

# **La PARROQUIA GANADA el CENTRO MEDICO**

## **La NOTA DE PRACTICAS de INTIMIDAD**

El 20 de septiembre de 2006

**ESTA NOTA DESCRIBE COMO INFORMACION de SALUD ACERCA DE USTED MAYO SEA UTILIZADO Y ES REVELADO Y COMO USTED PUEDE OBTENER el ACCESO A ESTA INFORMACION. REVISELO POR FAVOR CON CUIDADO.**

Si usted tiene cualquiera pregunta acerca de esta nota, contacta por favor al Oficial de la Intimidad de la Facilidad llamando el número principal del hospital.

Cada vez usted visita un hospital, el médico, u otro proveedor de asistencia sanitaria, un registro de su visita se hace. Típicamente, este registro contiene sus síntomas, los resultados de examen y prueba, diagnostican, el tratamiento, un plan para el cuidado o el tratamiento futuros, y para información facturando-relacionado. Esta nota aplica a todos los registros de su cuidado engendrado por el hospital, si hecho por el personal del hospital, los agentes del hospital, o de su médico personal. Su médico personal puede tener las políticas o las notas diferentes con respecto al médico'el uso de s y revelación de su información de la salud crearon en el médico'la oficina de s o dispensario.

### **Nuestras Responsabilidades**

Somos requeridos por la ley a mantener la intimidad de su información de la salud y le proporciona una descripción de nuestras prácticas de la intimidad. Respetaremos los términos de esta nota.

### **Utilice y las Revelaciones**

#### **Cómo podemos utilizar y poder revelar Información de Salud acerca de usted.**

Las categorías siguientes describen los ejemplos de la manera nosotros utilizamos y revelamos información médica:

**Para el Tratamiento:** podemos utilizar información de salud acerca de usted proporcionarle tratamiento o servicios. Podemos revelar información médica acerca de usted a médicos, a los enfermeros, a los técnicos, a estudiantes médicos, o a otro personal del hospital que son implicados a lo cuidar de en el hospital. Por ejemplo: un médico que trata usted para una pierna rota puede necesitar saber si usted tiene la diabetes porque diabetes pueden aflojar el proceso curativo. Los departamentos diferentes del hospital pueden compartir también información de salud acerca de usted coordinar las cosas diferentes que usted puede necesitar, tal como las prescripciones, el trabajo del laboratorio, las comidas, y las radiografías.

Podemos proporcionar también su médico o a un proveedor subsiguiente de asistencia sanitaria con copias de varios informes que lo deben ayudar o ella a tratarlo una vez usted es descargado de este hospital.

**Para el Pago:** podemos utilizar y poder revelar información de salud acerca de su tratamiento y servicios para facturar y reunir el pago de usted, su compañía de seguros o un pagador de terceros. Por ejemplo, nosotros podemos necesitar dar su información de la compañía de seguros acerca de su cirugía tan ellos nos pagarán o lo reembolsa para el tratamiento. Podemos decir también su plan de la salud acerca del tratamiento que usted recibirán para determinar si su plan lo cubrirá.

**Para Operaciones de Asistencia Médica:** Miembros del personal médico y/o el equipo de la mejora de la calidad pueden utilizar información en su registro de la salud para valorar el cuidado y los resultados en su caso y otros como lo. Los resultados entonces se utilizarán para mejorar continuamente la calidad del cuidado para todos pacientes que servimos. Por ejemplo, nosotros podemos combinar información de salud acerca de muchos pacientes para evaluar la necesidad para servicios o tratamiento nuevos. Nosotros les podemos revelar información a médicos, a los enfermeros, y a otros estudiantes para propósitos educativos. Y podemos combinar información de salud que tenemos con que de otros hospitales para ver donde podemos hacer las mejoras. Podemos quitar información que identifica usted de este conjunto de información de salud para proteger su intimidad.

