

# Aviso de prácticas de privacidad

## JOHNS CREEK Dermatología y Medicina FAMILIA

### AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

#### ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR LEA CON CUIDADO.

La Portabilidad del Seguro de Salud y Acto de Responsabilidad de 1996 (HIPAA) es un programa federal que requiere que todos los registros médicos y otra información médica personal utilizada o revelada por nosotros de cualquier forma, ya sea electrónica, en papel o por vía oral se mantendrá confidencial correctamente. Esta ley le da, los derechos de los pacientes, las nuevas significativos para comprender y controlar cómo su información de salud es usada. HIPAA establece sanciones para las entidades cubiertas que el mal uso de información de salud personal.

Como es requerido por HIPAA, hemos preparado esta explicación de la forma en que están obligados a mantener la privacidad de su información médica y cómo podemos utilizar y divulgar su información de salud.

Podemos usar y revelar su historial médico único para cualquiera de los fines siguientes:

1. **TRATAMIENTO** - proporcionar, coordinar o administrar la atención médica y servicios relacionados por uno o más profesionales de la salud. Un ejemplo de esto sería la limpieza de los dientes servicios.
2. **PAGOS** - actividades tales como la obtención de reembolso de los servicios, lo que confirma las actividades de cobertura, facturación o colección y revisión de utilización. Un ejemplo de esto podría ser el envío de una factura a su compañía de seguros para el pago.
3. **OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA** - actividades incluyen los aspectos del negocio de la ejecución de nuestra práctica, tales como la realización de la evaluación de calidad y actividades de mejora, las funciones de auditoría, análisis de costes de gestión y servicio al cliente. Un ejemplo podría ser un examen de evaluación de calidad interno.

Además podemos crear y distribuir información no identificable de la salud mediante la eliminación de todas las referencias a la información personal identificable.

Podemos comunicarnos con usted para recordarle sus citas o información sobre alternativas de tratamiento u otros beneficios relacionados con la salud y servicios que puedan ser de su interés.

Cualquier otro uso o divulgación se hará únicamente con su autorización por escrito. Usted puede revocar dicha autorización por escrito y estamos obligados a honrar y respetar esa solicitud por escrito, salvo en la medida en que ya hemos tomado medidas confiando en su autorización.

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a su información de salud protegida (PHI), que se puede ejercer mediante la presentación de una solicitud por escrito al Oficial de Privacidad:

- El derecho a solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones de su PHI, incluyendo las relacionadas con la divulgación a miembros de la familia, otros parientes, amigos cercanos o cualquier otra persona identificada por usted. Estamos, sin embargo, no requiere estar de acuerdo con una restricción solicitada. Si estamos de acuerdo con la restricción, hay que atenerse a ella a menos que usted está de acuerdo por escrito para sacarlo.
- El derecho a las solicitudes razonables para recibir comunicaciones confidenciales de PHI de nosotros por medios alternativos o en lugares alternativos.
- El derecho a inspeccionar y copiar su PHI.
- El derecho de enmendar su PHI
- El derecho a obtener una copia en papel de este aviso de nosotros a petición

Estamos obligados por ley a mantener su PHI y para llegar una notificación de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a PHI.

Esta notificación es efectiva a partir del 1 de febrero de 2009, y estamos obligados a cumplir con los términos del Aviso de prácticas de privacidad y hacer que las disposiciones del nuevo aviso para toda la PHI que mantenemos. Nosotros publicaremos y usted puede solicitar una copia por escrito de un Aviso de Prácticas de Privacidad de esta oficina. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Para obtener más información sobre HIPAA o para presentar una queja:

Los EE.UU. Departamento de Salud y Servicios Humanos

Oficina de Derechos Civiles

Independence Ave. SW

Washington, DC

1-877-696-6775