PRIVACIDAD Y DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN MÉDICA

Nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad proporciona información sobre cómo podemos usar y divulgar su información de salud personal. Al firmar a continuación, usted reconoce que ha recibido una copia de nuestro formulario de uso y divulgación.

Firma del paciente o tutor	Nombre impreso	Relación con el paciente	Fecha

RISE Community Hospital AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.

Su privacidad es importante para nosotros.

RISE Community Hospital entiende lo importante que es su información médica personal para usted. Protegemos la privacidad de su información de salud porque es lo correcto. También cumplimos con las leyes federales y estatales que rigen su información de salud. Usamos su información de salud (y permitimos que otros la tengan) solo según lo permitan las leyes federales y estatales. Estas leyes le otorgan ciertos derechos con respecto a su información de salud. Este Aviso describe las prácticas de privacidad de RISE Community Hospital.

Nuestras obligaciones de privacidad

Entendemos que su información de salud es personal y estamos comprometidos a proteger su privacidad. Además, estamos obligados por ley a mantener la privacidad de su información de salud, a proporcionarle este Aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su información de salud, y a notificarle en caso de una violación de su información de salud no segura.

Usos y divulgaciones de su información médica sin su autorización por escrito

Cuando lo cuidemos, recopilaremos su información de salud. En ciertas situaciones (descritas a continuación) debemos obtener su autorización para usar y/o divulgar su información de salud. Sin embargo, podemos usar y divulgar su información de salud sin su autorización para los siguientes propósitos:

A. para el tratamiento. Podemos usar o divulgar su información de salud para ayudar con su atención médica, incluyendo:

- Recordatorios de citas
- Posibles opciones de tratamiento y beneficios relacionados con la salud, prevención de enfermedades o servicios que puedan ser de su interés.
- Enviar su información a un especialista como parte de una derivación
- Compartir información con farmacias, laboratorios o radiología para la coordinación de los diferentes tratamientos.

B. Para el pago. Podemos usar y divulgar su información de salud para recibir el pago de tratamientos, servicios y suministros de atención médica que reciba de proveedores de atención médica.

C. Operaciones de atención médica. Podemos usar y divulgar su información de salud para nuestras operaciones de atención médica, lo que nos ayuda a operar nuestro negocio, incluido el intercambio de información con médicos residentes, aprendices, estudiantes con fines educativos y de capacitación y la asociación con voluntarios para apoyar nuestro programa de voluntarios.

D. Directorio de instalaciones. A menos que usted se oponga, su nombre, ubicación en el centro y estado general se utilizarán en nuestros directorios de pacientes en aquellos centros donde se mantienen dichos directorios. Esta información puede ser proporcionada a personas que pregunten por usted por su nombre. Puede optar por no participar en el directorio de instalaciones en cualquier momento hablando con el personal de Acceso de Pacientes.

E. Mejora de la calidad. Podemos usar y divulgar su información de salud para la administración interna y la planificación y diversas actividades para mejorar la calidad y la rentabilidad de la atención que le brindamos. Podemos usar su información de salud para el manejo de casos o para realizar estudios basados en la población diseñados para reducir los costos de atención médica. Podemos usar o divulgar su información de salud para llevar a cabo revisiones de cumplimiento, auditorías y/o para la detección de fraude y abuso. Tenemos prohibido usar o divulgar su información genética con fines de suscripción.

F. A un socio comercial. Ciertos servicios se nos proporcionan a través de contratos con entidades de terceros conocidas como "socios comerciales" que requieren acceso a su información de salud para proporcionar dichos servicios. RISE Community requiere que estos socios comerciales protejan adecuadamente su información de salud de conformidad con todas las leyes.

G. Familiares y amigos. Podemos divulgar su información de salud a un amigo o familiar que esté involucrado en su atención médica, ayude a pagar su atención o para que se notifique su ubicación y condición durante emergencias o desastres.

