



Aviso de prácticas de privacidad

Este aviso describe cómo se puede usar o revelar su información médica, y cómo puede acceder información. Léalo detenidamente.

Usos y revelación (intercambio) de su información médica:

Podemos usar o compartir su información médica solo para fines específicos o si nos da permiso para hacerlo, lo que incluye:

- Dar tratamiento, incluido compartir información con otros profesionales de la salud que lo estén tratando.
- Dirigir nuestra organización, mejorar su atención y comunicarse con usted sobre su salud.
- Facturar al seguro o a los planes de salud por los servicios que prestamos.
- Ayudar con problemas de salud y seguridad pública, como prevenir enfermedades, ayudar con recordatorios, informar reacciones adversas a medicamentos o prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona.
- Informar sobre presuntos casos de abuso, negligencia o violencia doméstica.
- Cumplir con la ley si las leyes estatales o federales lo exigen, incluso con el Departamento de Salud y Servicios Humanos o el Departamento de Salud de Maryland.
- Trabajar con el médico forense o el director de la funeraria.
- Encargarse de la compensación de los trabajadores, la aplicación de la ley y otras solicitudes del gobierno.
- Responder a demandas y acciones legales como una orden administrativa o una respuesta a una citación.
- Se nos permite o exige compartir su información de otras formas que puedan contribuir al bien común, como la investigación en salud pública. Debemos cumplir las condiciones de la ley antes de poder compartir cualquier información.

Sus derechos

Tiene derechos sobre cómo podemos usar su información y cómo puede ejercer estos derechos.

También tiene derecho a presentar una queja sobre cómo gestionamos su información. Tiene derecho a:

- Ver u obtener una copia de su expediente médico y otra información médica que tengamos sobre usted para estar informado sobre su salud. Puede solicitarnos información sobre sus medicamentos, pruebas, análisis de laboratorio u otra información sobre su salud. Pregúntenos cómo hacer esto.
- Recibir una copia o un resumen de su información médica, por lo general, en un plazo de 30 días posteriores a su solicitud.
- Pedirnos que corrijamos la información médica que crea que es incorrecta o está incompleta. Aunque podemos rechazar su solicitud, le informaremos el motivo por escrito en un plazo de 60 días.
- Decirnos cómo le gustaría que nos comuniquemos con usted, ya sea por teléfono o por correo postal.
- Solicitar que limitemos lo que usamos o compartimos con otros. Hay ocasiones en las que es posible que tengamos que compartir su información (para tratamientos o pagos) cuando esto afecte su atención.

- Asegurarse de que los registros de tratamiento por el uso de sustancias solo se compartan si da su permiso por escrito.
- Pedirnos una lista de lugares o momentos en los que hemos compartido su información médica durante los seis años anteriores a la fecha en que la solicita, incluido con quién la compartimos y por qué. No se incluirán determinadas revelaciones sobre tratamientos, pagos u operaciones del centro médico.
- Recibir una copia de este aviso en cualquier momento.
- Pedirle a alguien a quien le haya otorgado un poder notarial médico o un tutor legal que ejerza sus derechos y tome decisiones sobre su información médica.

Si cree que se han violado sus derechos, puede presentar una queja (consulte el procedimiento de queja adjunto) con nosotros. También tiene derecho a presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services) de EE. UU. enviando una carta a 200 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20201, llamando al 1-877-696-6775 o visitando <https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>.

No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Nuestra responsabilidad

Tenemos determinadas obligaciones legales para garantizar la protección de su información médica.

- La ley nos exige mantener la privacidad de su información médica protegida. Esto incluye información sobre usted (nombre, fecha de nacimiento, número del seguro social, etc.) o su información médica (como afecciones médicas, información en su expediente médico, etc.) Esto significa que debemos almacenarla de manera apropiada y tener la seguridad electrónica adecuada para proteger sus registros.
- No usaremos ni compartiremos su información de otra manera que no sea como se describe aquí, o si usted nos da permiso por escrito a través de un consentimiento para revelar información. Puede cambiar de opinión en cualquier momento y puede informarnos por escrito si cambia de opinión.
- Le informaremos de inmediato y por escrito si hubo una falla de seguridad que pueda comprometer la privacidad o la seguridad de su información.
- Debemos transmitir sus datos de forma segura cuando los enviamos a fuentes externas. Sin embargo, una vez que los enviamos a otra entidad, ya no somos responsables de esa información que se ha enviado.
- Debemos darle este aviso cada vez que lo solicite y asegurarnos de que comprende sus derechos y acceso a la información médica protegida.
- Debemos tener procedimientos para proteger esta información y capacitar al personal sobre cómo proteger su información médica.

Información de contacto

Si tiene preguntas sobre nuestras prácticas de privacidad o cómo mantenemos su información segura, solicite hablar con el Director de Calidad Médica.

Para obtener más información sobre sus derechos o nuestra responsabilidad con usted, visite www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.