

Wilmington Health

AVISO de PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE SER USADA Y RELEVADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A LA MISMA. POR FAVOR, LEA CON CUIDADO. LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN MÉDICA ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS.

Nuestro Deber Legal

Estamos obligados por las leyes federales y estatales aplicables para mantener la privacidad de su información médica. También estamos obligados a darle este aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestro deber legal, y sus derechos con respecto a su información médica. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen mientras que están en efectos. Este aviso tiene efecto 14 de abril de 2003 y permanecerá en vigor hasta nosotros sustituirlo.

Nos reservamos el derecho para cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este aviso en cualquier momento, siempre que tales cambios sean permitidos por la ley aplicable. Nos reservamos el derecho para hacer cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro aviso para toda la información médica que mantenemos, incluyendo información médica creamos o recibimos antes de hicimos los cambios. Antes de hacer un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos este aviso y haremos el nuevo aviso disponible a petición.

Puede solicitar una copia de nuestro aviso en cualquier momento. Para más información sobre nuestras prácticas de privacidad, o para copias adicionales de este aviso, por favor póngase en contacto con nosotros utilizando la información que aparece al final de este aviso.

Usos y divulgaciones de información médica

Usamos y divulgamos información médica sobre usted para tratamiento, pago, y operaciones de atención médica. Por ejemplo:

Tratamiento: Podemos utilizar su información médica para tratarlo o divulgar su información médica a un médico u otro profesional de atención médica le proporciona el tratamiento.

Pago: Podemos usar y divulgar su información medica para obtener pago para servicios proveer a usted.

Operaciones de atención medica: Podemos usar y divulgar su información medica in conexión con nuestra operaciones de atención medica. Operaciones de atención médica incluyen evaluación de la calidad y actividades mejoras, revisión de la competencia o cualificaciones de profesionales de atención médica, evaluación y desempeño del proveedor, conducta programas de formación, acreditación, certificación, concesión de licencia para el ejercicio o actividades de credenciales.

A usted y su autorización: Puede darnos una autorización por escrito para usar su información médica o para divulgarla a alguien para alguno propósito. Si usted nos da una autorización, puede revocarla en un aviso escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o divulgación permitida por su autorización mientras están en efecto. A menos que usted nos da una autorización por escrito, no podemos usar o divulgar su información médica por cualquier motivo, excepto los que se describen en este aviso.

A su familia y sus amigos: Debemos divulgar su información médica a usted, como se describe en la sección de los derechos individuales de este aviso. Podemos revelar su información médica a un miembro de su familia, amigo u otra persona en la medida que ayudar con su atención médica o pago de su atención médica, pero sólo si se acepta que podemos hacerlo.

Recordatorio de cita: Podemos usar su información médica para ponerse en contacto con usted para dar recordatorios de sus citas.

Personas involucrados en la atención: Podemos usar o divulgar información para notificar, o ayudar en la notificación de (incluyendo identificar o localizar) un miembro de la familia, su representante personal u otra persona que está responsable de su cuidado, de su locación, su condición en general o su muerte. Si usted está presente, antes de su uso o divulgación de su información médica, que le proporcionará la oportunidad de oponerse a tales usos o revelaciones. En el caso de su incapacidad o circunstancias de emergencia, vamos a revelar información médica confidencial sobre la base de una determinación usando nuestro juicio profesional que revela información médica protegida que está directamente pertinente a la participación en su atención médica. También utilizaremos nuestro juicio profesional y nuestra experiencia con la práctica

común para hacer inferencias razonables de su mejor interés al permitir a una persona para recoger sus recetas, suministros médicos, radiografías, u otras formas similares de información médica.

Intercambio de información de salud: Podemos proporcionar su información a un intercambio de información de salud (HIE) en lo que participamos. La HIE es un base de datos de registros médico dónde otros proveedores que están involucrados en su atención pueden tener acceso a su información médica siempre y cuando ellos también son parte de la misma HIE. Compartir su información con la HIE es beneficioso en caso de que estar lejos de su proveedor principal y necesita ver otra organización sanitaria. Dicho proveedor (siempre y cuando formen parte de la HIE) tendrá acceso a su información médica y ser capaz de proporcionarle una atención completa y eficaz, ya que tendrán acceso a su historial médico. Si no desea que su información médica para ser compartida con la HIE, puede visitar www.CoastalConnect.org y completar el formulario de exclusión. Se llevará a cinco días hábiles para que el formulario de exclusión para entrar en vigor. Si ha elegido volver a tomar parte en favor revisar www.CoastalConnect.org y completar el formulario de exclusión para revocar.

