



AVISO GENERAL DE HIPAA DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Fecha de vigencia: 24 de marzo de 2017

Su información. **Sus derechos.** Nuestras responsabilidades.

Este aviso describe cómo médico información sobre usted puede usarse y divulgarse y cómo puede obtener acceso a esta información. **Por favor léala cuidadosamente.**

SUS DERECHOS

Cuando se viene a su salud información, le han cierta derechos. Este sección explica sus derechos y algunos de nuestros responsabilidades a ayudar a te.

Haz electrónico o copia de su expediente médico

- Se puede pedir a ver o obtener un electrónicos o papel copia de su médica registro y otra información de salud que tenemos sobre usted. Pregúntanos cómo hacer esto.
- Nosotros le proporcionaremos una copia o un resumen de información sobre su salud, generalmente dentro de 30 días de su solicitud. Nos puede carga un razonable, basado en costos pago.

Nos pide corregir su expediente médico

- Se puede pedir nos a correcta salud información sobre le que pensar es incorrecto o incompleta. Pida nos cómo a esto.
- Podemos decir "no" a su petición, pero te diré porqué por escrito dentro de 60 días.

Pedir comunicaciones confidenciales

- Se puede pedir en contacto con usted de una manera específica (por ejemplo, teléfono de casa u oficina) o enviar correo a otra dirección.
- Vamos a decir "sí" a todo razonable solicitudes.

Pedirnos que limitar lo que usar o compartir

- Usted puede pedirnos no para utilizar o compartir cierta información de salud para tratamiento, pago o nuestras operaciones.
 - ✧ No estamos obligados a aceptar su petición, y podemos decir "no" si afectaría su atención.
 - Si pagas por un servicio o cuidado médico efectivo en su totalidad, usted puede pedirnos no a compartir esa información con fines de pago o nuestras operaciones con su compañía de seguros de salud.
 - ✧ Vamos a decir "sí" a menos que una ley nos obliga a compartir esa información.
-

Sus derechos (continuadas)

Haz un lista del esas con quien hemos compartido información

- Se puede pedir una lista (contable) de los tiempos que hemos compartido su información de salud para seis años previa a el fecha te preguntar, que compartida se, y por qué.
 - Se incluyen todas las declaraciones excepto aquellas sobre el tratamiento, pago, y salud cuidado operaciones, y ciertos otros revelaciones (tal como pidió nos a hacer). Vamos a proporcionar una contabilidad una año para gratis , pero cobrará una tarifa razonable basada en el costo, si le pides a otro dentro de 12 meses.
-

Obtener una copia de este aviso de privacidad

- Se puede pedir una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si usted ha aceptado a recibe la Note electrónicamente. Le proporcionar le con un copia de papel puntualmente.
-

Elegir a alguien para

- Si te han dado alguien médica energía de abogado o si alguien es su legal tutor, que persona puede ejercicio su derechos y hacer opciones sobre tu salud información.
 - Le hacer que el persona ha esto autoridad y puede actuar para antes que tomar cualquier acción.
-

SUS OPCIONES

Para cierta salud información, le puede Dile nos su opciones sobre lo compartir. Si tiene un claro preferencia para cómo nos compartir su información en la situaciones describe abajo, hablar a nos. Diga nos lo que quieres hacer y seguirá su las instrucciones.

En estos casos, usted tiene el derecho y la opción para decirnos que:

- Compartir información con sus familiares, amigos cercanos, u otros en su cuidado de.
 - Compartir información en un desastre situación.
 - Incluir su información en un hospital directorio.
 - En contacto con usted para recaudar fondos esfuerzos.
 - *Si no eres capaz de decirnos su preferencia, por ejemplo, si estás inconsciente, puede ir adelante y compartir su información si creer se en su mejor interés. Nos puede también compartir su información cuando necesario para disminuir un grave y inminente amenaza a salud o seguridad.*
-

En estos casos, nosotros *nunca* compartimos su información a menos que usted nos dé permiso por escrito:

- Marketing fines
 - Venta de su información
 - Compartir la mayoría de la psicoterapia notas de
-

NUESTROS USOS Y DIVULGACIONES

Cómo típicamente uso o compartir su salud información? Nos normalmente uso o compartir su información de salud en los siguientes maneras.

