



Saratoga Surgical Center **Notificación de prácticas de privacidad**

ESTA NOTIFICACIÓN DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN SOBRE USTED Y CÓMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVISARLO CON CUIDADO.

Introducción:

En Saratoga Surgical Center, estamos comprometidos a tratar y usar la información de salud protegida acerca de usted de una manera responsable. Este Aviso describe la información personal que recopilamos, y cómo y cuándo usamos o divulgamos esa información. También describe sus derechos en relación con su información de salud protegida. Este Aviso es efectivo el 5 de agosto de 2015 y se aplica a toda la información médica protegida según lo definido por las regulaciones federales.

Comprensión de su registro de salud / información:

Cada vez que visite Saratoga Surgical Center, se realiza un registro de su visita. Normalmente, este registro contiene los síntomas, los exámenes y los resultados de las pruebas, los diagnósticos, el tratamiento y la atención brindados, y un plan para el cuidado o tratamiento futuro. Esta información, a menudo conocida como su historial médico o de salud, sirve como:

- Bases para planificar su atención y tratamiento,
- Medios de comunicación entre los muchos profesionales de la salud que contribuyen a su atención,
- Documento legal que describe el cuidado que recibió,
- Medios por los cuales usted o un tercero pagador puede verificar que los servicios facturados fueron realmente provistos,
- Una herramienta para educar a los profesionales de la salud,
- Una fuente de datos para la investigación médica,
- Una fuente de información para los funcionarios de salud pública encargados de mejorar la salud de este estado y la nación,
- Una fuente de datos para nuestra planificación y comercialización,
- Una herramienta con la cual podemos evaluar y trabajar continuamente para mejorar la atención que hacemos y los resultados que alcanzamos

Comprender lo que está en su expediente y cómo se usa su información de salud le ayuda a: asegurar su exactitud, entender mejor quién, qué, cuándo, dónde y por qué otros pueden acceder a su información de salud y tomar decisiones más informadas al autorizar la divulgación a otros.

Sus Derechos de Información sobre la Salud:

Aunque su registro de salud es la propiedad física del Saratoga Surgical Center, la información le pertenece a usted. Usted tiene derecho a:

- Inspeccione y copie su historial de salud como se estipula en 45 CFR 164.524,

- Modifique su historial de salud según lo dispuesto en 45 CFR 164.528,
- Obtenga una explicación de las revelaciones de su información de salud como se provee en 45 CFR 164.528,
- Recibir comunicaciones de su información de salud protegida,
- Solicitar una restricción sobre ciertos usos y divulgaciones de su información como Proporcionado por 45 CFR 164.522. Usted debe ser consciente de que Saratoga Surgical Center no está obligado a aceptar una restricción solicitada,
- Revocar su autorización para usar o revelar información de salud, excepto en la medida en que ya se hayan tomado medidas.

Nuestras Responsabilidades:

- Mantener la privacidad de su información de salud,
- Le proporcionamos este aviso en cuanto a nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información de salud protegida que recopilamos y mantenemos sobre usted,
- Cumplir con los términos de este aviso,
- Notificarle si no podemos aceptar una restricción solicitada, y
- Acomodar solicitudes razonables que usted pueda tener para comunicar salud información por medios alternativos o en lugares alternativos

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas y hacer que las nuevas disposiciones sean efectivas para toda la información médica protegida que mantenemos. Puede obtener una Notificación revisada de prácticas de privacidad llamando a la oficina y solicitando que se le envíe una copia revisada o solicite una en el momento de su próxima cita.

No usaremos o revelaremos su información médica sin su autorización, excepto como se describe en este aviso. También dejaremos de usar o divulgar su información de salud después de haber recibido una revocación por escrito de la autorización de acuerdo con los procedimientos incluidos en la autorización.

Para más información o para reportar un problema

Si tiene preguntas y desea obtener más información, puede comunicarse con el Oficial de Privacidad del Saratoga Surgical Center al (361) 452-5460.

Si cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una queja con el Oficial de Privacidad de la ASC o con la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. No habrá represalias por presentar una queja ante el Oficial de Privacidad o la Oficina de Derechos Civiles. La dirección para el Oficial de Privacidad y / o OCR se muestra a continuación:

Privacy Officer

Saratoga Surgical Center
6214 Saratoga Blvd Bldg 6
Corpus Christi, TX 78414

Office for Civil Rights

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, S.W.
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Ejemplos de revelaciones para operaciones de tratamiento, pago y salud

Usaremos su información de salud para el tratamiento.

Por ejemplo: La información obtenida por una enfermera, médico u otro miembro de su equipo de atención médica se registrará en su registro y se usará para determinar el curso del tratamiento que debería funcionar mejor para usted. Podemos usar y revelar información médica acerca de usted a médicos, enfermeras, técnicos u otros profesionales de la salud que estén involucrados en cuidar de usted. Los profesionales de la salud también pueden compartir información médica con el fin de coordinar los diferentes servicios que necesita, como laboratorios de laboratorio y radiografías, o la prestación de prescripción (s).

Usaremos su información de salud para el pago.