Auxilio a las víctimas de una catástrofe: Podemos usar o divulgar su información médica a una entidad pública o privada autorizada por la ley o por su carácter a ayudar en auxilio a las víctimas de una catástrofe.

La comercialización de los servicios relacionados con la salud: Podemos utilizar su información médica para contactarlo con información sobre los beneficios y servicios relacionados con la salud o sobre alternativas de tratamiento que puedan ser de su interés. Podemos revelar su información médica a un socio de negocios para que nos ayude en estas actividades.

La recaudación de fondos: Podemos usar su información médica para contactarlo con fines de recaudación de fondos. Delimitará nuestro uso y divulgación a su información demográfica y las fechas de su atención médica. Podemos divulgar esta información a un socio de negocios para que nos ayude en estas actividades de recaudación de fondos. Nosotros le proporcionaremos con cualquier material de recaudación de fondos y una descripción cómo puede revocar comunicaciones de la recaudación de fondos en el futuro.

La investigación: Podemos usar o divulgar su información médica para propósitos de la investigación en circunstancias limitadas.

Muerte; Donación de órganos: Podemos divulgar la información médica de una persona fallecida a un médico forense, director de la funeraria, o la organización de órganos para ciertos propósitos.

Requerido por la Ley: Podemos usar o divulgar su información médica cuando seamos requeridos para hacerlo por la ley. Por ejemplo, debemos divulgar su información médica al Departamento de Salud y Servicios Humanos de EEUU previa solicitud a efectos de determinar si estamos en el cumplimiento de las leyes federales privadas. Podemos revelar su información médica cuando sea autorizado por la compensación de trabajadores o leyes similares. Podemos revelar su información médica a una agencia gubernamental autorizada para supervisar el sistema o programas de gobierno o sus contratistas, y para las autoridades de salud pública con fines de salud pública.

Aplicación de la Ley: Podemos divulgar su información medica en respuesta a una orden judicial o administrativa, una citación, petición de descubrimiento, u otro proceso legal, bajo ciertas circunstancias. En circunstancias limitadas, como una orden judicial, una orden o citación gran jurado, podemos divulgar su información médica a las autoridades. Podemos divulgar información limitada a un oficial de la ley relativa a la información médica de un sospechoso, fugitivo, testigo, víctima de un crimen o persona desaparecida. Podemos divulgar la información de un preso u otra persona bajo custodia legal a un oficial de la ley o institución correccional bajo ciertas circunstancias.

Abuso o Negligencia: Podemos divulgar su información médica a autoridades apropiadas si creemos razonablemente que usted es una posible víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica o la víctima posible de otros crimines. Podemos revelar su información en la medida necesaria para evitar una amenaza grave para su salud o seguridad o la salud o la seguridad de los demás. Podemos revelar su información médica cuando sea necesario para ayudar a las autoridades de la ley para capturar a un individuo que ha admitido a la participación en un crimen o se ha escapado de la custodia legal.

Seguridad Nacional: Podemos revelar a las autoridades militares la información médica de personas de las fuerzas armadas bajo ciertas circunstancias. Podemos divulgar a las federales la información médica para inteligencia legal, el contraespionaje, y otras actividades de la seguridad nacional.

El Uso y Divulgación de Ciertos Tipos de Información Médica: Para ciertos tipos de información médica que puede ser requerido para proteger su privacidad en formas más estrictas de lo que hemos discutido en este aviso. Hay que respetar las siguientes normas para el uso o divulgación de ciertos tipos de información médica:

Información de VIH. No podemos divulgar información sobre el VIH menos que sea requerido por la ley, en virtud de una autorización o de la divulgación es para usted o su representante personal; al personal de atención de la salud que prestan atención a usted; acuerdo con la citación apropiada o una orden judicial; a las personas que pueden estar en riesgo de infección, de acuerdo con las reglas del estado.

Información dada a conocer al Departamento de Salud y Servicios Humanos del Estado. Usted puede oponerse a la divulgación de su información médica de nuestro centro de cirugía ambulatoria al Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte, cuando el Departamento lleva a cabo inspecciones u otras opiniones.

Información sobre Alcohol y el abuso de Drogas. No podemos divulgar su información médica que contiene información del abuso de alcohol y del abuso de drogas, excepto a usted, su representante personal o en virtud de una autorización o como puede ser permitido por la ley.

