

ADVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Todas las ubicaciones: 9744 W Bell Rd Ste A. Sun City AZ 85351 | 3615 S Rome St Gilbert, AZ 85297 | 9321 W Thomas Rd Suite 300 Phoenix, AZ 85037 | 10825 W McDowell Rd Suite 100 Avondale, AZ 85392

Oficial de privacidad: Sophia Anderson, gerente de la clínica
888.553.VEIN (8346)
Fecha de vigencia: 03/05/2018

Entendemos la importancia de la privacidad y estamos comprometidos a mantener la confidencialidad de su información médica. Hacemos un registro de la atención médica que brindamos y podemos recibir dichos registros de otros. Usamos estos registros para brindar o permitir que otros proveedores de atención médica brinden atención médica de calidad, para obtener el pago por los servicios brindados a usted según lo permitido por su plan de salud y para permitirnos cumplir con nuestras obligaciones profesionales y legales para esta práctica médica adecuadamente. Estamos obligados por ley a mantener la privacidad de la información de salud protegida, a proporcionar a las personas aviso sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información de salud protegida, y a notificar a las personas afectadas luego de una violación de información de salud protegida no segura. Este aviso describe cómo podemos usar y divulgar su información médica. También describe sus derechos y nuestras obligaciones legales con respecto a su información médica. Si tiene alguna pregunta sobre este Aviso, comuníquese con nuestro Oficial de Privacidad mencionado anteriormente.

CÓMO ESTA PRÁCTICA MÉDICA PUEDE USAR O DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA

Esta práctica médica recopila información de salud sobre usted y la almacena en un registro médico electrónico o un registro médico personal. El expediente médico es propiedad de esta práctica médica, pero la información del expediente médico le pertenece a usted. La ley nos permite usar o divulgar su información de salud para los siguientes propósitos:

