

Fenix Centro De Salud
AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

**ESTE AVISO DESCRIBE COMO LA INFORMACION
MEDICA PUEDE SER USADA Y REVELADA Y COMO
PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACION.
POR FAVOR LEA CON CUIDADO.**

Este aviso le informa sobre como usamos y divulgamos su información médica. Le informa sobre sus derechos y nuestra responsabilidad para proteger la privacidad de su información médica. También le indica como presentar una queja a nosotros o a el gobierno si usted cree que hemos violado alguno de sus derechos o cualquiera de nuestra responsabilidades.

En Fenix Centro de Salud Familiar (" Fenix") , respetamos su privacidad y protegemos su información de salud con responsabilidad y profesionalismo, en el cumplimiento de la Portabilidad del Seguro de Salud y la Ley de Responsabilidad de 1996 ("HIPAA ") y sus reglas, así como de la Salud Tecnología de la Información para la Ley de Salud clínica (" Ley HITECH ") Económica y el Acta Final de la Regla HiTech de 2013 que modificó la ley HIPAA.

Las leyes estatales y federales requieren a Fenix mantener la privacidad de su información de salud; proveerle este Aviso de prácticas de privacidad (" Aviso ") acerca de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad y sus derechos legales relativos a la información de salud que recopilamos y mantenemos sobre usted; para que le notifique por incumplimiento de la información de salud protegida sin garantía; seguir las prácticas de privacidad descritas en este Aviso mientras este en vigor; notificarle si no podemos estar de acuerdo con una restricción solicitada relativa a su información de salud; y atender las solicitudes razonables que usted pueda tener para comunicar la información de salud por medios alternativos o en lugares alternativos.

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad de su información médica. Debemos darle una copia de este Aviso y obtener su firma de recibido. Debemos seguir los términos de este Aviso que están actualmente en vigor.

Si revisamos este Aviso, una copia de la Notificación revisada estará disponible a la petición, publicada en nuestra localidad y en nuestra página web www.fenixclinic.org . Podemos cambiar nuestras prácticas y esos cambios pueden aplicarse a la información médica que ya tenemos sobre usted, así como cualquier información nueva.

Este aviso se le dará a usted en la fecha en que reciba por primera vez productos o tratamientos médicos de Fenix . En una emergencia, le daremos el aviso tan pronto como sea posible después de que se le ha dado el tratamiento de emergencia.

Como usamos o divulgar su información médica

Para tratamiento

Usaremos la información médica sobre usted para proporcionarle tratamiento y servicios. Podemos compartir esta información con los miembros de nuestro personal de atención médica o con otras personas que participan en su cuidado, tales como médicos, enfermeras practicantes, o centros de salud. Por ejemplo, una enfermera que cuida de usted reportará las actualizaciones de su condición a sus otros médicos o al hospital cuando sea necesario. También podemos divulgar su información médica a un miembro de su familia u otra persona que esté involucrado en su cuidado.

Para el Pago

Podemos usar o divulgar su información médica para facturar y cobrar el pago por los servicios que le ofrecemos a usted. Por ejemplo, es posible que tengamos que dar su información del plan de seguro de salud acerca de su diagnóstico, tratamiento y suministros utilizados. También podemos comunicarnos con su plan de seguro para confirmar su cobertura o para solicitar aprobación previa para un tratamiento o servicio previsto.

Operaciones de atención médica

Podemos usar o divulgar su información médica para fines operativos. Por ejemplo, podemos usar su información médica para evaluar nuestros servicios, incluyendo el desempeño de nuestro personal en el cuidado de usted. Los miembros del personal profesional, personal de atención, o los miembros del equipo de mejoramiento de la calidad pueden usar información de su expediente médico para evaluar la atención y los resultados en su caso y otros similares. También podemos utilizar esta información para aprender cómo mejorar continuamente la calidad y efectividad de los servicios de atención médica que le proporcionamos a usted.

Revelaciones comunes para tratamiento, pago o operaciones de atención médica

Su nombre y dirección pueden ser utilizados para hacerle llegar las encuestas de satisfacción de los pacientes y / o familiares.

