

Aviso de Prácticas de Privacidad

Tu información. Tus derechos. Nuestras responsabilidades.

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar la información médica sobre usted y cómo puede acceder a esta información. Este aviso aplica a todos los pacientes de ConnextCare, incluyendo lugares médicos, dentales, de salud mental y escolares. **Por favor, revíselo cuidadosamente.**

Tus derechos	Tus Elecciones	Nuestros usos y divulgaciones
Tienes derecho a: • Obtén una copia de tu expediente médico en papel o electrónico • Solicita corregir tu expediente médico en papel o electrónico • Solicitar comunicación confidencial • Pídenos que limitemos la información que compartimos • Obtén una lista de quienes hemos compartido tu información • Obtén una copia de este aviso de privacidad • Elige a alguien que actúe en tu nombre • Presenta una queja si crees que tus derechos de privacidad han sido violados	Tienes algunas opciones en la forma en que usamos y compartimos la información mientras: • Cuéntale a tu familia y amigos sobre tu condición • Brindar ayuda en desastres • Brindar atención en salud mental y trastornos por uso de sustancias • Promociona nuestros servicios y vende tu información • Recaudación de fondos	Podemos usar y compartir tu información como: • Te invito • Dirigir nuestra organización • Factura por tus servicios • Ayuda con temas de salud y seguridad pública • Hacer investigación (con permiso o desidentificado) • Cumple con la ley • Responder a solicitudes de donación de órganos y tejidos • Trabajar con un médico forense o director funerario • Atender solicitudes de compensación laboral, aplicación de la ley y otras solicitudes gubernamentales • Responder a demandas y acciones legales

En la medida en que tengamos sus registros de pacientes con trastornos por uso de sustancias, sujetos a la parte 2 del 42 CFR, no compartiremos esa información para investigaciones o procedimientos legales en su contra sin (1) su consentimiento por escrito o (2) una orden judicial y una citación.

Información de contacto

Oficial de Cumplimiento Corporativo Línea directa anónima: 1-855-252-7606 o https://www.complianceresource.com/hotline/ Teléfono: 315-298-6564 ext 2012 Correo electrónico: corporatecompliance@connextcare.org Dirección: 61 Delano St., Pulaski, NY 13142	U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, 1-877-696-6775, o https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/what-to-expect/index.html
---	--

Para más información sobre las prácticas de privacidad de HIPAA, visita:

<https://www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/notice-privacy-practices/index.html>

Tus derechos

Cuando se trata de tu información de salud, tienes ciertos derechos. Esta sección explica tus derechos y algunas de nuestras responsabilidades para ayudarte.

Obtén una copia electrónica o impresa de tu expediente médico

- Puedes pedir ver o obtener una copia electrónica o impresa de tu expediente médico y otra información de salud que tengamos sobre ti. Pregúntanos cómo hacerlo.
- Proporcionaremos una copia o un resumen de tu información de salud, usualmente dentro de los 30 días posteriores a tu solicitud. Podemos cobrar una tarifa razonable basada en costos.

Pídenos que corregamos tu expediente médico

- Puedes pedirnos que corregamos información de salud sobre ti que consideres incorrecta o incompleta. Pregúntanos cómo hacerlo.
- Puede que digamos "no" a tu solicitud, pero te dirán por escrito en un plazo de 60 días.

Solicitar comunicaciones confidenciales

- Puedes pedirnos que te contactemos de una manera específica (por ejemplo, en casa, oficina o celular) o que enviemos correo a una dirección diferente.
- Diremos "sí" a todas las solicitudes razonables.

Pídenos que limitemos lo que usamos o compartimos

- Puedes pedirnos que no usemos ni compartamos cierta información de salud para tratamiento, pago o operaciones. No estamos obligados a aceptar tu solicitud, y podríamos decir "no", por ejemplo, si esto pudiera afectar tu atención. Si aceptamos tu solicitud, aún podemos compartir esta información en caso de que necesites tratamiento de emergencia.
- Si pagas un servicio o artículo de salud de tu bolsillo en su totalidad, puedes pedirnos que no compartamos esa información para fines de pago o de nuestras operaciones con tu aseguradora de salud. Diremos "sí" a menos que una ley nos obligue a compartir esa información.

Obtén una lista de quienes hemos compartido información

- Puedes pedir una lista (contabilidad) de las veces que hemos compartido tu información de salud durante seis años antes de la fecha en que preguntas, con quién la compartimos y por qué.
- Incluiremos todas las divulgaciones excepto las relacionadas con tratamiento, pagos y operaciones de atención médica, y ciertas otras divulgaciones (como cualquiera que nos pidieron hacer). Proporcionaremos una cuenta al año de forma gratuita, pero cobraremos una tarifa razonable basada en costos si pides otra dentro de los 12 meses.

Obtén una copia de este Aviso de Prácticas de Privacidad

- Puedes solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si has aceptado recibirlo electrónicamente. Te proporcionaremos una copia en papel de inmediato.

