



OPTOMETRIST: Dr. Jesse V. Dominguez

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Este Aviso de Prácticas de Privacidad ("anuncio") describe la forma en que podemos usar o divulgar su información médica, y cómo puede usted tener acceso a dicha información. Le rogamos que lo lea atentamente. Su "información de salud", a los efectos de la presente convocatoria, por lo general es toda la información que le identifica y es creado, recibido, mantenidos o transmitidos por nosotros en el curso de la prestación de asistencia sanitaria a los artículos o los servicios que usted (lo que se conoce como "información de salud" en esta nota).

Estamos obligados por la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos de 1996 ("HIPAA") y otras leyes aplicables para mantener la privacidad de su información de salud, para proporcionar a las personas con este Aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a este tipo de información, y que cumplan con los términos de este Aviso. También estamos obligados por ley a notificar a las personas afectadas después de una violación de su información de salud no garantizados.

USOS Y divulgaciones DE INFORMACIÓN SIN SU AUTORIZACIÓN

Las razones más comunes por las cuales utilizar o divulgar su información médica para tratamiento, pago u operaciones de cuidado de la salud. Ejemplos de cómo utilizar o divulgar su información de salud para fines de tratamiento son: establecer una cita para usted, prueba o examen de los ojos; prescripción de anteojos, lentes de contacto, o medicamentos para los ojos y fax que se llena; que le ayuda a la baja visión; refiriéndose a otro médico o a la clínica para atención oftalmológica o ayuda a la baja visión o servicios; obtener copias de su información de salud a partir de otro profesional que puede que haya visto antes. Ejemplos de cómo utilizar o divulgar su información médica para propósitos de pago son: haciendo preguntas acerca de la salud o cuidado de la visión, o de otras fuentes de pago; preparar y enviar las facturas o reclamaciones; y recoger las sumas (nosotros mismos o a través de un abogado o agencia de cobro). "Las operaciones de atención de la Salud" significa las funciones administrativas y de gestión que debemos llevar a cabo con el fin de ejecutar nuestra oficina. Ejemplos de cómo utilizar o divulgar su información médica para operaciones de cuidado de la salud son: auditorías financieras o de facturación; aseguramiento de la calidad interna; las decisiones relacionadas con el personal; la participación en planes de atención médica administrada; defensa de asuntos jurídicos; planes de negocios; y almacenamiento exterior de nuestros registros.

Otros usos y revelaciones que podemos hacer sin su autorización o consentimiento

En algunas situaciones limitadas, la ley permite o exige de nosotros para usar o divulgar su información médica sin su consentimiento o autorización. No todas estas situaciones se aplican a nosotros; algunos pueden no llegar nunca a nuestra oficina. Tales usos y divulgaciones son

- Cuando un estado o ley federal exige que cierta información en salud se informó con un propósito específico;
- para los propósitos de la salud pública, tales como enfermedad contagiosa denuncia, investigación o la vigilancia; y avisos de la Administración de Alimentos y Fármacos de medicamentos o dispositivos médicos;
- las revelaciones a las autoridades gubernamentales acerca de las víctimas de sospecha de abuso, negligencia o violencia doméstica.
- Usos y divulgaciones para las actividades de vigilancia de la salud, como de la concesión de licencias de los médicos; para las auditorías de Medicare o Medicaid; o para la investigación de posibles violaciones de leyes salud;
- divulgación de información para procedimientos judiciales y administrativos, como por ejemplo, en respuesta a citaciones u órdenes de los tribunales u órganos administrativos.
- Divulgación de información para efectos de la aplicación de la ley, como la de proporcionar información sobre una persona que es o se sospecha que ha sido víctima de un delito; para proporcionar información acerca de un crimen en nuestra oficina, o para reportar un crimen que ocurrió en otro lugar; la divulgación
- a un médico forense para identificar a una persona fallecida o para determinar la causa de la muerte; o a directores de funerarias para ayuda en la sepultura; o a las organizaciones que manejan las donaciones órgano o tejido.
- Usos y divulgaciones para investigaciones relacionadas con la salud;
- usos y divulgaciones para prevenir una amenaza seria a la salud o a la seguridad;
- usos y divulgaciones para las funciones especializadas de gobierno, como de la protección del presidente o funcionarios de gobierno de alto rango legal; para las actividades de los servicios de inteligencia nacionales; con fines militares; o para la evaluación y la salud de los miembros del servicio exterior;
- divulgación de información identificados;
- las revelaciones relativas a programas de compensación de