Podemos comunicarnos con usted por teléfono, por text, o por correo a su casa o trabajo oficina para recordarle una cita que tiene con nosotros o cualquier otra cosa acerca de los servicios de atención de salud que ofrecemos o el pago de sus servicios de atención de salud. Podemos dejar mensajes para usted. Si desea que nos comuniquemos con usted de cierta manera o en cierto lugar, vea "Sus Derechos " en este aviso.

Hay algunos servicios que son proporcionados para nosotros por nuestros asesores de negocios tales como contadores, consultores y abogados. Cuando compartimos información con nuestros asesores de negocios que tenemos un contrato por escrito con ellos que requiere que protegen la privacidad de su información médica. Además, están obligados por ley a cumplir con HIPAA privacidad y seguridad de las regulaciones.

Otros usos y divulgaciones de su información médica

Recaudación de fondos --Tu nombre y dirección y las fechas en que recibió tratamiento o servicios pueden ser añadidos a una lista de correo de los pacientes con el fin de invitarlos a un evento de recaudación de fondos o para enviarle un boletín de noticias. Podemos utilizar su información demográfica en contacto con usted en un esfuerzo para recaudar fondos para la organización. Usted tiene el derecho de optar por no recibir comunicaciones de recaudación de fondos. Si decide no recibir estas comunicaciones de recaudación de fondos, debemos proporcionarle una oportunidad clara y visible a optar por no recibir más esta información y no podemos condicionar el tratamiento o el pago de su elección con respecto a la recepción de la información. No podemos hacer que las comunicaciones de recaudación de fondos para usted si ha optado por dejar de recibir estas comunicaciones, pero es posible que le proporcionará un método para optar de nuevo a recibir estas comunicaciones. Si no desea recibir estas comunicaciones, usted tiene el derecho de optar por notificar al Oficial de Privacidad al 847-909-2004 x 9 o nursedirector.fenix@gmail.com.

Alternativas de tratamiento --Podemos utilizar y divulgar la información médica sobre usted para informarle acerca de otros tratamientos de cuidado de la salud a su disposición. Si no desea recibir esta información, por favor notifique al Oficial de Privacidad por escrito.

Salud beneficios y servicios relacionados -- Podemos utilizar y divulgar la información médica sobre usted para informarle acerca de otros beneficios de atención médica o servicios que le puedan interesar. Si no desea recibir estas informaciones, por favor notifique al Oficial de Privacidad por escrito.

Personas involucradas en su atención --Podemos revelar información médica a un miembro de la familia, otro pariente, amigo cercano o cualquier otra persona identificada por usted si están involucrados en su cuidado o pagos relacionados con su cuidado. También podemos utilizar o divulgar su información médica para notificar a las personas de su ubicación, condición general o muerte. Si hay un miembro de la familia, otro pariente o amigo cercano a quien no desea que divulguemos su información médica, por favor notifique al Oficial de Privacidad por escrito.

- Para los menores de edad en el estado de información sobre métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, el embarazo, el VIH o el tratamiento psiquiátrico de Illinois son completamente privadas. Su padre, madre o tutor legal no tiene derecho a ver su archivo, pero si puede, si usted lo desea. Cualquier otra información médica los padres tienen derecho a saber y deben ir con usted a cualquier cita, a menos que nos den una nota firmada indicando que podamos verlo.

El uso o divulgaciones que sean requeridos o permitidos por la Ley

Desastres --Podemos usar o divulgar su información médica para ayudar en los esfuerzos de auxilios. Es posible que necesitemos notificar a los miembros de la familia u otras personas de su ubicación, condición general o muerte en caso de una catástrofe natural o de origen humano.

Requerido por la Ley --Podemos usar o divulgar su información médica cuando la ley nos obliga a hacerlo.

Enfermedades Transmisibles - Podemos revelar su información médica a una persona que pueda haber estado expuesta a una enfermedad infecciosa o que está en riesgo de propagación de la enfermedad o condición.

Salud Pública Actividades --Podemos revelar información médica sobre usted para actividades de salud pública para prevenir o controlar enfermedades.

Las víctimas de abuso, negligencia o violencia doméstica --Podemos revelar información médica sobre usted a una agencia del gobierno si creemos que usted es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica.

Salud Supervisión Actividades --Podemos revelar información médica sobre usted a una agencia de supervisión de la salud.