- 1. TRATAMIENTO.** Usamos información médica sobre usted para brindarle atención médica. Divulgamos información médica a nuestros empleados y otras personas involucradas en brindarle la atención que necesita. También podemos divulgar información médica a miembros de su familia u otras personas que puedan ayudarlo cuando esté enfermo o lesionado, o después de su muerte.
- 2. PAGO.** Usamos y divulgamos información médica sobre usted para obtener el pago por los servicios que brindamos. Por ejemplo, le brindamos a su plan de salud la información que requiere antes de que nos pague.
- 3. OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA.** Podemos usar y divulgar información médica sobre usted para operar esta práctica médica. Por ejemplo, podemos usar y divulgar esta información para revisar y mejorar la calidad de la atención que brindamos, o la competencia y calificaciones de nuestro personal profesional. O podemos usar y divulgar esta información para que su plan de salud autorice servicios o referencias. También podemos usar y divulgar esta información según sea necesario para revisiones médicas, servicios legales y auditorías, incluidos programas de cumplimiento y detección de fraude y abuso y planificación y gestión comercial. También podemos compartir su información médica con nuestros "socios comerciales", como nuestro servicio de facturación, que realizan servicios administrativos para nosotros. Tenemos un contrato escrito con cada uno de estos socios comerciales que contiene términos que les exigen a ellos y a sus subcontratistas proteger la confidencialidad y seguridad de su información médica protegida. También podemos compartir su información con otros proveedores de atención médica, centros de información de atención médica o planes de salud que tienen una relación con usted, cuando solicitan esta información para ayudarlos con sus actividades de evaluación y mejora de la calidad, sus actividades de seguridad del paciente, su población. Esfuerzos basados en mejorar la salud o reducir los costos de atención médica, su desarrollo de protocolos, gestión de casos o actividades de coordinación de atención, su revisión de la competencia, calificaciones y desempeño de los profesionales de atención médica, sus programas de capacitación, sus actividades de acreditación, certificación o licencia, o sus Esfuerzos de cumplimiento y detección de fraude y abuso en la atención médica.
- 4. RECORDATORIOS DE CITAS.** Podemos usar y divulgar información médica para comunicarnos con usted y recordarle sus citas. Si no está en casa, podemos dejar esta información en su contestador automático o en un mensaje dejado a la persona que contesta el teléfono.
- 5. HOJA DE REGISTRO.** Podemos usar y divulgar información médica sobre usted pidiéndole que se registre cuando llegue a nuestra oficina. También podemos decir su nombre cuando estemos listos para verlo.
- 6. NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN CON SU FAMILIA.** Podemos divulgar su información de salud para notificar o ayudar a notificar a un miembro de su familia, su representante personal o otra persona responsable de su atención sobre su ubicación, su condición general o, a menos que nos haya indicado lo contrario, en caso de su muerte. En caso de un desastre, podemos divulgar información a una organización de ayuda para que puedan coordinar estos esfuerzos de notificación. También podemos divulgar información a alguien que esté involucrado en su atención o que ayude a pagarla.
- 7. VENTA DE INFORMACION DE SALUD.** No venderemos su información de salud.
- 8. REQUERIDO POR LA LEY.** Según lo exige la ley, usaremos y divulgaremos su información de salud, pero limitaremos nuestro uso o divulgación a los requisitos pertinentes de la ley. Cuando la ley nos exige denunciar abuso, negligencia o violencia doméstica, o responder a procedimientos judiciales o administrativos, o a funcionarios encargados de hacer cumplir la ley, cumpliremos además con el requisito establecido a continuación con respecto a esas actividades.
- 9. SALUD PÚBLICA.** Podemos, y en ocasiones estamos obligados por ley, a divulgar su información de salud a las autoridades de salud pública para fines relacionados con: prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades; denunciar abuso o negligencia de niños, ancianos o adultos dependientes; denunciar violencia doméstica; informar a la Administración de Alimentos y Medicamentos problemas con productos y reacciones a medicamentos; y reportar exposición a enfermedades o infecciones. Cuando denunciamos sospechas de abuso o violencia doméstica contra personas mayores o adultos dependientes, le informaremos a usted o a su representante personal de inmediato, a menos que, según nuestro mejor criterio profesional, creamos que la notificación lo pondría en riesgo de sufrir daños graves o requeriría informar a un representante personal que creemos es responsable del abuso o daño.
- 10. ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DE LA SALUD.** Podemos, y en ocasiones estamos obligados por ley, a divulgar su información de salud a agencias de supervisión de la salud durante el curso de auditorías, investigaciones, inspecciones, licencias y otros procedimientos, sujeto a las limitaciones impuestas por la ley.
- 11. APLICACIÓN DE LA LEY.** Podemos, y en ocasiones estamos obligados por ley, a divulgar su información de salud a funcionarios encargados de hacer cumplir la ley.
- 12. MÉDICOS FORENSES, DIRECTORES DE FUNERARIAS, DONACIÓN DE ÓRGANOS.** Podemos divulgar su información de salud a médicos forenses o directores de funerarias según sea necesario para permitirles llevar a cabo sus funciones. También podemos divulgar información relacionada con la donación de órganos o tejidos.
- 13. SEGURIDAD PÚBLICA.** Podemos, y en ocasiones estamos obligados por ley, a divulgar su información de salud a personas apropiadas para prevenir o disminuir una amenaza grave e inminente a la salud o seguridad de una persona en particular o del público en general.
- 14. COMPENSACIÓN LABORAL.** Podemos divulgar su información de salud según sea necesario para cumplir con las leyes de compensación laboral.
- 15. CAMBIO DE PROPIEDAD.** En el caso de que esta práctica médica se venda o se fusione con otra organización, su información/registro de salud pasará a ser propiedad del nuevo propietario, aunque usted mantendrá el derecho de solicitar que copias de su información de salud se transfieran a otro médico o médico grupo.
- 16. NOTIFICACIÓN DE INCUMPLIMIENTO.** En caso de una violación de información de salud protegida no segura, le notificaremos según lo exige la ley. B. Cuando esta práctica médica no puede utilizar ni divulgar su información médica. Excepto por lo descrito en este Aviso de prácticas de privacidad, esta práctica médica, de conformidad con sus obligaciones legales, no utilizará ni divulgará información de salud que lo identifique sin su autorización por escrito. Si autoriza a esta práctica médica a usar o divulgar su información de salud para otro propósito, puede revocar su autorización por escrito en cualquier momento.