H. Continuidad de la atención. Para su administración continua de la atención médica, su información puede compartirse con otros proveedores de atención médica, como agencias de atención médica en el hogar, proveedores de atención médica y agencias de servicios comunitarios para obtener sus servicios en su nombre. Estas actividades de continuidad de la atención ayudan a mejorar los resultados de la atención médica, la satisfacción del paciente y la calidad general de la atención.

I. Usos requeridos de la información de salud. La ley a veces nos exige y/o nos permite compartir información para fines específicos, con:

- Agencias de salud pública para reportar actividades de salud pública como enfermedades transmisibles, lesiones traumáticas o defectos congénitos, o para estadísticas vitales, como el nacimiento de un bebé.
- Actividades relacionadas con la muerte, como el director de una funeraria o una agencia de donación de órganos, o con un médico forense para investigar una muerte.
- La agencia gubernamental correspondiente, si ocurre una lesión o muerte inesperada en nuestras instalaciones,
- Autoridades estatales, para denunciar el maltrato de niños o ancianos,
- Aplicación de la ley, para ciertos tipos de lesiones relacionadas con delitos,
- Inspectores/agencias gubernamentales para asegurarse de que nuestras instalaciones sean seguras o para informar una violación de la privacidad de la información de salud,
- las autoridades de comando militar o el Departamento de Asuntos de Veteranos, cuando tratamos a pacientes que están en el ejército o veteranos,
- Una institución correccional, si un paciente es un recluso,
- El Servicio Secreto o la NSA, para proteger al país o al Presidente,
- El fabricante de un dispositivo médico, según lo exige la FDA,
- Funcionarios judiciales, según lo exija la ley, en respuesta a una orden judicial o una citación válida,
- Autoridades gubernamentales, para prevenir amenazas graves a la salud o seguridad pública,
- Un programa de compensación para trabajadores, si una persona se lesiona en el trabajo y reclama beneficios bajo ese programa.

J. Marketing. Solo podemos usar su información de salud para fines de marketing limitados de la siguiente manera: comunicaciones cara a cara, obsequios promocionales de valor nominal, recordatorios de reabastecimiento o para informarle sobre un medicamento relacionado con su tratamiento o nuestras operaciones de atención médica como se describe en este Aviso.

K. Investigación. Podemos usar o divulgar su PHI para realizar investigaciones de atención médica según lo autorice la ley. También podemos anonimizar su información de salud según lo permita la HIPAA. Podemos usar o divulgar a otros la información anónima para cualquier propósito, sin su autorización o consentimiento adicional, incluidos, entre otros, estudios de investigación, desarrollo de herramientas de inteligencia artificial y actividades de mejora de la atención médica / operaciones de salud.

La ley estatal puede limitar aún más las formas permitidas en que usamos o divulgamos su información médica. Si una ley estatal aplicable impone restricciones más estrictas, cumpliremos con esa ley estatal.

Usos y divulgaciones que requieren su autorización por escrito

Para cualquier propósito que no sea el descrito anteriormente, solo usamos o divulgamos su información de salud cuando usted nos da su autorización por escrito.

A. Venta de información de salud. No divulgaremos su información de salud con el propósito de vender su información sin su autorización por escrito.

B. Apuntes de psicoterapia. No usaremos ni divulgaremos notas de psicoterapia sobre usted sin su autorización, excepto para el uso por parte del profesional de la salud mental que creó las notas para brindarle tratamiento, para nuestros programas de capacitación en salud mental o para defendernos en una acción legal u otro procedimiento iniciado por usted.

C. Revocación de su autorización. Puede revocar su autorización en cualquier momento completando un formulario de revocación por escrito y enviándolo a nuestra Oficina de Privacidad. Si revoca su autorización, ya no usaremos ni divulgaremos su información de salud, excepto como se describe anteriormente (o según lo permitido por cualquier otra autorización que no haya sido revocada). Sin embargo, su revocación no será efectiva con respecto a ninguna información de salud previamente divulgada a un tercero en función de su autorización previa.

Sus derechos sobre la información de salud

A. Derecho a recibir este Aviso de Prácticas de Privacidad. Usted tiene derecho a recibir una copia de este Aviso en cualquier momento. Puede obtener una copia impresa del aviso actual en todas las áreas clínicas o una copia electrónica visitando nuestro sitio web.

