

Este aviso describe cómo médico información sobre usted puede usarse y divulgarse y cómo puede obtener acceso a esta información. Por favor léala cuidadosamente. Usted tiene el derecho a obtener una **copia impresa de esta notificación a petición.**

Información de salud del paciente

Bajo ley federal, su información de salud del paciente está protegida y confidencial. Información de salud del paciente incluye información acerca de sus síntomas, resultados de la prueba, diagnóstico, tratamiento y la información médica relacionada. Su información de salud también incluye la información de pago, facturación y seguros. Su información puede almacenarse electrónicamente y si está tan sujeta a divulgación electrónica.

Cómo usamos y revelamos su información de salud del paciente

Tratamiento: Utilizar y divulgar la información de salud para proporcionarle tratamiento o servicios. Por ejemplo, enfermeros, médicos y otros miembros de su equipo de tratamiento se registre información en su expediente y utilizarla para determinar el curso más apropiado de la atención. También podemos divulgar la información a otros proveedores de atención médica que participan en su tratamiento, a los farmacéuticos que están llenando sus recetas y a miembros de la familia que están ayudando con su cuidado.

Pago: Vamos a utilizar y divulgar su información médica para fines de pago. Por ejemplo, puede que necesitemos obtener la autorización de su compañía de seguros antes de dar ciertos tipos de tratamiento o divulgar su información a pagadores para determinar si eres elegible para recibir beneficios o inscritos. Vamos a presentar proyectos de ley y mantener los registros de pagos de su plan de salud.

Operaciones de cuidado de la salud: Vamos a utilizar y divulgar su información médica para llevar a cabo nuestras operaciones internas estándar, incluyendo la adecuada administración de registros, evaluación de la calidad del tratamiento, organización de servicios legales y evaluar la atención y los resultados de su caso y otros como lo

Accesos y usos especiales

Después de un procedimiento, revelamos tu descarga las instrucciones y la información relacionada con su atención a las personas que conduce le inicio del centro o de lo contrario que se identifica como ayudar en el cuidado de después del procedimiento. También podemos divulgar información de salud pertinente a un familiar, amigo u otros involucrados en su cuidado o pago por su cuidado y divulgar información que asistir en esfuerzos de ayuda.

Otros usos y revelaciones

Podemos ser requeridos o permitidos para usar o divulgar la información sin su permiso como se describe a continuación:

Requerido por la ley: Podemos estar obligados por ley a divulgar su información, tales como heridas de bala de informe, sospechada de abuso o negligencia, o lesiones y eventos similares.

Investigación: Podemos utilizar o divulgar información para la investigación médica aprobada.

Asociados de negocios: Podemos divulgar su información médica con nuestros socios (personas o entidades que realizan funciones en nuestro nombre) siempre están de acuerdo salvaguardar la información.

Actividades de salud pública: Podemos divulgar estadísticas vitales, enfermedades, información relacionada con el mercado de los productos peligrosos y similar información a las autoridades de salud pública.

Supervisión de salud: Que estemos obligados a divulgar información para ayudar a las investigaciones y auditorías, elegibilidad para los programas de gobierno y actividades similares.

Procedimientos judiciales y administrativos:

Podemos divulgar información en respuesta a una adecuada citación u orden judicial.

Fines de aplicación de la ley: Podemos divulgar la información necesaria o solicitada por las autoridades o para reportar un crimen en nuestras instalaciones.

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

Grave amenaza de salud o seguridad: Podemos usar y revelar información cuando sea necesario para prevenir una amenaza grave a su salud y seguridad o la salud y seguridad del público u otra persona.

Funciones de gobierno militar y especial:

Si usted es un miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar la información requerida por las autoridades de comando militar. También podemos divulgar información a instituciones correccionales o con fines de seguridad nacional.

Compensación de trabajadores: Podemos divulgar información sobre usted para compensación de trabajadores o programas similares, proporcionando beneficios para trabajar relacionados con lesiones o enfermedad.

Mensajes: Nos podremos en contacto con usted para proveer recordatorios de citas o de facturación o colecciones y pueden dejar mensajes en la contestadora automática, correo de voz o a través de otros métodos.

En cualquier otra situación, le pediremos su autorización por escrito antes de usar o revelar cualquier información de salud identificable acerca de usted. Si usted elige firmar una autorización para divulgar información, después podrá revocar dicha autorización para detener cualquier futuros usos y divulgaciones. Sujeto a cumplimiento con excepciones limitadas, no utilizar o divulgar notas de psicoterapia, utilizar o divulgar su información médica para fines de marketing o vender su información de salud a menos que usted haya firmado una autorización.

Derechos individuales

Tienen los siguientes derechos con respecto a su información de salud. Por favor, póngase en contacto con la persona de contacto a continuación para obtener la forma apropiada para el ejercicio de estos derechos.

Usted puede solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones. **No estamos obligados a aceptar una restricción solicitada, excepto las peticiones para limitar revelaciones a su plan de salud para los propósitos de las operaciones de pago o atención médica cuando usted ha pagado en su totalidad, efectivo para el elemento o servicio cubierto por la solicitud y cuando los usos o revelaciones no son requeridas por ley.**

Usted puede pedirnos que se comunican con usted confidencialmente por ejemplo, enviando notificaciones a una dirección especial o no utilizar postales para recordarle de las citas.

En la mayoría de los casos, usted tiene el derecho a ver u obtener una copia de su información médica. Puede haber un pequeño cargo para las copias. Usted tiene el derecho de solicitar que enmendamos su información.

Usted puede solicitar una lista de divulgaciones de su información por razones de no sean tratamiento, pago u operaciones de atención médica y salvo otras excepciones. Usted tiene el derecho a obtener una copia impresa de la versión actual de este aviso a petición, incluso si usted ha accedido previamente a recibir electrónicamente.

Nuestro deber Legal

Estamos obligados por ley a proteger y mantener la privacidad de su información de salud, proporcionar este aviso sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a información protegida de salud y a respetar los términos del aviso actualmente en efecto. Estamos obligados a notificar a las personas afectadas en caso de violación que involucra información de salud protegida no segura.

Cambios en las prácticas de privacidad

Podemos cambiar nuestras políticas en cualquier momento y hacer efectiva para toda información de salud que tenemos los nuevos términos. La fecha de vigencia de este aviso se encuentra en la parte inferior de la coronilla. Si cambiamos nuestro aviso, publicaremos el nuevo aviso en la sala de espera. Para obtener más información acerca de nuestras prácticas de privacidad, póngase en contacto con la persona mencionada abajo.

Quejas

Si le preocupa que hemos violado sus derechos de privacidad, puede contactar a la persona mencionada abajo. También puede enviar una queja por escrito a la Departamento de salud y servicios humanos de los Estados Unidos. La persona mencionada abajo le proporcionará la dirección adecuada a petición. Usted no será penalizado de alguna manera para presentar una queja.

Persona de contacto

Si usted tiene alguna pregunta, peticiones o reclamaciones, póngase en contacto con:

El Director del centro
WestGlen Centro de endoscopia
16663 Midland Drive, Suite 200
Shawnee KS 66217
913-248-8800

Fecha de vigencia: 01 de abril de 2013.

I, _____
Por la presente acusará recibo de la notificación de prácticas de privacidad que me han dado.

Signed: _____

Si no razón firmada, por qué no se obtuvo el reconocimiento:

Buscan reconocimiento de personal testigo

Fecha: _____