



Tu información.

Tus derechos.

Nuestras Responsabilidades.

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y cómo puede obtener acceso a esta información. **Por favor revísalo con cuidado.**

TUS DERECHOS

CUANDO VENGA A SU INFORMACIÓN DE SALUD, USTED TIENE CIERTOS DERECHOS.
Esta sección explica sus derechos y algunas de nuestras responsabilidades para ayudarlo.
PREGUNTE A NOSOTROS SOBRE CÓMO REGISTRARNOS PARA NUESTRO PORTAL DE PACIENTES

Usted tiene derecho a:

Obtenga una copia electrónica o impresa de su registro médico.	Puede solicitar ver u obtener una copia electrónica o impresa de su registro médico y otra información médica que tengamos sobre usted. Pregúntanos cómo hacer esto. Le proporcionaremos una copia o un resumen de su información de salud, generalmente dentro de los 30 días posteriores a su solicitud. Podemos cobrar una tarifa razonable basada en el costo.
Pídanos corregir su registro médico	Puede solicitarnos que corrijamos la información médica sobre usted que considere incorrecta o incompleta. Pregúntanos cómo hacer esto. Podemos decir "no" a su solicitud, pero le informaremos el motivo por escrito dentro de los 60 días.
Solicitar comunicaciones confidenciales.	Puede solicitarnos que nos comuniquemos con usted de una manera específica (por ejemplo, el teléfono de su casa u oficina) o que le enviemos un correo a una dirección diferente. Diremos "sí" a todas las solicitudes razonables.
Pídanos limitar lo que usamos o compartimos	Puede solicitarnos que no usemos o compartamos cierta información médica para tratamiento, pago o nuestras operaciones. No estamos obligados a aceptar su solicitud, y podemos decir "no" si eso afectaría su atención. Si paga por un servicio o artículo de atención médica en su totalidad, puede solicitarnos que no compartamos esa información con el fin de pagar o nuestras operaciones con su asegurador de salud. Diremos "sí" a menos que una ley nos obligue a compartir esa información.
Obtenga una lista de aquellos con quienes compartimos información	Puede solicitar una lista (contable) de las veces que hemos compartido su información de salud durante los seis años anteriores a la fecha en que la solicitó, con quién la compartimos y por qué. Incluiremos todas las divulgaciones, excepto las relacionadas con el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica, y algunas otras divulgaciones (como las que usted nos solicitó). Le proporcionaremos una contabilidad al año de forma gratuita, pero le cobraremos una tarifa razonable basada en el costo si solicita otra dentro de los 12 meses.
Obtenga una copia de este aviso de privacidad	Puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si ha aceptado recibir el aviso de manera electrónica. Le proporcionaremos una copia en papel de inmediato.
Elige a alguien para que actúe por ti	Si le ha otorgado a alguien un poder médico o si es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información de salud. Nos aseguraremos de que la persona tenga esta autoridad y pueda actuar en su nombre antes de tomar cualquier acción.
Presente una queja si considera que se violan sus derechos	Puede quejarse si cree que hemos violado sus derechos contactándonos. Puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos por los Derechos Civiles enviando una carta a 200 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20201, llamando al 1-877-696-6775, o visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/ . No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

TUS OPCIONES

PARA CIERTAS INFORMACIONES DE SALUD, PUEDE DECIRNOS SUS OPCIONES SOBRE LO QUE COMPARTIMOS.

Si tiene una preferencia clara por cómo compartimos su información en las situaciones descrito a continuación, hable con nosotros.

En estos casos, tiene el derecho y la opción de decirnos que:

Comparta información con su familia, amigos cercanos u otras personas involucradas en su cuidado sobre su condición. Compartir información en una situación de alivio de desastres. Incluya su información en el directorio de un hospital.

Si no puede decirnos su preferencia, por ejemplo, si está inconsciente, podemos continuar y compartir su información si creemos que es lo mejor para usted. También podemos compartir su información cuando sea necesario para disminuir una amenaza grave e inminente para la salud o la seguridad.

