

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y DE SALUD Y CÓMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVISELO CUIDADOSAMENTE.

NUESTRAS RESPONSABILIDADES

En American Medical Group entendemos que la información médica sobre usted y su salud es personal. Las leyes federales y estatales aplicables nos exigen mantener la privacidad de su información de salud. También estamos obligados a darle este Aviso sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestras obligaciones legales y sus derechos con respecto a su información de salud. Debemos seguir las prácticas de privacidad que se describen en este Aviso mientras esté vigente. Este Aviso entra en vigencia el 15/02/23 y permanecerá vigente hasta que lo reemplacemos. Le informaremos de inmediato si se produce una infracción que pueda haber comprometido la privacidad o la seguridad de su información. Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este Aviso en cualquier momento, siempre que dichos cambios estén permitidos por la ley aplicable. Nos reservamos el derecho de hacer los cambios en nuestras prácticas de privacidad y los nuevos términos de nuestro Aviso efectivos para toda la información médica que mantenemos, incluida la información médica que creamos o recibimos antes de realizar los cambios. Antes de realizar un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, cambiaremos este Aviso y pondremos a disposición el nuevo Aviso a pedido. Puede solicitar una copia de nuestro Aviso en cualquier momento. Para obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad o para obtener copias adicionales de este Aviso, comuníquese con nosotros utilizando la información que se encuentra al final de este aviso.

USOS Y DIVULGACIONES DE LA INFORMACIÓN MÉDICA

Podemos usar y divulgar información médica sobre usted para operaciones de tratamiento, pago y atención médica. Por ejemplo:

Para tratarlo: podemos usar o divulgar su información de salud a un médico u otro proveedor de atención médica que le brinde tratamiento.

Facturación y pago de servicios: podemos usar y divulgar su información de salud para obtener el pago de los servicios que le brindamos.

Operaciones de atención médica: podemos usar y divulgar su información de salud en relación con nuestras operaciones de atención médica que incluyen actividades de evaluación y mejora de la calidad, revisión de la competencia o calificaciones de los profesionales de la salud, evaluación del desempeño de los médicos y proveedores, realización de programas de capacitación, acreditación, certificación, licencia, o actividades de acreditación.

Su autorización: además de nuestro uso de su información de salud para tratamiento, pago u operaciones de atención médica, puede darnos una autorización por escrito para usar su información de salud o divulgarla a cualquier persona para cualquier propósito. Si nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento; su revocación no afectará ningún uso o divulgación

permitida por su autorización mientras estuvo vigente. A menos que nos dé una autorización por escrito, no podemos usar ni divulgar su información de salud por ningún motivo excepto los descritos en este Aviso.

A su familia y amigos: Debemos divulgarle su información de salud como se describe en la sección Derechos del paciente de este Aviso. Podemos divulgar su información médica a un familiar, amigo u otra persona en la medida necesaria para ayudarlo con su atención médica o con el pago de su atención médica, pero solo si acepta que podemos hacerlo.

Personas involucradas en la atención: podemos usar o divulgar información de salud para notificar o asistir en la notificación de (incluida la identificación o ubicación) de un miembro de la familia, su representante personal u otra persona responsable de su atención, de su ubicación, su condición general, o la muerte Si está presente, antes del uso o la divulgación de su información de salud, le brindaremos la oportunidad de oponerse a dichos usos o divulgaciones. En el caso de su incapacidad o circunstancias de emergencia, divulgaremos la información de salud que sea directamente relevante para la participación de la persona en su atención médica. También utilizaremos nuestro juicio personal y nuestra experiencia con la práctica común para hacer inferencias razonables de su mejor interés al permitir que una persona recoja recetas surtidas, suministros médicos, radiografías u otras formas similares de información de salud.

Mercadeo de servicios relacionados con la salud: No utilizaremos su información de salud con fines de mercadeo sin su permiso por escrito.

Requerido por la ley: podemos usar o divulgar su información de salud cuando así lo exija la ley estatal o federal, incluso con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si quiere ver que cumplimos con la ley federal de privacidad.

Abuso o negligencia: podemos divulgar su información de salud a las autoridades correspondientes si creemos razonablemente que usted es una posible víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica o la posible víctima de otros delitos. Podemos divulgar su información de salud en la medida necesaria para evitar una amenaza grave para su salud o seguridad o la salud o seguridad de otros.

Seguridad Nacional: Podemos divulgar a las autoridades militares la información de salud del personal de las Fuerzas Armadas bajo ciertas circunstancias. Podemos divulgar a los funcionarios federales autorizados la información de salud necesaria para la inteligencia legal, la contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional. Podemos divulgar a la institución correccional o al oficial de la ley que tenga la custodia legal de la información de salud protegida del recluso o paciente bajo ciertas circunstancias.

Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos: podemos compartir su información de salud con organizaciones de obtención de órganos.