B. Derecho a solicitar restricciones. Puede solicitar una restricción o limitación de la información médica que usamos o divulgamos sobre usted para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. También puede solicitar un límite en la información médica que divulgamos sobre usted a alguien que esté involucrado en su atención o en el pago de su atención. No estamos obligados a aceptar una restricción que usted pueda solicitar. Si estamos de acuerdo con la restricción solicitada, no podemos usar ni divulgar su información médica en violación de la restricción, a menos que sea necesario para proporcionar tratamiento de emergencia. Puede solicitar que un artículo o servicio de atención médica no se divulgue a su plan de salud para fines de pago

u operaciones de atención médica. A menos que lo prohíba la ley, estamos obligados a cumplir con su solicitud si el artículo o servicio se paga de su bolsillo y en su totalidad. Esta restricción no se aplica al uso o divulgación de su información médica relacionada con su tratamiento.

C. Derecho a recibir comunicaciones por medios alternativos o en lugares alternativos. Usted puede solicitar, y nosotros atenderemos, cualquier solicitud razonable por escrito para que reciba su información de salud por medios alternativos de comunicación o en lugares alternativos.

D. Derecho a revisar y copiar su información de salud. Puede solicitar acceso a su expediente médico y a los registros de facturación mantenidos por nosotros para revisar y solicitar copias de los registros. En circunstancias limitadas, podemos negarle el acceso a una parte de sus registros. Si desea acceder a sus registros, obtenga un formulario de solicitud de registros de Acceso de Pacientes y envíe el formulario completo a Acceso de Pacientes. Si solicita copias, es posible que le cobremos una tarifa de copia razonable.

E. Derecho a modificar sus registros. Usted puede solicitar por escrito que su información de salud sea enmendada si cree que hay un error. Cumpliremos con su solicitud a menos que creamos que la información que se modificaría es precisa y completa o que se apliquen otras circunstancias especiales.

F. Derecho a recibir un informe de las divulgaciones. Puede solicitar un informe de ciertas divulgaciones cuando su información de salud identificable se comparte fuera de RISE Community Hospital para un propósito que no sea el tratamiento o el pago. Si solicita un informe más de una vez durante un período de doce (12) meses, podemos cobrarle una tarifa razonable por el estado contable.

G. Representantes personales. Puede ejercer sus derechos a través de un representante personal, según lo permitido por nuestra política de privacidad de información de salud y según lo determine la ley estatal aplicable. Su representante personal debe completar un Formulario de Representante Personal. Nos reservamos el derecho de denegar el acceso a su representante personal, según lo permita la ley.

H. Aviso de incumplimiento. Recibirá un aviso si nosotros o nuestros socios comerciales hemos violado la confidencialidad de su información médica no segura.

I. Para más información; Quejas. Si desea obtener más información sobre sus derechos de privacidad, le preocupa que hayamos violado sus derechos de privacidad o no está de acuerdo con una decisión que tomamos sobre el acceso a su información de salud, puede comunicarse con nuestra Oficina de Privacidad. Tenga la seguridad de que investigaremos su inquietud a fondo, lo apoyaremos adecuadamente y no tomaremos represalias contra usted de ninguna manera. También puede presentar quejas por escrito ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Si lo solicita, la Oficina de Privacidad le proporcionará la dirección correcta de la Oficina de Derechos Civiles. No tomaremos represalias contra usted si presenta una queja ante nosotros o ante la Oficina de Derechos Civiles.

Información de contacto de la Oficina de Privacidad

Si tiene alguna pregunta, inquietud o queja con respecto a cómo se protege, usa y/o divulga su información de salud, puede comunicarse con la Oficina de Privacidad por cualquiera de los siguientes medios:

Correo electrónico: privacy@RISECH.com

Teléfono: 225-755-9765

Derecho a cambiar los términos de este Aviso

Podemos cambiar los términos de este Aviso, y los cambios se aplicarán a toda la información que tengamos sobre usted. El nuevo Aviso estará disponible previa solicitud.