En estos casos nunca compartimos su información a menos que nos dé un permiso por escrito:

Fines de marketing
Venta de su información.
El mayor intercambio de notas de psicoterapia

En el caso de recaudación de fondos

Es posible que nos comuniquemos con usted para recaudar fondos, pero puede pedirnos que no nos comuniquemos con usted nuevamente.

¿CÓMO PODEMOS USAR O COMPARTIR TÍPICAMENTE SU INFORMACIÓN DE SALUD?

Podemos usar y compartir su información como nosotros:

Tratarle	Podemos usar su información de salud y compartirla con otros profesionales que lo están tratando. Ejemplo: un médico que lo está tratando por una lesión le pregunta a otro médico sobre su estado de salud general.
Corre nuestra organizacion	Podemos usar y compartir su información de salud para ejecutar nuestra práctica, mejorar su atención y contactarlo cuando sea necesario. Ejemplo: utilizamos su información médica para administrar su tratamiento y servicios.
Factura por tus servicios	Podemos usar y compartir su información de salud para facturar y recibir pagos de los planes de salud u otras entidades. Ejemplo: Le damos información sobre usted a su plan de seguro de salud para que pague por sus servicios.
¿De qué otra manera podemos usar o compartir su información de salud? Se nos permite o se nos exige que compartamos su información de otras maneras, generalmente de manera que contribuya al bien público, como la salud pública y la investigación. Tenemos que cumplir muchas condiciones en la ley antes de poder compartir su información para estos fines. Para más información, ver: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html .	
Ayuda con temas de salud pública y seguridad.	Podemos compartir información médica sobre usted para ciertas situaciones, tales como: prevenir enfermedades, ayudar con el retiro de productos, informar sobre reacciones adversas a medicamentos, reportar sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica, o prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o seguridad de cualquier persona. Incluiremos todas las divulgaciones, excepto las relacionadas con el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica, y algunas otras divulgaciones (como las que usted nos solicitó). Le proporcionaremos una contabilidad al año de forma gratuita, pero le cobraremos una tarifa razonable basada en el costo si solicita otra dentro de los 12 meses.
Hacer investigación	Podemos usar o compartir su información para la investigación en salud.
Consentir con ley	Compartiremos información sobre usted si las leyes estatales o federales así lo exigen, incluso con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si desea ver que estamos cumpliendo con la ley federal de privacidad.
Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos.	Podemos compartir información de salud sobre usted con organizaciones de obtención de órganos.
Trabajar con un médico forense o director de funeraria	Podemos compartir información de salud con un médico forense, un médico forense o un director de un funeral cuando muere una persona.
Abordar la compensación de trabajadores, la aplicación de la ley y otras solicitudes gubernamentales	Podemos usar o compartir información de salud sobre usted: Para reclamaciones de indemnización laboral. Para propósitos de hacer cumplir la ley o con un oficial de la ley Con agencias de supervisión de salud para actividades autorizadas por ley. Para funciones gubernamentales especiales, como servicios de protección militar, de seguridad nacional y presidencial.
Responder a demandas y acciones legales.	Podemos compartir información médica sobre usted en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación.

NUESTRAS RESPONSABILIDADES

La ley nos exige que mantengamos la privacidad y seguridad de su información médica protegida.

Le informaremos de inmediato si ocurre una violación que pueda haber comprometido la privacidad o seguridad de su información.

Debemos cumplir con los deberes y las prácticas de privacidad que se describen en este aviso y entregarle una copia.

No utilizaremos ni compartiremos su información de manera diferente a la que se describe aquí, a menos que usted nos lo indique por escrito. Si nos dice que podemos, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Háganos saber por escrito si cambia de opinión.

CAMBIOS A LOS TÉRMINOS DE ESTE AVISO: podemos cambiar los términos de este aviso, y los cambios se aplicarán a toda la información que tengamos sobre usted. El nuevo aviso estará disponible a solicitud, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

www.fortworth2020.com

Este aviso entra en vigencia el 16 de febrero de 2017.

PARA MÁS INFORMACIÓN, VER: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html