Por ejemplo: Una factura puede ser enviada a usted o a un tercero pagador. La información sobre o que acompaña a la factura puede incluir información que lo identifique, así como su diagnóstico, procedimientos y suministros utilizados

Utilizaremos su información de salud para las operaciones regulares de salud

Por ejemplo: Los miembros del personal médico, el gerente de mejoramiento de riesgo o calidad o los miembros del equipo de mejora de la calidad pueden usar información en su historial de salud para evaluar el cuidado y los resultados en su caso y otros como él. Esta información se utilizará en un esfuerzo por mejorar continuamente la calidad y la eficacia de la asistencia sanitaria y el servicio que prestamos.

Socios de negocio: Hay algunos servicios ofrecidos en nuestra organización a través de contactos con socios comerciales. Los ejemplos incluyen: Experior Software Company, Credit Bureau, servicio de transcripción y consultores. Cuando estos servicios son contratados, podemos divulgar su información de salud a nuestro asociado de negocios para que puedan realizar el trabajo que les pedimos hacer y facturarle a usted o a su tercero pagador por servicios prestados. Para proteger su información de salud, sin embargo, requerimos que el asociado de negocios proteja adecuadamente su información.

Recordatorios de citas y recordatorios de pacientes: Podemos pedirle que se registre en el escritorio de la recepcionista el día de su cita en el Saratoga Surgical Center. Podemos usar y revelar información médica para comunicarnos con usted como un recordatorio de que tiene una cita para atención médica con el Centro Quirúrgico de Saratoga o que debe recibir atención periódica de la ASC. Este contacto puede ser por teléfono, por escrito, por correo electrónico y puede implicar dejar un mensaje de correo electrónico, un mensaje en un contestador automático, o de otro modo que podría (potencialmente) ser recibido o interceptado por otros.

Emergencias: Podemos usar o revelar su información médica protegida en una situación de emergencia. Si esto sucede, su médico tratará de obtener su consentimiento tan pronto como sea razonablemente posible después de la administración del tratamiento.

Notificación: Podemos usar o revelar información para notificar o ayudar a notificar a un familiar, representante personal u otra persona responsable de su cuidado, su ubicación y condición general.

Comunicación con la Familia: Los profesionales de la salud, usando su mejor juicio, pueden revelar a un familiar, otro familiar, amigo personal cercano o cualquier otra persona que usted identifique, la información de salud relevante a la participación de esa persona en su cuidado o pago relacionado con su cuidado.

Investigación: Con su autorización, podemos revelar información a los investigadores cuando su investigación ha sido aprobada por una junta de revisión institucional que ha revisado la propuesta de investigación y ha establecido protocolos para asegurar la privacidad de su información de salud.

Organizaciones de adquisición de órganos: De acuerdo con la ley aplicable, podemos divulgar información de salud a organizaciones de adquisición de órganos u otras entidades dedicadas a la obtención, la banca o el trasplante de órganos con el propósito de donación y trasplante de tejido.

Marketing: Podemos comunicarnos con usted acerca de alternativas de tratamiento, otros beneficios o servicios relacionados con la salud que puedan ser de su interés.

Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA): Podemos revelar a la FDA información de salud relativa a eventos adversos con respecto a alimentos, suplementos, defectos de productos y productos, o información de vigilancia post comercialización para permitir recordatorios, reparaciones o reemplazo de productos.

Compensación de trabajadores:

Podemos divulgar información de salud en la medida autorizada y en la medida necesaria para cumplir con las leyes relacionadas con la compensación de trabajadores u otros programas similares establecidos por la ley.

Salud pública: Según lo requerido por la ley, podemos revelar su información de salud a la salud pública o autoridades legales encargadas de prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades.

Aplicación de la ley: Podemos revelar información de salud para propósitos de cumplimiento de la ley como lo requiere la ley o en respuesta a una citación judicial válida.

La ley federal prevé que su información de salud sea divulgada a una agencia de salud, autoridad de salud pública o abogado, siempre y cuando el miembro del personal del centro quirúrgico de Saratoga considere de buena fe que hemos incurrido en conductas ilegales O estándares clínicos y están potencialmente poniendo en peligro a uno o más pacientes, trabajadores o al público.

Surgical Center hará todo lo posible para garantizar su privacidad. Mantener tanto la confidencialidad como la privacidad de la información personal y médica de nuestro paciente es de suma importancia para el personal del Centro Quirúrgico de Saratoga.



Saratoga Surgical Center

Reconocimiento de Recibo de la Notificación de Privacidad

Me han presentado una copia de la **Notificación de Políticas de Privacidad** del Saratoga Surgical Center, detallando cómo mi información puede ser usada y revelada como permitido bajo las leyes federales y estatales. Entiendo el contenido del Aviso y si tengo una solicitud de restricción (s) con respecto al uso de mi información médica personal, enviaré mi solicitud por escrito al Oficial de Privacidad del Saratoga Surgical Center.

Firma: _____ Fecha: _____

Si no está firmado por el paciente, por favor indique su relación con el paciente
(Por ejemplo, cónyuge, padre)

Relacion: _____

Presenciado por: _____

SI EL PACIENTE SE NIEGA FIRMAR, DOCUMENTE SU INTENTO DE OBTENER UNA FIRMA.

El paciente se negó a firmar este Reconocimiento de Recibo

Otro: _____

Fecha _____ Hora: _____

Nombre de empleado _____