Podemos utilizar también y para poder revelar información de salud:

- A socios de negocio que hemos contratado con realizar el concordado sobre el servicio y facturando para lo;
- Para recordar usted que usted tiene una cita para el cuidado médico;
- Para valorar su satisfacción con nuestros servicios;
- Para decirlo acerca de alternativas posibles de tratamiento;
- Para decirlo acerca de beneficios o servicios salud-relacionados;
- Para contactarlo como parte de los fondos que levantan los esfuerzos;
- Para informar a Directores de Funeral coherentes con la ley aplicable;
- Para la Población se basó las actividades que relacionan a mejorar la salud o reducir los costos de asistencia médica; y
- Para realizar programa de capacitación o revisar la competencia de profesionales de asistencia médica.

Al revelar información, los recordatorios primarios de la cita, y los esfuerzos de la facturar/colección, nosotros podemos salir los mensajes en su voicemail de contestador.

**El negocio se Asocia:** hay algunos atienden a proporcionado en nuestra organización por contratos con socios de negocio. Los ejemplos incluyen los servicios de médico en el Departamento de la Emergencia y la Radiología, en ciertas pruebas del laboratorio, y en un servicio de copia que utilizamos al hacer copias de su registro de la salud. Cuando estos servicios se contratan, podemos revelar su información de la salud a nuestro socio del negocio para que ellos puedan realizar el trabajo que nosotros los hemos pedido hacer y facturarlo o su pagador de terceros para servicios rendidos. Para proteger su información de la salud, sin embargo, nosotros requerimos el socio del negocio a salvaguardar apropiadamente su información.

**La guía:** podemos incluir cierta información limitada acerca de usted en la guía del hospital mientras usted es un paciente en el hospital. La información puede incluir su nombre, la ubicación, su condición general (por ejemplo. bueno, justo, etc.) y su afiliación religiosa. Esta información puede ser proporcionada a miembros del clero y, menos la afiliación religiosa, a otras personas que piden usted por nombre. Si usted querría optar fuera de está en la guía de la facilidad solicita por favor que el Opta Fuera Forma del personal de la Admisión o Funcionario de Intimidad de Facilidad.

**El individuo Implicó en Su Cuidado o el Pago para Su Cuidado:** podemos liberar información médica acerca de usted a un miembro del amigo o la familia que es implicado en su cuidado médico o quién ayuda a pagar por su cuidado. Además, podemos revelar información de salud acerca de usted a una entidad que participando en un esfuerzo del alivio del desastre para que su familia pudiendo ser notificada acerca de su condición, la posición y la ubicación.

**Investigación:** podemos revelar información a investigadores cuando una tabla institucional de la revisión que ha revisado la propuesta de investigación y protocolos establecidos para asegurar que la intimidad de su información de la salud haya aprobado su investigación y otorgado una renuncia de los requisitos de la autorización.

**Comunicaciones futuras:** podemos comunicar a usted vía boletines, el correo fuera o fuera otros medios con respecto a opciones de tratamiento, la salud relaciónó información, los programas de la enfermedad-administración, los programas del bienestar, u otra comunidad se basaron las iniciativas o las actividades que nuestra facilidad toma parte en.

**El Arreglo organizado de la Asistencia Médica:** Esta facilidad y sus miembros médicos del personal han organizado y lo presentan este documento como una nota conjunta. La información se compartirá para llevar como sea necesario al tratamiento de cabo, el pago y la salud cuidan las operaciones. Los médicos y caregivers pueden tener acceso a la información protegida de la salud en sus oficinas para participar en revisar el tratamiento pasado como puede afectar el tratamiento en el tiempo.

**Afiliado Cubrió la Entidad:** Protegió la salud información se hará disponible al personal del hospital local para llevar como sea necesario al tratamiento, el pago y la salud cuidan las operaciones. Caregivers en otras facilidades puede tener acceso a la información protegida de la salud en sus ubicaciones para participar en revisar información pasada de tratamiento como puede afectar el tratamiento en este momento. Contacte por favor al Funcionario de la Intimidad de la Facilidad para la información adicional en los sitios específicos incluidos en este afiliado cubrió la entidad.

