

Declaración De Privacidad

En efecto desde de 14 abril 2003

Usaremos Sus Datos Para Practicas Sanitarias Regulares

Este artículo describe cómo sus datos pueden ser usados y divulgados, y cómo usted puede acceder a esta información. Por favor revise este artículo detenidamente. Su información es importante y confidencial. Nuestra ética y normas de conducta requieren que su información sea manejada con estricta confidencialidad.

Por ejemplo:

Miembros del personal médica, la gerencia de riesgo o de control de calidad, miembros del equipo del mejoramiento de la calidad, pueden usar la información en su ficha sanitaria para evaluar el servicio y los resultados obtenidos en su caso y en otros casos similares. Esta información se usará, entonces en un esfuerzo para mejorar la calidad y la eficacia de la asistencia sanitaria y el servicio que proporcionamos.

Socios Comerciales

Algunos servicios que prestamos en nuestra organización se llevan a cabo a través de contratos con socios comerciales. Algunos ejemplos incluyen servicios médicos en la sala de emergencias y radiología, algunos exámenes de laboratorio, y el servicio de transcripción que usamos para transferir el dictado del cuidado de los pacientes a la ficha médica. Debido a la naturaleza de los servicios de los socios comerciales, ellos deben recibir su información sanitaria para relizar los trabajos que nosotros les hemos pedido. Sin embargo, para proteger su información sanitario, cuando estos servicios se contratan, nosotros requerimos a estos socios que protejan apropiadamente su información.

Investigación

Podemos revelar su información a investigadores, cuando el trabajo de investigación ha sido aprobado por una junta institucional de revisión, que ha revisado la propuesta de investigación y los protocolos establecidos para asegurar la privacidad de sus datos sanitarios.

Directores de funerias

Podemos divulgar información sanitaria a directores de funerarias para que puedan llevar a cabo sus tareas de acuerdo con la ley aplicable.

Organizaciones de donación de órganos

De acuerdo con la ley aplicable, nosotros podemos divulgar información sanitaria a las organizaciones de donación de órganos u otras entidades comprometidas en la adquisición, depósito o trasplante de órganos y tejidos.

La Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA)

Podemos revelar información sanitaria a la Dirección de Alimentos y Medicamentos de los E.E.U.U. que esté relacionada con resultados adversos en conexión con alimentos, suplementos, productos y

defectos de producto, o presentar estudios de mercado para permitir la retirada, la modificación o el reemplazo de productos en el mercado.

Recaudación de fondos

Podemos contactarle para participar en colectas de dinero.

Compensación para trabajadores

Hasa el límite autorizado, podemos revelar información sanitaria necesaria para cumplir leyes que se relacionan con la compensación para trabajadores u otros programas semejantes establecidos por la ley.

Salud Pública

Como requiere la ley, nosotros podemos divulgar su información sanitaria a la Salud Pública o a autoridades legales encargadas de la prevención o control de enfermedades, lesiones o discapacidad.

Citas Médicas

Nosotros podemos contactare usted o un miembro de la familia para recordarle sus citas médicas.

Marketing

Nosotros podemos contactarle para ofrecerle información acerca de tratamientos alternativos u otros beneficios y servicios sanitarios que puedan ser de su interés.

Guía de Datos

A menos que nos notifique que usted se opone, usaremos su nombre, su dirección, y condición general para nuestra guía de datos. Esta información puede ser facilitada a miembros de su familia y a otra gente pregunte por su nombre.

Notificación

Podemos usar o divulgar información para notificar a un miembro de la familia o representante personal (u otra persona responsable de su cuidado) de su ubicación y condición general.

Comunicación con la familia

Profesionales de la salud, usando su mejor juicio, pueden revelar a un miembro de la familia, a otro familiar o a un amigo personal (o cualquier otra persona que usted identifique) información sanitaria relevante para esa persona, dada su participación en su cuidado en los pagos relacionandos con su cuidado.

Policía

Podemos divulgar información sobre su salud con propósitos de ser usada por la policía, tal cual lo requiere la ley o en respuesta a un citación legal válida.

La ley federal estipula que su información sanitaria pueda ser entregada a una agencia que se encargue del cuidado de la salud, a autoridades de la Salud Pública o a abogados, si algún empleado o asociado comercial cree de su buena fe que estemos involucrados en alguna conducta ilegal o, de alguna manera, violado normas

Introducción

Mantenemos protocolos para asegurar la seguridad y confidencialidad de su información personal. Disponemos de servicios de seguridad física en nuestro edificio, palabras claves para proteger las bases de datos, auditorías, y programas antivirus y detectores de intrusión informática. En nuestra organización, el acceso a su información está limitado sólo a las personas que la necesitan para realizar sus trabajos.

En las oficinas de Valley OB/GYN Associates, estamos comprometidos a tratar y usar su información sanitaria de forma responsable. Esta declaración de privacidad describe los datos personales que recopilamos, y cómo y cuándo los usamos o divulgamos. Describe también sus derechos, ya que están relacionados con su información sanitaria. Esta declaración está en efecto desde 14 abril 2003, y se aplica a toda información sanitaria protegida como establecido por las leyes federales.

