

# THE ORTHOPEDIC SURGERY CENTER OF LOXAHATCHEE GROVES, LLC

## 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. Usted tiene derecho a obtener una copia impresa de este Aviso si lo solicita.

### **Información de salud del paciente**

Bajo la ley federal, la información de salud de su paciente está protegida y es confidencial. La información de salud del paciente incluye información sobre sus síntomas, resultados de pruebas, diagnóstico, tratamiento e información médica relacionada. Su información de salud también incluye información de pago, facturación y seguro.

### **Cómo utilizamos la información de salud de sus pacientes**

Utilizamos su información médica para el tratamiento, para obtener el pago y para las operaciones de atención médica, incluidos los fines administrativos y la evaluación de la calidad de la atención que recibe. En algunas circunstancias, es posible que se nos solicite usar o divulgar la información incluso sin su permiso.

### **Ejemplos de tratamiento, pago y operaciones de atención médica:**

**Tratamiento:** Usaremos y divulgaremos su información médica para proporcionarle tratamiento o servicios médicos. Por ejemplo, las enfermeras, los médicos y otros miembros de su equipo de tratamiento registrarán la información en su registro y la usarán para determinar el curso de atención más apropiado. También podemos divulgar la información a otros proveedores de atención médica que participan en su tratamiento, a los farmacéuticos que están surtiendo sus recetas y a los miembros de la familia que están ayudando con su atención.

**Pago:** Usaremos y divulgaremos su información médica para fines de pago. Por ejemplo, es posible que necesitemos obtener la autorización de su compañía de seguros antes de proporcionar ciertos tipos de tratamiento. Presentaremos facturas y mantendremos registros de pagos de su plan de salud.

**Operaciones de atención médica:** Usaremos y divulgaremos su información de salud para llevar a cabo nuestras operaciones internas estándar, incluida la administración adecuada de registros, la evaluación de la calidad del tratamiento y para evaluar la atención y los resultados de su caso y otros similares.

### **Usos especiales**

Podemos usar su información para comunicarnos con usted con recordatorios de citas. También podemos comunicarnos con usted para proporcionarle información sobre alternativas de tratamiento u otros beneficios y servicios relacionados con la salud que pueden ser de su interés.

**Otros usos y divulgaciones:** Podemos usar o divulgar información médica identificable sobre usted por otras razones, incluso sin su consentimiento. Sujeto a ciertos requisitos, se nos permite dar información de salud sin su permiso para los siguientes propósitos:

**Requerido por la ley:** Es posible que la ley nos exija reportar heridas de bala, sospecha de abuso o negligencia, o lesiones y eventos similares.

**Investigación:** Podemos usar o divulgar su información para investigaciones médicas aprobadas.

**Actividades de salud pública:** Según lo exija la ley, estadísticas vitales, enfermedades, información relacionada con retiros de productos peligrosos e información similar a las autoridades de salud pública.

**Supervisión de salud:** Es posible que se nos solicite divulgar información para ayudar en investigaciones y auditorías, elegibilidad para programas gubernamentales y actividades similares.

**Procedimientos judiciales y administrativos:** Podemos divulgar información en respuesta a una citación u orden judicial apropiada.

**Fines de aplicación de la ley:** Sujeto a ciertas restricciones, podemos divulgar información requerida por los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley.

**Muerte:** Podemos reportar información sobre muertes a médicos forenses, examinadores médicos, directores de funerarias y agencias de donación de órganos.

**Amenaza grave para la salud o la seguridad:** Podemos usar y divulgar información cuando sea necesario, para prevenir una amenaza grave a su salud y seguridad y la salud y seguridad del público u otra persona.

**Funciones militares y especiales del gobierno:** Si usted es miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar información según lo requieran las autoridades de comando militar. También podemos divulgar información a instituciones correccionales con fines de seguridad nacional.

**Compensación de trabajadores:** Podemos divulgar información sobre usted para programas de compensación de trabajadores o programas similares que brindan beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo. En cualquier otra situación, le diremos su autorización por escrito antes de usar o divulgar cualquier información médica identificable sobre usted. Si elige firmar una autorización para divulgar información, puede revocar más adelante la autorización para detener cualquier uso y divulgación futuros.

### **Derechos individuales**

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a su información de salud. Póngase en contacto con la persona que figura a continuación para obtener el formulario correspondiente para ejercer estos derechos.

**Solicitar restricciones:** Puede solicitar restricciones sobre ciertos usos o divulgaciones de su información médica. No estamos obligados a aceptar tales restricciones, pero si estamos de acuerdo, debemos cumplir con esas restricciones. Además, si ha pagado su tratamiento de salud de su bolsillo y en su totalidad, y si solicita que limitemos la divulgación de su información a un plan de salud para fines de pago u operaciones de atención médica, cumpliremos con su solicitud.

**Comunicaciones confidenciales:** Puede solicitarnos que nos comuniquemos con usted de manera confidencial, por ejemplo, enviando avisos a una dirección especial o no utilizando postales para recordarle citas.

**Inspección y obtenga copias:** En la mayoría de los casos, usted tiene derecho a ver u obtener una copia de su información de salud. Puede haber un pequeño cargo por las copias.

**Modificar información:** Si cree que la información en su registro es incorrecta, o si falta información importante, tiene derecho a solicitar que corrijamos la información existente o agreguemos la información faltante.

**Contabilidad de divulgaciones:** Puede solicitar una lista de casos en los que hemos divulgado información médica sobre usted por razones distintas al tratamiento, el pago o las operaciones de atención médica.

**Nuestro deber legal**

Estamos obligados por ley a proteger y mantener la privacidad de su información de salud, a proporcionar este Aviso sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información de salud protegida, y a cumplir con los términos del Aviso actualmente vigente.

**Cambios en las prácticas de privacidad**

Podemos cambiar nuestras políticas en cualquier momento. Antes de realizar un cambio significativo en nuestras políticas, cambiaremos nuestro Aviso y publicaremos el nuevo Aviso en el área de espera. También puede solicitar una copia de nuestro Aviso en cualquier momento. Para obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad, póngase en contacto con la persona que se indica a continuación.

**Quejas**

Si le preocupa, hemos violado sus derechos de privacidad, o si no está de acuerdo con una decisión que hemos tomado sobre sus registros, puede comunicarse con la persona que se enumera a continuación. También puede enviar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. La persona que se enumera a continuación le proporcionará la dirección apropiada si lo solicita. No será penalizado de ninguna manera por presentar una queja.

**Persona de contacto**

Si tiene alguna pregunta, solicitud o queja, comuníquese con: Jessica Reidy, Administrador de RN al (561) 304-9870.