Elige a alguien que actúe por ti

- Si alguien tiene autoridad para actuar como tu representante personal, como si alguien tiene tu poder notarial médico o si alguien es tu tutor legal, esa persona puede ejercer tus derechos y tomar decisiones sobre tu información de salud.
- Nos aseguraremos de que la persona tenga esta autoridad y pueda actuar por ti antes de tomar cualquier medida.

Presenta una queja si sientes que se violan tus derechos

- Puedes presentar una queja si consideras que hemos violado tus derechos contactándonos usando la información en la página 1.
- Puedes presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. enviando una carta a 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, llamando al 1-877-696-6775, o visitando <https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>.
- No tomaremos represalias contra ti por presentar una queja.

Tus Elecciones

Para cierta información de salud, puedes contarnos tus opciones sobre lo que compartimos.

Si tienes una preferencia clara sobre cómo compartimos tu información en las situaciones descritas a continuación, habla con nosotros. Dinos qué quieres que hagamos y seguiremos tus instrucciones.

En estos casos, tienes tanto el derecho como la opción de decirnos:

- Comparte información con tu familia, amigos cercanos u otras personas involucradas en tu cuidado o pago por tu cuidado
- Comparte información en una situación de ayuda en desastres

Si no puedes decirnos tu preferencia, por ejemplo si estás inconsciente, podemos compartir tu información si creemos que es lo mejor para ti. También podemos compartir tu información cuando sea necesario para reducir una amenaza seria e inminente a la salud o seguridad.

En estos casos nunca compartimos tu información **a menos que nos des permiso por escrito:**

- Propósitos de mercadotecnia
- Venta de tu información
- Compartir más notas de psicoterapia

En el caso de la recaudación de fondos:

- Podemos contactarte para recaudar fondos, pero puedes decirnos que no te contactemos de nuevo.

Si tenemos sus registros de pacientes con trastornos por uso de sustancias, sujetos a 42 CFR parte 2, le daremos un aviso claro y evidente con anticipación y la opción de elegir si recibir comunicaciones de recaudación de fondos que utilicen su información de la Parte 2.

Nuestros usos y divulgaciones

Normalmente usamos o compartimos tu información de salud de las siguientes maneras:

Para tratarte

Podemos usar tu información de salud y compartirla con otros profesionales que te están atendiendo. Para apoyar una atención de alta calidad y coordinada, nuestra organización participa en Intercambios Seguros de Información de Salud (HIE), que permiten que tu información de salud se intercambie con otros proveedores y organizaciones de salud involucrados en tu cuidado, según lo permita la ley, para apoyar tratamiento, pago y operaciones de salud. Tienes derecho a optar por no participar en HIE, excepto cuando la ley requiera el intercambio.

Podemos usar tu información de salud cuando te contactemos para una cita para servicios de atención médica. También podemos contactarte para dar seguimiento a la atención que has recibido, para discutir resultados de pruebas o hacer referencias a otros proveedores de atención médica, o para recomendar posibles opciones de tratamiento, beneficios relacionados con la salud o servicios que puedan interesarle. Cuando divulgamos a un tercero, como se describe aquí, podría ser revelado nuevamente por el tercero, y la redivulgación puede ya no estar protegida por la ley federal o estatal. *Ejemplo: Un médico especialista te está tratando y le pregunta a tu proveedor de atención primaria sobre tu condición general de salud.*

Dirigir nuestra organización

Podemos usar y compartir tu información de salud para administrar nuestra clínica, mejorar tu atención y contactarte cuando sea necesario. También usamos herramientas tecnológicas, incluyendo aplicaciones de inteligencia artificial, para apoyar y mejorar nuestras operaciones y eficiencia. Podemos compartir tu información de salud con empresas que prestan servicios en nuestro nombre. *Ejemplo: Usamos información de salud sobre ti para gestionar tu tratamiento y servicios. También usamos escrituras de IA (con quienes tenemos acuerdos de confidencialidad) para documentar ciertos servicios.*

Factura por tus servicios

Podemos usar y compartir tu información de salud para facturar y recibir pagos de planes de salud u otras entidades. Podemos divulgar tu información de salud relacionada con el tratamiento y servicios que brindamos a una persona responsable del pago o mantenimiento de tu seguro de salud. *Ejemplo: Proporcionamos información sobre ti a tu plan de seguro de salud para que pague tus servicios.*

También se nos permite o está obligado a compartir tu información de otras maneras, usualmente de maneras que contribuyan al bien público, como la salud pública y la investigación. Tenemos que cumplir con muchas condiciones legales antes de poder compartir tu información para estos fines.