- trabajadores;
- las revelaciones de un "conjunto de datos limitado" para la investigación, salud pública u operaciones de cuidados de la salud.
- Revelaciones casuales que son el resultado inevitable de los usos permitidos o revelaciones;
- las revelaciones de "socios de negocios" y sus subcontratistas que realizan operaciones de cuidado de la salud de ee.uu. y que se comprometan a respetar la privacidad de su información de salud de conformidad con HIPAA; [especificar otros usos y divulgaciones afectados por la ley del estado].

A menos que usted se oponga, también vamos a compartir información relevante acerca de su cuidado con cualquiera de sus representantes personales que le están ayudando con su cuidado de los ojos. A su muerte, podemos revelar a los miembros de su familia oa otras personas que estuvieron involucrados en su cuidado o el pago de atención de salud antes de su muerte (como su representante personal) información de salud relevante para su participación en su cuidado a menos que hacerlo es incompatibles con las preferencias expresadas a nosotros antes de su muerte.

USOS ESPECÍFICOS Y REVELACIONES DE INFORMACIÓN QUE REQUIEREN SU AUTORIZACIÓN

Los siguientes son algunos de los usos y revelaciones específicas podemos no hacer de su información de salud sin su autorización: Actividades de marketing. Debemos obtener su autorización antes de utilizar o divulgar su información de salud para fines de marketing a menos que tales comunicaciones de marketing toman la forma de las comunicaciones cara a cara podemos hacer con los individuos o regalos promocionales de valor nominal que podamos proporcionar. Si dicha comercialización implica el pago financiero a nosotros de un tercero su autorización debe incluir también su consentimiento a dicho

Venta de información de salud. Actualmente, no vendemos ni la intención de vender su información de salud y debemos buscar su autorización antes de hacerlo

Las notas de psicoterapia. Aunque no creamos o mantenemos las notas de psicoterapia en nuestros pacientes, estamos obligados a notificarle que por lo general, debemos obtener su autorización antes de utilizar o divulgar cualquier tipo de notas.

SUS DERECHOS EN LA PROVISIÓN DE UNA AUTORIZACIÓN PARA OTROS USOS Y REVELACIONES

- Otros usos y divulgaciones de su información de salud que no se describen en esta Notificación se harán sólo con su autorización por escrito.

- Usted puede darnos la autorización escrita que nos permite usar su información de salud o para revelarla a cualquiera para cualquier propósito.
- Obtendremos su autorización escrita para usos y divulgaciones de su información de salud que no están identificadas en este aviso o que no se lo permita la ley aplicable.
- Debemos estar de acuerdo a su solicitud de restringir la divulgación de su información de salud a un plan de salud si la divulgación es con el propósito de llevar a cabo las operaciones de pago o atención médica y no se requiere por la ley y tal información se refiere únicamente a un elemento de cuidado de la salud o servicio para el que usted ha pagado en su totalidad (o para los que otra persona que no sea el plan de salud ha pagado en su totalidad en su nombre).