Entienda Su Ficha Sanitaria

Cada vez que usted Valley OB/GYN Associates, se produce un registro. Generalmente, este registro contiene sus síntomas, resultados de exámenes y pruebas, diagnósticos, tratamientos, y planes para el cuidado o tratamiento futuros. Esta información, a menudo referida como su historial médico o sanitario, sirve como:

- Base para planificar su cuidado y tratamiento.
- Medio de comunicación entre todos los profesionales de la salud que contribuyen en su cuidado.
- Documento legal sobre el tratamiento que recibió.
- Medio por el cual usted o un tercer pagador puedan verificar que los servicios facturados hayan sido realmente prestados.
- Herramienta de educación para los profesionales de la salud.
- Fuente de datos para la investigación médica.
- Fuente de información para oficiales públicos de la salud a cargo del mejoramiento de la salud del Estado y la nación.
- Fuente de datos para nuestra planificación y marketing.
- Herramienta con la que nosotros podemos evaluar y trabajar continuamente para mejorar el cuidado que ofrecemos y los resultados obtenidos.

Entender lo que está en su ficha y cómo sus datos sanitarios son usados, le ayuda a usted a; asegurarse de su veracidad; entender mejor quién, qué, cuándo, dónde, y por qué otros pueden tener acceso a su información sanitaria; y tomar decisiones más informadas al momento de autorizar la divulgación de sus datos a otros.

Sus Derechos En Relación A Sus Datos Sanitarios

A pesar de que su registro sanitario sea propiedad física de Valley OB/GYN Associates, la información pertenece a usted. Usted tiene derecho a:

- Obtener una copia de papel de esta declaración de privacidad.
- Inspeccionar y obtener una copia de su ficha sanitaria como prevé la 45 CFR 164.524 (las cobras razonables para copiar aplican de acuerdo con la ley del estado).
- Modificar su registro de la salud como prevé la 45 CFR 164.526.
- Obtener un listado de las personas a quienes se han divulgado sus datos sanitarios como prevé la 45 CFR 164.528.
- Solicitar información sobre su ficha sanitaria como prevé la 45 CFR 164.522(b).
- Solicitar restricción sobre ciertos usos y divulgaciones de su información como prevé la 145 CFR 164.522(a) (sin embargo, no es requerido por ley que nuestras prácticas concuerden con alguna restricción requerida).

Nuestras Responsabilidades

Nuestras prácticas están obligadas a:

- Mantener la privacidad de la información sobre su salud.
- Proporcionarle esta declaración de acuerdo con nuestro deber legal y política de privacidad con respecto a la información que nosotros recopilamos y guardamos sobre usted.
- Adherirse a los términos de esta declaración.
- Notificarle si no podemos hacer efectiva alguna de sus restricciones.
- Responder a las peticiones razonables que usted pueda realizar mediante la comunicación de información sobre salud por medios alternativos o en direcciones alternativas.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas y de poner en efecto las previsiones necesarias aplicables a toda información sanitaria protegida de la que disponemos. Llegado el caso de que nuestra política sobre datos cambie, le proporcionaremos una nota revisada a ser entregada en su próxima visita médica.

Nosotros usaremos ni revelaremos los datos sobre su salud sin su autorización, excepto como descrito en esta nota. Descontinuaremos también el uso o divulgación de información sobre su salud si hemos recibido una revocación escrita de su autorización, como prevé la 45 CFR 164.508(b)(5).

Para Obtener Más Información O Para Reportar Un Problema

Si usted tiene preguntas y necesita información adicional, usted puede comunicarse con nuestro encargado de las normas de privacidad, Juliane Walker, al número (801) 763-7717.

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una queja ante Juliane Walker, o ante la Oficina de Derechos Civiles, en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. (OCR). No habrá represalias por presentar quejas ante nuestras prácticas o la OCR. La dirección de la OCR es:

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
1961 Stout Street - Room 1185 FOB
Denver, CO 80294

Ejemplos De Divulgaciones Para Tratamiento, Pago, Y Prácticas Sanitarias

Usaremos su información sobre salud para tratamientos.

Por ejemplo:

La información obtenida por el personal de enfermería, médico, u otro miembro de su equipo sanitario será registrada en su ficha y usada para determinar el curso de tratamiento que mejor se adapte a usted. Su médico documentará en la ficha las expectativas de los miembros de su equipo sanitario. Los miembros de su equipo sanitario registrarán, luego, las acciones que tomaron y sus observaciones. De esta manera, el médico sabrá como usted responde al tratamiento.

Proveeremos también a su(s) médico(s) u otro(s) proveedor(es) de la atención sanitaria (cuando corresponda) con copias de varios informes que puedan ayudar en su tratamiento.

Usaremos su información de salud para pagos.

Por ejemplo:

Una factura podrá serle enviada a usted o a un tercer pagador. La información que esté en esa factura o que la acompañe, puede incluir información que le identifique a usted, así como también su diagnóstico, los procedimientos, y los suministros usados.

Reconocimiento De Recibo De La Declaración De Privacidad

(ser archivado en el registro médico del paciente)

He sido presentado con una copia de la Declaración De Privacidad, detallar cómo mi información de salud se puede usar y puede ser revelada como permitido bajo federal y la ley del estado, y resumir mis derechos con respecto a mi información de la salud.

Firmado _____

Fecha _____

La relación (si no firmado por paciente) _____

Uso Interno Sólo

Si paciente/representante del paciente rechaza firmar el reconocimiento, documenta la fecha y el tiempo fueron presentadas al paciente y firma abajo.

Presentado en (fecha y tiempo) _____

Por (nombre y título) _____