Pueden aplicarse protecciones especiales de privacidad a ciertas categorías de información de salud, tales como:

- Información relacionada con el VIH/SIDA
- Información sobre el tratamiento de alcohol y sustancias
- Información sobre salud mental
- Información genética de salud
- Notas de psicoterapia

Si tu tratamiento involucra alguno de estos servicios especializados, se te puede pedir que firmes una autorización que nos permita divulgar esta información. Tienes derecho a revocar la autorización en cualquier momento. Si revocas la autorización, no volveremos a usar ni divulgar tu información de salud para los fines documentados en la autorización.

En la medida en que tengamos sus registros de pacientes con trastornos por uso de sustancias, sujetos a la parte 2 del 42 CFR, no compartiremos esa información para investigaciones o procedimientos legales en su contra sin (1) su consentimiento por escrito o (2) una orden judicial y una citación.

Ayuda con temas de salud y seguridad pública

Podemos compartir información de salud sobre ti para ciertas situaciones como:

- Prevención de Reportes de Enfermedades/Enfermedades Transmisibles
- Reportar reacciones adversas a medicamentos, productos o dispositivos, y ayudar con retiros de productos
- Reportar sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica
- Prevenir o reducir una amenaza seria a la salud o seguridad de cualquier persona
- Reporte de nacimientos y defunciones

Haz investigación

Podemos usar o compartir tu información para investigación en salud con ciertas restricciones.

Responder a solicitudes de donación de órganos y tejidos

Podemos compartir información de salud sobre ti con organizaciones de obtención de órganos.

Trabajar con un médico forense o director funerario

Podemos compartir información de salud con un forense, médico forense o director funerario cuando una persona fallece.

Para seguir la ley, atender las solicitudes de compensación para trabajadores, fuerzas del orden y otras solicitudes gubernamentales

Podemos usar o compartir información de salud sobre ti:

- Para reclamaciones de compensación laboral
- Para fines de aplicación de la ley o con un funcionario de la ley
- Con agencias de supervisión de salud para actividades autorizadas por la ley
- Para funciones gubernamentales especiales como servicios militares, de seguridad nacional y de protección presidencial.
- Compartiremos información sobre ti si las leyes estatales o federales lo requieren, incluso con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si quiere asegurarse de que estamos cumpliendo con la ley federal de privacidad.

Responder a demandas y acciones legales

- Podemos compartir información de salud sobre ti en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación.

Reclusos e instituciones correccionales:

- Podemos divulgar tu información de salud a instituciones correccionales o a autoridades policiales si eres recluso o bajo custodia legal, cuando sea necesario, para brindarte atención médica, garantizar tu salud y seguridad o la de otros, o mantener la seguridad de la institución. Aunque los internos no tienen los mismos derechos para recibir un Aviso de Prácticas de Privacidad que otros pacientes, su información de salud sigue protegida bajo HIPAA y las leyes estatales aplicables. Las divulgaciones sin autorización están permitidas por ley bajo estas circunstancias específicas.

Militares y Veteranos:

- Si estás en las fuerzas armadas, podemos divulgar tu información de salud a las autoridades militares correspondientes para actividades que consideren necesarias para llevar a cabo su misión militar. También podemos divulgar información de salud sobre personal militar extranjero a la autoridad militar extranjera correspondiente.

Inmunizaciones estudiantiles a las escuelas:

- Se nos permite divulgar prueba de inmunización a una escuela si la ley estatal lo exige antes de admitir a un estudiante. Aunque no se requiere autorización, intentaremos obtener el consentimiento oral del padre/tutor o directamente de un paciente adulto antes de divulgar la información.

Nuestras responsabilidades

- Por ley estamos obligados a mantener la privacidad y seguridad de tu información de salud protegida.
- Te informaremos de inmediato si ocurre una brecha que haya comprometido la privacidad o seguridad de tu información.
- Debemos seguir los deberes y prácticas de privacidad descritos en este aviso y entregarte una copia.
- No usaremos ni compartiremos su información que no sea la descrita en este aviso a menos que nos lo diga por escrito. Si nos dice que sí se puede, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Háganos saber por escrito si cambia de opinión.
- No compartiremos tus registros de tratamiento de salud mental sin tu consentimiento por escrito a menos que sea para tratamiento o que otra ley nos obligue a compartir la información.

Cambios en los Términos de este Aviso

Podemos cambiar los términos de este aviso, y los cambios aplicarán a toda la información que tengamos sobre usted. El nuevo aviso estará disponible a solicitud, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

Información de contacto

Oficial de Privacidad: Oficial de Cumplimiento Corporativo de ConnextCare
Línea directa anónima: 1-855-252-7606 o <https://www.complianceresource.com/hotline/>
Teléfono: 315-298-6564 ext 2012
Correo electrónico: corporatecompliance@connextcare.org
Dirección: 61 Delano St., Pulaski, NY 13142

También puedes presentar una queja ante el Gobierno de los Estados Unidos:

U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights
200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201,
1-877-696-6775, o <https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/what-to-expect/index.html>

Para más información sobre las prácticas de privacidad de HIPAA, visita:

<https://www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/notice-privacy-practices/index.html>