLC. Debe saber que no puede haber represalias por presentar una queja.

Usos o Divulgaciones No Cubiertos

Los usos o divulgaciones de su información médica no cubiertos por este aviso o las leyes que se aplican a nosotros solo pueden realizarse con su autorización por escrito. *Por ejemplo* - si solicita que transfiramos sus registros médicos a otro proveedor, le pediremos que firme una autorización para que lo hagamos. Puede revocar dicha autorización por escrito en cualquier momento y ya no divulgaremos su información médica por las razones indicadas en su autorización por escrito. Las divulgaciones realizadas en base a la autorización antes de la revocación no se ven afectadas por la revocación.

Para Más Información

Si tiene preguntas o desea información adicional, puede comunicarse con nuestro Gerente de Práctica al 239-732-0094.

Effective Date: July 14, 2014