Los Derechos Individuales

Acceso: Usted tiene el derecho de ver u obtener copias de su información médica, con excepciones limitadas. Puede solicitar que proporcionemos copias en un formato diferente a fotocopias. Vamos a utilizar el formato que solicite a menos que no sea factible hacerlo. Debe hacer una solicitud por escrito para obtener acceso a su información médica. Puede obtener una forma para solicitar acceso usando la información de contacto que aparece al final de este aviso. También puede solicitar el acceso mediante el envío de una carta a la dirección indicada al final de este aviso. Si solicita copias, se le cobrará por las copias, el tiempo del personal para localizar y copiar su información médica, y el franqueo para enviar por correo las copias. Si solicita un formato alternativo, se le cobrará una tarifa basada en el costo de proporcionar su información médica en ese formato. Si lo prefiere, prepararemos un resumen o una explicación de su información médica para una tarifa. Póngase en contacto con nosotros utilizando la información que aparece al final de este aviso para una explicación completa de nuestra estructura de tarifas.

Divulgación de contabilidad: Usted tiene el derecho de recibir una lista de ocasiones en las que nosotros o nuestros socios del negocio divulgamos su información médica con fines, distintos de tratamiento, pago, operaciones de cuidado de la salud o en virtud de una autorización y ciertas otras actividades, desde el 14 de abril de 2003. Se le proporcionará la fecha en que hicimos la divulgación, el nombre de la persona o entidad a la que hemos divulgado su información médica, una descripción de la información médica que revelamos, el motivo de la divulgación, y algunos otros datos. Si se solicita este informe más de una vez en un periodo de 12 meses, podemos cobrarle una cantidad razonable basada en el costo de responder a estas solicitudes adicionales. Póngase en contacto con nosotros utilizando la información que aparece al final de este aviso para una explicación completa de nuestra estructura de tarifas.

Restricción: Usted tiene el derecho a solicitar que pongamos restricciones adicionales a nuestro uso o divulgación de su información médica. No estamos obligados a aceptar estas restricciones, pero si lo hacemos, cumpliremos nuestro acuerdo (excepto en una emergencia). Cualquier acuerdo podemos hacer a una solicitud de restricciones adicionales debe ser por escrito firmado por una persona autorizada para hacer un acuerdo de este tipo en nuestro nombre. No estaremos obligados a no ser que nuestro acuerdo es tan formalizado por escrito.

Comunicación Confidencial: Usted tiene el derecho a solicitar que nos comunicamos con usted acerca su información médica por medios alternativos o a locaciones alternativas. Usted debe hacer su solicitud por escrito, y debe indicar que la información podría ponerlo en peligro si no se comunica por los medios alternativos o en las locaciones alternativas que desee. Debemos lugar a su solicitud si es razonable, especifica los medios alternativos o las locaciones alternativas, y proporciona una explicación satisfactoria como los pagos serán manejados bajo los medios o la locación alternativa que solicite.

Enmienda. Usted tiene el derecho a solicitar que se cambie su información médica. Su solicitud debe ser por escrito, y debe explicar por qué la información debe ser enmendada. Podemos negar su solicitud si nosotros no creamos la información que desea modificado y el origen estando disponible o por ciertas otras razones. Si negamos su solicitud, le proporcionaremos una explicación por escrito. Usted puede responder con una declaración de desacuerdo que se anexa a la información que quería que se corrigiera. Si aceptamos su solicitud de modificar la información, haremos esfuerzos razonables para informar a los demás, incluyendo a las personas que usted nombre, de la enmienda y para incluir los cambios en cualquier divulgación futura de dicha información.

Aviso electrónico: Si recibe este aviso en nuestra cita de web o por correo electrónico (e-mail), usted tiene derecho a recibir este aviso en forma escrita. Por favor, póngase en contacto con nosotros utilizando la información que aparece al final de este aviso para obtener este aviso en forma escrita.

Cuestiones y Quejas

Si quiere más información sobre nuestras prácticas de privacidad o tiene cuestiones o preocupaciones, por favor, póngase en contacto con nosotros utilizando la información que aparece al final de este aviso.

Si usted está preocupado que hemos violado sus derechos de privacidad, o no está de acuerdo con una decisión que tomamos sobre el acceso a su información médica o en respuesta a una solicitud que hizo para modificar o restringir el uso o divulgación de su información médica o tener nos comunicamos con usted por medios alternativos o en lugares alternativos, usted puede quejarse con nosotros usando la información de contacto que aparece al final de este aviso. También puede presentar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos de EEUU. Nosotros le proporcionaremos la dirección para presentar su queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EEUU, bajo petición.

Apoyamos su derecho a la privacidad de su información médica. No tomaremos acción de ninguna clase si decide presentar una queja con nosotros o con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EEUU.

Oficina Contacto: Wilmington Health Oficial de Privacidad
Teléfono: (910) 796-7701 Fax: (910) 341-3419
E-mail: privacy@wilmingtonhealth.com
Dirección: 2421 Silver Stream Lane, Wilmington, NC 28401