

Missouri Highlands Health Care

Aviso de prácticas de privacidad para información de salud protegida

Este aviso describe cómo se puede utilizar y divulgar su información médica y cómo tú poder conseguir acceso a esta información. POR FAVOR REVISAR ÉL CON CUIDADO.

USOS Y DIVULGACIONES DE PROTEGIDO SALUD INFORMACIÓN

- ✓ **Tratamiento**. Su información de salud puede ser utilizada por miembros del personal o divulgada a otros profesionales de atención médica con el fin de evaluar su salud, diagnosticar afecciones médicas y brindar tratamiento. Por ejemplo, los resultados de las pruebas y procedimientos de laboratorio estarán disponibles en su expediente médico para todos los profesionales de la salud que puedan brindar tratamiento o que puedan ser consultados por miembros del personal.
- ✓ **Pago**. Su información de salud puede usarse para solicitar pagos de su plan de salud, de otros fuentes de cobertura como una aseguradora de automóviles o de compañías de tarjetas de crédito que puede utilizar para pagar los servicios. Por ejemplo, su plan de salud puede solicitar y recibir información sobre las fechas de servicio, los servicios prestados y la condición médica que se está tratando.
- ✓ **Operaciones de atención médica**. Su información de salud puede usarse según sea necesario para respaldar las actividades diarias y la administración de Missouri Highlands Health Care. Por ejemplo, la información sobre los servicios que recibió puede usarse para respaldar la elaboración de presupuestos y los informes financieros, y actividades para evaluar y promover la calidad.
- ✓ **Aplicación de la ley**. Su información de salud puede ser divulgada a las autoridades. agencias para apoyar las auditorías e inspecciones gubernamentales, facilitar las investigaciones policiales y cumplir con los informes obligatorios del gobierno.
- ✓ **Informes de salud pública**. Su información de salud puede ser divulgada a agencias de salud pública según lo exige la ley. Por ejemplo, estamos obligados a informar ciertas enfermedades transmisibles al departamento de salud pública del estado.

Otros usos y divulgaciones requieren su autorización. Divulgación de su información de salud o su uso para cualquier propósito otro que aquellos listado arriba requiere su específico escrito autorización. Si tú cambiar tu mente después autorizando a usar o divulgación de su información, tú puede presentar a escrito revocación de la autorización. Sin embargo, su decisión de revocar la autorización no afectará ni deshará ningún uso o divulgación de información que haya ocurrido antes de que nos notifique su decisión de revocar su autorización.

Sin su autorización, tenemos expresamente prohibido utilizar o divulgar su información de salud protegida con fines de marketing cuando se trata de una remuneración financiera. No podemos vender su información de salud protegida sin su autorización. No podemos usar ni divulgar la mayoría de las notas de psicoterapia contenidas en su información de salud protegida. No utilizaremos ni divulgaremos ninguna información de salud protegida que contenga información genética que se utilizará con fines de suscripción.

Adicional Usos de Información

- ✓ **Recordatorios de citas**. Nuestro personal utilizará su información de salud para enviarle recordatorios de citas.
- ✓ **Información sobre tratamientos**. Su información de salud puede usarse para enviarle información. sobre el tratamiento y manejo de su condición médica que puede resultarle interesante. También podemos enviarle información que describa otros productos y servicios relacionados con la salud que creemos que pueden interesarle.
- ✓ **Recaudación de fondos**. A menos que nos solicite que no lo hagamos, utilizaremos su nombre y dirección

para apoyar nuestros esfuerzos de recaudación de fondos. Si no desea participar en los esfuerzos de recaudación de fondos, indique su negativa en el formulario de consentimiento y autorización proporcionado.

- ✓ **Comercialización.** A menos que nos solicite que no lo hagamos, existen algunas actividades de marketing para las cuales podemos usar su nombre y dirección, para brindarle información sobre los servicios disponibles en nuestra práctica. Si prefiere no recibir comunicaciones de marketing de nuestra práctica, indique su rechazo en el formulario de consentimiento y autorización proporcionado.

Derechos individuales

Tú tener cierto derechos bajo el federal privacidad estándares. Estos incluir:

- ✓ El bien a pedido restricciones en el usar y divulgación de su protegido salud información
- ✓ El bien a recibir confidencial comunicaciones sobre su médico condición y tratamiento
- ✓ El bien a inspeccionar y Copiar su protegido salud información
- ✓ El bien a enmendar o entregar correcciones a su protegido salud información
- ✓ El bien a recibir un contabilidad de cómo y a a quien su protegido salud información ha sido revelado
- ✓ El bien a recibir a impreso Copiar de este aviso

Misuri Tierras altas Salud Cuidado Deberes

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad de su información de salud protegida y a proporcionarle este aviso de prácticas de privacidad. También estamos obligados a cumplir con las políticas y prácticas de privacidad descritas en este aviso. En caso de una violación de información de salud protegida no segura, si su información se ha visto comprometida, es nuestro deber notificárselo.

Bien a Revisar Privacidad Prácticas

Según lo permita la ley, nos reservamos el derecho de enmendar o modificar nuestras políticas y prácticas de privacidad. Estos cambios en nuestras políticas y prácticas pueden ser requeridos por cambios en las leyes federales y estatales y regulaciones. Si lo solicita, le proporcionaremos el aviso revisado más reciente en cualquier visita al consultorio.

El revisado políticas y practicas voluntad ser aplicado a todo protegido salud información nosotros mantener.

Peticiones a Inspeccionar Información de salud protegida

Generalmente puede inspeccionar o copiar la información de salud protegida que mantenemos. Según lo permitido por el gobierno federal regulación, nosotros requerir eso peticiones a inspeccionar o Copiar protegido salud información ser enviado escrito. Puede obtener un formulario solicitar acceso a tu registros comunicándose con el personal de su clínica o de Missouri Tierras altas Oficial de Privacidad. Su pedido será revisado y voluntad generalmente ser aprobado a menos que existan razones legales o médicas para rechazar la solicitud.

Quejas

Si tú haría como a entregar a comentario o queja acerca de nuestro privacidad prácticas, tú poder hacer entonces enviando una carta describiendo sus inquietudes a: **Oficial de Privacidad**

Missouri Highlands Health Care
PO Box 157
Ellington, MO 63638-0157
(573) 663-2313 o Número gratuito (877) 648-6934

Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, debe informarnos sobre el asunto enviando una carta que describa la causa de su inquietud a la misma dirección. No se le penalizará ni se tomarán represalias contra usted por presentar una queja.

Si tú tener cualquier preguntas acerca de este Aviso por favor contacto nuestro Privacidad Oficial.

Este aviso era publicado y se convierte eficaz en **23 de septiembre de 2013.**