Trabajar con un médico forense o director de funeraria: Podemos compartir información de salud con un médico forense, médico forense o director de funeraria cuando una persona fallece.

Abordar la compensación de los trabajadores, la aplicación de la ley y otras solicitudes gubernamentales: Podemos usar o compartir información de salud sobre usted:

- Para reclamos de compensación de trabajadores
- Para fines de cumplimiento de la ley o con un oficial de cumplimiento de la ley
- Con organismos de vigilancia de la salud para las actividades autorizadas por la ley.
- Para funciones gubernamentales especiales, como servicios militares, de seguridad nacional y de protección presidencial.

Responder a demandas y acciones legales: podemos compartir su información de salud en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación.

Recordatorios de citas: podemos usar o divulgar su información de salud para proporcionarle recordatorios de citas (como mensajes de correo de voz, postales, mensajes de texto o cartas).

DERECHOS DEL PACIENTE

Acceso: Tiene derecho a ver u obtener copias de su información de salud, con excepciones limitadas. Puede solicitar que le proporcionemos copias en un formato que no sean fotocopias. Usaremos el formato que solicite a menos que no podamos hacerlo en la práctica. (Debe realizar una solicitud por escrito para obtener acceso a su información de salud. Puede obtener un formulario para solicitar acceso utilizando la información de contacto que figura al final de este Aviso. Le cobraremos una tarifa razonable basada en el costo por gastos tales como copias, envío por correo y tiempo del personal. También puede solicitar acceso enviándonos una carta a la dirección que se encuentra al final de este aviso. Si solicita un formato alternativo, le cobraremos una tarifa basada en el costo por proporcionar su información de salud en ese formato. Si lo prefiere, prepararemos un resumen o una explicación de su información de salud por una tarifa. Comuníquese con nosotros utilizando la información que se encuentra al final de este Aviso para obtener una explicación completa de nuestra estructura de tarifas).

Contabilidad de divulgación: tiene derecho a recibir una lista de las instancias en las que nosotros o nuestros socios comerciales divulgamos su información de salud para fines distintos al tratamiento, pago, operaciones de atención médica y ciertas otras actividades. Durante los últimos 6 años, pero no antes del 14 de abril de 2003. Si solicita este informe más de un período de 12 meses, podemos cobrarle una tarifa razonable basada en el costo por responder a estas solicitudes adicionales.

Restricción: Tiene derecho a solicitar que establezcamos restricciones adicionales sobre nuestro uso o divulgación de su información de salud. No estamos obligados a aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, cumpliremos con nuestro acuerdo (excepto en una emergencia).

Comunicación alternativa: tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted acerca de su información de salud por medios alternativos o en lugares alternativos. (Usted debe hacer su solicitud por escrito). Su solicitud debe especificar los medios o la ubicación alternativos y brindar una explicación satisfactoria de cómo se manejarán los pagos con los medios o la ubicación alternativos que solicita.

Modificación: Tiene derecho a solicitar que modifiquemos su información de salud. (Su solicitud debe ser por escrito y debe explicar por qué se debe modificar la información). Podemos denegar su solicitud bajo ciertas circunstancias.

Transferencia de registros: si una práctica de atención médica donde residen sus registros de información de salud se vende o se fusiona con otra práctica u organización, sus registros se transferirán al nuevo propietario. Sin embargo, puede solicitar que se transfieran copias de su información de salud a otra práctica.

Aviso electrónico: si recibe este Aviso en nuestro sitio web o por correo electrónico (e-mail), tiene derecho a recibir este Aviso por escrito.

PREGUNTAS Y CUMPLIMIENTOS: Si desea obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad o tiene preguntas o inquietudes, comuníquese con nosotros. Si 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 o en respuesta a una solicitud que hizo para modificar o restringir el uso o divulgación de su información de salud o para tener nos comuniquemos con usted por medios alternativos o en lugares alternativos, puede presentarnos una queja utilizando la información de contacto que figura al final de este Aviso. Puede presentar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. enviando una carta a 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, o llamando al 1-877-696-6775, o visitando www.hhs.gov/ocr/privacidad/hipaa/compatibles/.

Apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. No tomaremos represalias de ninguna manera si elige presentar una queja ante nosotros o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.

Información de contacto: American Medical Group, Inc.
2410 N Fowler, St
Hobbs, Nuevo México, 88240
P#: 575-392-2040

RECONOCIMIENTO DE RECIBO DEL AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Yo, _____, reconozco que he recibido una copia de

“Aviso de prácticas de privacidad” de American Medical Group Inc. Este Aviso describe cómo American Medical Group Inc. puede usar o divulgar mi información médica protegida, ciertas restricciones en el uso y divulgación de mi información médica y los derechos que puedo tener con respecto a mi información médica protegida.

X _____
Firma del paciente/padre/tutor o representante personal/legal