

Injury Care Associates

www.injurycareco.com

Aviso de prácticas de privacidad de HIPAA

Este Aviso de prácticas de privacidad describe cómo podemos usar y divulgar su Información de salud protegida (PHI) para llevar a cabo tratamientos, pagos, operaciones de atención médica y otros fines permitidos o exigidos por la ley. También describe sus derechos para acceder y controlar su Información de salud protegida (PHI). La "Información de salud protegida (PHI)" es información sobre usted, que incluye información demográfica, médica o de facturación, que puede identificarlo y que se relaciona con su salud o condición física o mental pasada, presente o futura.

Su médico, el personal de nuestra oficina y otras personas externas a nuestra oficina que participan en su atención y tratamiento pueden utilizar y divulgar su Información de salud protegida (PHI) con el fin de proporcionarle servicios de atención médica, pagar servicios, apoyar el operación de la práctica del médico y cualquier otro uso requerido por la ley. Se pueden divulgar registros médicos a las partes involucradas en su atención, de acuerdo con las pautas estatales, incluido el empleador (Medicina ocupacional y compensación para trabajadores), representación legal o compañías de gravámenes (lesiones por accidentes automovilísticos / accidentes) involucradas en su atención.

Utilizaremos y divulgaremos su Información de salud protegida (PHI) para proporcionar, coordinar o administrar su atención médica y cualquier servicio relacionado. Esto incluye la coordinación o la gestión de su atención médica con un tercero. Por ejemplo, divulgaremos su PHI según sea necesario, a un proveedor de atención primaria, centro de diagnóstico o parte externa que le brinde atención. La PHI puede ser proporcionada a un médico o centro a la que ha sido referido para coordinar adecuadamente la atención.

Su PHI se usará, según sea necesario, para obtener el pago de sus servicios de atención médica. Por ejemplo, obtener aprobación para un tratamiento, derivación, prueba de diagnóstico u otro servicio médico.

Podemos usar o divulgar, según sea necesario, su PHI para apoyar las actividades comerciales de esta práctica médica. Estas actividades incluyen, pero no están limitadas a; actividades de evaluación de calidad, actividades de revisión de empleados, capacitación, licenciamiento, actividades de mercadeo y recaudación de fondos, y realización o coordinación de otras actividades comerciales. Por ejemplo, podemos divulgar su PHI a proveedores médicos involucrados en la entrega o revisión de servicios médicos, proveedores médicos directamente involucrados en el plan de atención médica, agencias de seguros u otras partes involucradas en la administración de servicios médicos. Podemos solicitarle que firme su nombre en el mostrador de registro de pacientes, lo llame por su nombre desde el área de espera o se comuniquen con usted por teléfono. Podemos usar o divulgar su información médica protegida (PHI), según sea necesario, para comunicarnos con usted para recordarle su cita, notificarle sobre servicios u otras actividades. Podemos usar o divulgar su PHI en las siguientes situaciones sin su autorización. Estas situaciones incluyen: como lo exige la ley, asuntos de salud pública según lo exige la ley, enfermedades contagiosas, supervisión de salud, abuso, negligencia, requisitos de la Administración de Alimentos y Medicamentos, procedimientos legales, aplicación de la ley, forense, directores de funerarias, donación de órganos, investigación, penal Solicitudes de actividad, actividad militar y seguridad nacional, compensación de trabajadores y cualquier otro uso y divulgación requeridos. Según la ley, debemos divulgarle información cuando lo requiera el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos.

Otros usos y divulgaciones permitidas y requeridas se realizarán solo con su consentimiento, autorización o cuando así lo exija la ley.

Puede revocar esta autorización en cualquier momento, por escrito, excepto en la medida en que su médico o la práctica del médico haya tomado una medida en función del uso o la divulgación indicados en esta autorización.

Injury Care Associates

www.injurycareco.com

Usted tiene el derecho de inspeccionar y copiar su Información de salud protegida (PHI). Conforme a la ley federal, sin embargo, no puede inspeccionar ni copiar los siguientes registros; Notas de psicoterapia, información compilada con anticipación razonable de, o uso en, una acción o procedimiento civil, penal o administrativo, y PHI que está sujeta a la ley que prohíbe el acceso a PHI.

Usted tiene derecho a solicitar una restricción de su Información de salud protegida (PHI). Esto significa que puede pedirnos que no usemos ni divulguemos ninguna parte de su Información de salud protegida (PHI) con fines de tratamiento, pago u operaciones de atención médica. También puede solicitar que ninguna parte de su Información de salud protegida (PHI) se divulgue a miembros de la familia o amigos que puedan estar involucrados en su atención o para fines de notificación según se describe en este Aviso de prácticas de privacidad. Su solicitud debe indicar la restricción específica solicitada y a quién desea que se aplique la restricción. Si solicita restringir el acceso a la parte responsable del pago de los servicios, usted será responsable del pago total de acuerdo con la Política financiera de Injury Care Associates.

Su médico no está obligado a aceptar una restricción que puede solicitar. Si el médico cree que es lo mejor para usted permitir el uso y la divulgación de su Información de salud protegida (PHI), su Información de salud protegida (PHI) no será restringida. Luego tiene derecho a utilizar a otro profesional de la salud.

Usted tiene derecho a solicitar recibir comunicaciones confidenciales por medios alternativos o en un lugar alternativo. Tiene derecho a obtener una copia impresa de este aviso, previa solicitud, incluso si ha aceptado aceptar este aviso de forma alternativa, es decir, por medios electrónicos.

Es posible que tenga derecho a que su médico modifique su Información de salud protegida (PHI). Si denegamos su solicitud de enmienda, usted tiene derecho a presentar una declaración de desacuerdo con nosotros y podemos preparar una refutación a su declaración y le brindaremos una copia de dicha refutación.

Nos reservamos el derecho de cambiar los términos de este aviso en cualquier momento. Este aviso, en su forma más actualizada, estará disponible electrónicamente y físicamente ubicado en Injury Care Associates. En el caso de un cambio a los términos de este aviso, usted tiene el derecho de objetar o retirar según lo dispuesto en este aviso.

Puede presentar una queja ante nosotros o ante la Secretaría de Salud y Servicios Humanos si cree que hemos violado sus derechos de privacidad. Puede presentar una queja con nosotros notificando a nuestro contacto de privacidad con su queja.