Food and Drug Administration - Podemos revelar información médica sobre usted supervise drogas o dispositivos controlados por la Administración de Alimentos y Drogas.

Actividades jurídicas --Podemos revelar información médica sobre usted en respuesta a un procedimiento judicial, en respuesta a una citación u otro proceso legal.

Revelaciones para Law Enforcement Propósitos -- Podemos revelar información médica sobre usted a funcionarios encargados de hacer cumplir la ley:

- Como es requerido por la ley.
- En respuesta a una orden judicial u otro proceso legal.
- Para identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo material o persona desaparecida.
- Cuando se solicita información sobre una víctima real o supuesta de un crimen.
- Para reportar una muerte como resultado de una posible conducta criminal.
- Acerca de los delitos que se producen en nuestras instalaciones.
- Para reportar un crimen en circunstancias de emergencia.

Directores de funerarias, médicos forenses -- Podemos revelar información médica sobre usted cuando sea necesario para permitir a estas personas a hacer su trabajo.

Donación de órganos -- Podemos divulgar información médica a organizaciones de obtención de órganos si usted es un donante de órganos.

Compensación de Trabajadores -- Podemos revelar información médica sobre usted para cumplir con las leyes de compensación que proporcionan beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.

Salud Pública o la Seguridad -- Podemos usar o divulgar su información médica si creemos que es necesario para prevenir una amenaza para la salud o seguridad de una persona o del público en general.

Militar - Si usted es un miembro de las Fuerzas Armadas, podemos usar y divulgar información médica sobre usted a su mando militar.

Seguridad Nacional e Inteligencia - Podemos revelar su información médica a funcionarios federales autorizados para actividades de seguridad nacional e inteligencia.

Habilitación de Seguridad - Podemos utilizar su información médica para una autorización de seguridad necesaria.

Los reclusos - Podemos revelar su información médica a una institución o aplicación de la ley oficial correccional que tiene su custodia.

Investigación --Podemos divulgar su información médica a investigadores bajo ciertas circunstancias limitadas.

Para proporcionarle Notificación de Incumplimiento de PHI sin garantía - Podemos comunicarnos con usted para proporcionarle cualquier aviso de cualquier incumplimiento de su PHI no segura.

Usos o divulgaciones que requieren su autorización

Usos y divulgaciones de PHI de una persona para fines diferentes a los mencionados se harán sólo con autorización por escrito del paciente, que más tarde puede ser revocada . Por ejemplo, se requerirá una autorización específica para el uso o divulgación de su PHI 1) si se trata de ciertas notas de psicoterapia , 2) para la comercialización (excepto si la comunicación es cara a cara , o es para un regalo promocional de valor nominal) o por cualquier comercialización que implique remuneración económica ; o 3) para cualquier venta de su PHI. En estas situaciones, puede retirar su autorización en cualquier momento, y debe hacerlo por escrito a Fenix. Su retirada puede no ser eficaz en ciertas situaciones en las que ya hemos tomado acción en confianza en su autorización.

La información genética Limitaciones - Bajo la Ley de Discriminación por Información Genética de 2008 (" GINA "), los planes de grupo de salud, aseguradoras de planes de salud , o de servicios del plan de salud no puede basar elegibilidad, beneficios o primas de la información genética. GINA también prohíbe la recogida de la información genética (incluyendo el historial médico de la familia) en relación con el proceso de inscripción o suscripción. No vamos a usar o divulgar la información genética de un individuo para fines de inscripción o suscripción.

Tus Derechos

La información contenida de su salud o expediente médico es propiedad física de Fenix. La información que en ella le pertenece a usted. Tiene los siguientes derechos:

Derecho a Solicitar Restricciones - Usted tiene el derecho a pedirnos no usar o divulgar su información médica por una razón particular relacionada con el tratamiento, pago u operaciones. Usted puede pedir que miembros de la familia u otras personas no serán informados de la información médica específica. Esa solicitud debe ser hecha por escrito al Oficial de Privacidad. No tenemos que estar de acuerdo con su solicitud, a menos que la solicitud es para restringir la divulgación de un plan de salud con fines de pago u operaciones de atención de salud, si la solicitud no es requerido por la ley, y si la información médica se refiere únicamente a una atención de la salud artículo o servicio para el que ha realizado el pago en su totalidad por el individuo o por un tercero que no sea el plan de salud. Si estamos de acuerdo con su solicitud, debemos mantener el acuerdo, salvo en el caso de una emergencia médica. Tanto usted como Fenix puede detener una restricción en cualquier momento.