Te tratan	<ul style="list-style-type: none">Podemos utilizar su información de salud y compartir se con otros profesionales que tratan te.	<i>Ejemplo: Un médico tratamiento para una lesión le pregunta a otro médico por su total salud condición.</i>
Funcionamiento de nuestra organización	<ul style="list-style-type: none">Nos puede uso y compartir su salud información ejecutar nuestra práctica, mejorar su cuidado, y en contacto con usted cuando sea necesario.	<i>Ejemplo: nos uso salud información sobre le a administrar su tratamiento y servicios.</i>
Factura por sus servicios	<ul style="list-style-type: none">Podemos utilizar y compartir su salud información de la cuenta y obtener el pago de los planes de salud u otras entidades.	<i>Ejemplo: Nos dan información acerca de a su salud plan de seguro para se le pagar para su servicios.</i>

Cómo otro puede nos uso o compartir su salud información? Son permitido o requiere a compartir su información de otras maneras – generalmente en formas que contribuyen a la pública buena, tales como salud pública y r investigación. Tenemos que cumplir con muchas condiciones en la ley antes de que podamos compartir su información para estos propósitos. Para más información consulte:

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.

Ayuda con cuestiones de seguridad y salud pública	<ul style="list-style-type: none">Nos puede compartir salud información sobre para cierta situaciones tan como:<ul style="list-style-type: none">Prevenición la enfermedad.Ayuda con producto recuerda.Informes adversos reacciones a medicamentos.Reportes de sospechas de abuso, negligencia o doméstico violencia.Prevenir o reducir una amenaza seria a la salud de cualquier persona o seguridad.	
De investigación	<ul style="list-style-type: none">Nos puede uso o compartir su información de salud investigación.	
Cumplir con la ley	<ul style="list-style-type: none">Compartimos información sobre usted si estatal o requieran las leyes federales, incluyendo con el Departamento de salud y servicios humanos si quiere ver que estamos cumpliendo con privacidad federal ley.	
Responder a órgano y solicitudes de donación de tejido	<ul style="list-style-type: none">Podemos compartir información médica sobre usted con el órgano las organizaciones.	
Trabajo con un médico forense o del funeral director	<ul style="list-style-type: none">Podemos compartir información médica con un médico forense, examinador médico o director de la funeraria cuando un individuo m u e r e .	

Nuestros usos y divulgaciones (continuadas)

Dirección de compensación, aplicación de la ley y a otras solicitudes de gobierno

- Nos puede uso o compartir salud información sobre te:
 - ✧ Para trabajadores compensación reclamaciones.
 - ✧ Para fines de aplicación de la ley o con una aplicación de la ley oficial.
 - ✧ Con los organismos de supervisión de salud para actividades autorizadas por ley.
 - ✧ Funciones especial del gobierno como nacional militar, seguridad, y presidencial protección servicios.
-

Responder a demandas y acciones legales

- Nos puede compartir salud información sobre le en respuesta a un corte o administrativa orden, o en respuesta a un citación.
-

NUESTRAS RESPONSABILIDADES

- Son requiere por ley a mantener la privacidad y seguridad de su protegida salud información.
- Nos le que te sabe puntualmente si un incumplimiento ocurre que puede han comprometida la privacidad o seguridad de su información.
- Nos debe seguir la derechos y privacidad prácticas descrito en esto aviso y dar te una copia de eso.
- No usar o compartir su información como se describe aquí a menos que usted nos dice que podemos en la escritura. Si usted nos dice que puede, usted puede cambiar de opinión en cualquier momento. Háganoslo saber por escrito si usted cambia su mente.

Para más información consulte: www.hhs.gov/ocr/privacy/HIPAA/Understanding/Consumers/noticepp.htm l.

Cambios en los términos de este aviso

Podemos cambiar los términos de este aviso, y los cambios se aplicarán a toda la información que tenemos sobre usted. Nuevo aviso estará disponible a petición, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

QUEJAS

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, usted puede enviar un comentario o queja acerca de nuestras prácticas de privacidad por:

- 1) Al oficial de privacidad corporativos de correo, acceso a médicos de atención de salud LLC., 14690 Spring Hill Drive, Suite 203, Spring Hill, Florida 34609;
- 2) Por correo electrónico a youmatter@aurosmgmt.com;
- 3) Teléfono (877) 379-4568;
- 4) Comunicación escrito para las instalaciones siguiendo el proceso descrito en la documentación de los derechos del paciente de la empresa; o
- 5) Comunicación escrito al Secretario de la Oficina del Departamento de salud y servicios humanos de Estados Unidos por los derechos civiles. Usted puede presentar una queja con la oficina del Departamento de salud y servicios humanos de Estados Unidos por los derechos civiles por enviar una carta a 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, llamando al 1-877-696-6775 o visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/HIPAA/complaints/.

Usted no será penalizado por presentar una queja.