SUS DERECHOS DE INFORMACIÓN DE SALUD

- Derecho a solicitar protecciones especiales de privacidad. Usted tiene derecho a solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones de su información de salud mediante una solicitud por escrito que especifique qué información desea limitar y qué limitaciones sobre nuestro uso o divulgación de esa información desea que se impongan. Nos reservamos el derecho de aceptar o rechazar cualquier otra solicitud y le notificaremos nuestra decisión.
- Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales. Usted tiene derecho a solicitar que reciba su información de salud de una manera específica o en una ubicación específica.
- Derecho a inspeccionar y copiar. Tiene derecho a inspeccionar y copiar su información de salud, con excepciones limitadas. Cobraremos una tarifa razonable que cubra nuestros costos de mano de obra, suministros, envío y, si se solicita y se acuerda con anticipación, el costo de preparar una explicación o resumen. Podemos rechazar su solicitud en circunstancias limitadas. Si rechazamos su solicitud, tendrá derecho a apelar nuestra decisión.
- Derecho a modificar o complementar. Tiene derecho a solicitar que modifiquemos la información de su salud que considere incorrecta o incompleta. Debe presentar una solicitud de modificación por escrito e incluir los motivos por los que cree que la información es inexacta o está incompleta. No estamos obligados a cambiar su información de salud y le proporcionaremos información sobre la denegación de esta práctica médica y cómo puede no estar de acuerdo con la denegación.
- Derecho a una copia impresa o electrónica de este aviso. Tiene derecho a recibir notificación sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su información de salud, incluido el derecho a una copia impresa de este Aviso de prácticas de privacidad, incluso si previamente ha solicitado su recepción por correo electrónico.

DERECHOS DEL PACIENTE

- No ser discriminado por motivos de raza, origen nacional, religión, género, orientación sexual, edad, discapacidad, estado civil o diagnóstico;
- Recibir un tratamiento que apoye y respete la individualidad, las elecciones, las fortalezas y las habilidades del paciente;
- Recibir privacidad en el tratamiento y atención de necesidades personales;
- Recibir una derivación a otra institución de atención médica si esta instalación no está autorizada o no puede brindar servicios de salud física o servicios de salud conductual que necesita el paciente;
- Participar o hacer participar al representante del paciente en el desarrollo o decisiones relativas al tratamiento;
- Recibir asistencia de un miembro de la familia, el representante del paciente o otra persona para comprender, proteger o ejercer los derechos del paciente;
- Ser tratados con dignidad, respeto y consideración;
- No estar sujeto a abuso, negligencia, explotación, coerción, manipulación, abuso sexual, agresión sexual o, salvo lo permitido en R910-1012(B), restricción o reclusión;
- No estar sujeto a represalias por presentar una queja al Departamento o otra entidad;
- No estar sujeto a apropiación indebida de propiedad personal y privada por parte de ningún miembro del personal de la clínica, empleado, voluntario o estudiante;
- Consentir o rechazar el tratamiento, excepto en caso de emergencia y rechazar o retirar el consentimiento para el tratamiento antes de que se inicie el tratamiento;
- Ser informado sobre alternativas a los medicamentos o procedimientos quirúrgicos y los riesgos asociados y posibles complicaciones de los medicamentos o procedimientos quirúrgicos, excepto en caso de emergencia;
- Estar informado sobre la política de la clínica sobre directivas de atención médica y el proceso de quejas de los pacientes;
- Consentimiento para fotografías antes de que se fotografíe a un paciente, excepto que se pueda fotografiar a un paciente con fines administrativos y de identificación;
- Proporcionar consentimiento por escrito para la divulgación de información en los registros médicos o financieros del paciente, excepto que la ley lo permita.

RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

- Sea honesto acerca de los asuntos relacionados con usted como paciente.
- Proporcionar al personal información precisa y completa sobre quejas presentes, enfermedades pasadas, hospitalizaciones, medicamentos y otros asuntos relacionados con su salud.
- Informar cualquier cambio inesperado en su condición a los responsables de su cuidado y bienestar.
- Seguir el plan de atención, servicio o tratamiento desarrollado.
- Haga cualquier pregunta cuando no comprenda o tenga dudas sobre su plan de atención.
- Ser considerado y respetuoso de los derechos tanto de los demás pacientes como del personal.
- Respetar la confidencialidad y privacidad de otros pacientes.
- Ser considerado con la propiedad de Pinnacle Vein & Vascular Center.
- Asegúrese de que las obligaciones financieras de su atención médica se cumplan lo antes posible.

CAMBIOS A ESTE AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Nos reservamos el derecho de modificar este Aviso de prácticas de privacidad en cualquier momento en el futuro. Hasta que se realice dicha modificación, estamos obligados por ley a cumplir con los términos de este Aviso actualmente vigente. Después de realizar una enmienda, el Aviso de Protecciones de Privacidad revisado se aplicará a toda la información de salud protegida que mantenemos, independientemente de cuándo se creó o recibió. Mantendremos una copia del aviso actual publicada en nuestra área de recepción y habrá una copia disponible en cada cita. [Para prácticas con sitios web agregue: También publicaremos el aviso actual en nuestro sitio web.]

QUEJAS

Las quejas sobre este Aviso de prácticas de privacidad o sobre cómo esta práctica médica maneja su información de salud deben dirigirse a nuestro Oficial de Privacidad que figura en la parte superior de este Aviso de prácticas de privacidad.