Derecho a recibir comunicaciones confidenciales - Usted tiene el derecho de pedir que nos comuniquemos con usted de cierta manera o en un determinado lugar. Si desea solicitar comunicaciones confidenciales de la solicitud debe hacerse por escrito al Oficial de Privacidad. Debemos estar de acuerdo con su solicitud si es razonable.

Derecho a inspeccionar y copiar su información médica - Usted tiene el derecho de pedir inspeccionar y obtener una copia de su información médica. Usted debe presentar su solicitud por escrito al Oficial de Privacidad. Si usted solicita una copia de la información o que le proporcionará un resumen de la información le podemos cobrar una tarifa por los costos de copiar, resumir y / o por envío por correo a usted.

Si estamos de acuerdo con su petición le informaremos. Podemos negar su solicitud bajo ciertas circunstancias limitadas. Si se rechaza su solicitud, le dejaremos saber por escrito y usted puede ser capaz de solicitar una revisión de nuestra negación.

Derecho a solicitar enmiendas a su información médica - Usted tiene el derecho de solicitar que corrijamos su información médica. Si usted cree que cualquier información médica en su expediente es incorrecta o que falta información importante, usted debe presentar su solicitud de enmienda por escrito al Oficial de Privacidad.

No tenemos que estar de acuerdo con su solicitud. Si negamos su solicitud, le diremos por qué. Usted tiene el derecho de presentar una declaración de no estar de acuerdo con nuestra decisión. Podemos rechazar su solicitud si determinamos que la información:

- No fue creada por nosotros.
- No es parte de la información médica que mantenemos.
- Está en los registros que usted no está autorizado a inspeccionar y copiar.
- Ya sea precisa o completa

Derecho a una Contabilidad de Revelaciones de Información de Salud - Usted tiene el derecho de saber que se han hecho revelaciones de su información médica. La lista de las revelaciones se denomina contabilidad. La contabilidad puede ser de hasta seis (6) años anteriores a la fecha en que usted solicita la contabilidad.

Las solicitudes de una contabilidad de revelaciones deben ser presentadas por escrito al Oficial de Privacidad. Usted tiene derecho a una contabilidad gratis en cualquier periodo de doce (12) meses. Podemos cobrarle por el costo de proporcionar informes adicionales. Si va a haber un cargo, se lo notificaremos por adelantado.

Derecho a obtener una copia del aviso - Usted tiene el derecho de solicitar y obtener una copia impresa de este aviso y cualquier revisión que hacemos para el aviso en cualquier momento.

Derecho a la notificación de incumplimiento - Usted tiene el derecho a ser notificado en el caso de una violación de datos de su información médica.

Derecho de restringir intercambio de información con el Plan de Salud - Si paga en efectivo, usted tiene el derecho de solicitar que nosotros no compartimos su información con su plan de salud.

Quejas

Usted tiene el derecho de quejarse de nosotros y a la Secretaria de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, si usted cree que hemos violado sus derechos de privacidad. No habrá represarías contra usted por presentar una queja.

Para presentar una queja con nosotros, póngase en contacto por teléfono o por correo:

Oficial de Privacidad: 847-909-2004 x 9 or
Nursedirector.fenix@gmail.com

Para presentar una queja ante la Secretaria de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos debe enviar su queja a : Departamento de Salud y Servicios Humanos , Oficina de Derechos Civiles , 200 Independence Avenue , SW , Washington , DC 20201 EE.UU., o llamando al 1-877 -696-6775 , o visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/.

Preguntas e Información

Si usted tiene alguna pregunta o desea más información acerca de este Aviso de prácticas de privacidad, por favor póngase en contacto con:

Privacy Officer
130 Washington Ave.
Highwood, IL 60040
nursedirector.fenix@gmail.com

La fecha de vigencia actual de este Aviso de Privacidad es: junio de 2010

La fecha de vigencia de la última revisión es: 18 de agosto de 2016