Cualquier autorización que usted nos proporcione con respecto al uso y divulgación de su información médica puede ser revocada por usted por escrito en cualquier momento. Después de revocar su autorización, ya no podremos usar o divulgar su información de salud por las razones descritas en la autorización. Sin embargo, somos generalmente incapaces de retraer ninguna revelación que podamos ya haber hecho con su autorización. También podemos estar obligados a divulgar información de salud cuando sea necesario para fines de pago de los servicios recibidos por usted antes de la fecha en que revocada su autorización

SUS DERECHOS INDIVIDUALES

Usted tiene muchos derechos con respecto a la confidencialidad de su información de salud. Usted tiene derecho a:

- **Para solicitar restricciones en la información médica que podemos usar y divulgar para el tratamiento, pago y atención médica.** No estamos obligados a aceptar estas solicitudes. Para solicitar restricciones, por favor envíe una solicitud por escrito para nosotros en la siguiente dirección.
- **Para recibir comunicaciones confidenciales de información sobre su salud en cualquier forma que no se describe en nuestro formulario de solicitud de autorización.** Usted debe hacer tales peticiones por escrito a la siguiente dirección. Sin embargo, nos reservamos el derecho de determinar si seremos capaces de continuar su tratamiento en tales autorizaciones restrictivas.
- **Para inspeccionar o copiar su información médica.** Usted debe hacer tales peticiones por escrito a la dirección a continuación. Si usted solicita una copia de su información de salud que le podemos cobrar una cuota por el costo de copiado, envío u otros suministros. En ciertas circunstancias, podemos denegar su

solicitud de inspeccionar o copiar su información de salud, con sujeción a la legislación aplicable

- Para modificar la información de salud. Si usted siente que la información médica que tenemos sobre usted es incorrecta o incompleta, puede pedirnos que la corriamos. Para solicitar una enmienda, debe escribirnos a la siguiente dirección. También debe darnos una razón que apoye su petición. Podemos negar su petición de enmendar su información de salud si no está por escrito o no proporciona una razón para apoyar su solicitud. También podemos rechazar su solicitud si la información de salud:
 - no fue creada por nosotros, a menos que la persona que creó la información ya no está disponible para hacer la enmienda,
 - no es parte de la información médica mantenida por o para nosotros,
 - no es parte de la información que se le permitiría inspeccionar o copiar o es exacta y completa.
- **Para recibir una contabilidad de divulgaciones de su información de salud.** Usted debe hacer tales peticiones por escrito a la siguiente dirección. No toda la información de salud está sujeta a esta petición. Su solicitud debe indicar un período de tiempo para que la información que desea recibir, no más de 6 años antes de la fecha de su solicitud y no puede incluir fechas antes del 14 de abril de 2003. Su solicitud debe indicar cómo le gustaría recibir la informe (papel, electrónicamente).
- **Para designar a otra persona a recibir información sobre su salud.** Si su solicitud de acceso a la información de salud nos dirige a transmitir una copia de la información de salud directamente a otra persona la solicitud debe ser hecha por usted por escrito a la dirección de abajo y debe identificar claramente el destinatario y designado a dónde enviar la copia del la información de salud.

Persona de contacto:

Nuestra persona de contacto para todas las preguntas, solicitudes o para obtener más información relacionada con la privacidad de su información de salud es:

Somerton Eyecare Center
Nancy De La Vara
725 E. Main Street Suite 1C
PO Box 634
Somerton, Az. 85350
928-627-4525
nancy@somertoneyecare.com

Quejas:

Si usted piensa que no hemos respetado adecuadamente la privacidad de su información de salud, usted es libre de presentar una queja ante nosotros o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos, Oficina de Derechos Civiles. No tomaremos represalias contra usted si presenta una queja. Si desea presentar una queja ante nosotros, envíe una queja por escrito a la persona contacto en el consultorio a la dirección, fax o dirección electrónica que se muestra arriba. Si lo prefere, puede tratar este reclamo en persona o por teléfono.

Modificaciones a este aviso:

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y aplicar las prácticas revisadas a la información sobre su salud que ya tenemos. Toda revisión de nuestras prácticas de privacidad se describe en un aviso revisado que será un lugar prominente en nuestras instalaciones. Copias de esta Notificación están disponibles bajo petición en nuestra área de recepción.

Aviso Revisado y vigencia: 01 de septiembre 2013

ACUSE DE RECIBO

Reconozco que he recibido una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad de Somerton Eyecare Center.

Fecha: _____

Nombre De Paciente: _____

Firma: _____

Relación con el paciente si menor: _____