**Cuando Requerido por la Ley:** podemos utilizar también y para poder revelar información de salud para los tipos siguientes de entidades, incluidos pero no limitados a:

- El alimento y Endroga la Administración
- Las Autoridades Sanitarias o Legales cargaron con prevenir o enfermedad de control, la herida o la incapacidad
- Instituciones correccionales
- Agentes de Compensación de trabajadores
- Organo y Organizaciones de Donativo de Tejido
- Autoridades militares de Orden
- Agencias de Descuido de salud
- Los Directores del funeral, Pesquisidores, y Directores Médicos
- Agencias nacionales de Seguridad e Inteligencia
- Los Servicios protectores para el Presidente y Otros

**La ley los Actos Aplicación/Legales:** podemos revelar información de salud para propósitos de aplicación de ley como requerido por la ley o en respuesta a una citación válida.

**Indique los Requisitos Específicos:** Muchos estados tienen los requisitos para informar inclusive las actividades población-basados que relacionan a mejorar la salud o reducir los costos de asistencia médica. Algunos indican tiene las leyes separadas de la intimidad que pueden aplicar los requisitos legales adicionales. Si las leyes de la intimidad del Estado son las leyes más rigurosas que Federales de la intimidad, la ley del Estado expulsa la ley Federal.

#### **Sus Derechos de Información de Salud**

Aunque sus registros de la salud sean la propiedad física del facultativo de asistencia sanitaria o facilidad que compilaron, usted tiene el **Derecho a:**

**Inspeccione y Copie:** Usted tiene el derecho de inspeccionar y obtener una copia de la información de salud que se puede utilizar para hacer decisiones acerca de su cuidado. Generalmente, esto incluye médico y los registros que facturan, pero no incluyen notas de psicoterapia. Podemos negar su pedido para inspeccionar y copiar en ciertas circunstancias muy limitadas. Si usted es negado el acceso a la información de la salud, usted puede solicitar que la negación sea revisada. Otra asistencia médica licenciada profesional escogida por el hospital

revisará su pedido y la negación. La persona que realiza la revisión no será la persona que negó su pedido. Nosotros nos conformaremos con el resultado de la revisión.

**Enmiende:** Si usted se siente esa información de la salud que tenemos acerca de usted es inexacto o incompleto, usted puede pedir que nosotros enmendemos la información. Usted tiene el derecho de solicitar una enmienda mientras la información es mantenida por o para el hospital. Podemos negar su pedido para una enmienda y si esto ocurre, usted será notificado de la razón de la negación.

**Una Contabilidad de Revelaciones:** Usted tiene el derecho de solicitar una contabilidad de revelaciones. Esto es una lista de ciertas revelaciones nosotros los marcas de su información de la salud para propósitos de otra manera que tratamiento, el pago de las operaciones de asistencia médica donde una autorización no se requirió.

**Solicite las Restricciones:** Usted tiene el derecho de solicitar una restricción o las limitaciones en la información de la salud nosotros utilizamos o revelamos acerca de usted para el tratamiento, para el pago, o para las operaciones de asistencia médica. Usted tiene también el derecho de solicitar un límite en la información de la salud que revelamos acerca de usted a alguien que es implicado en su cuidado o el pago de su cuidado, como un miembro de la familia o el amigo. Por ejemplo, usted podría preguntar que nosotros no utilizamos ni revelamos información acerca de una cirugía que usted tuvo.

**Nosotros no somos requeridos a concordar a su pedido.** Si concordamos, nosotros nos conformaremos con su pedido a menos que la información se necesitará proporcionarle tratamiento de emergencia.

**Solicite Comunicación Confidencial:** Usted tiene el derecho de solicitar que comunicamos con usted acerca de asuntos médicos en una cierta manera o en una cierta ubicación. Por ejemplo, usted puede preguntar que nosotros lo contactamos en trabajo en vez de su hogar. La facilidad otorgará los pedidos para la comunicación confidencial en ubicaciones alternativas y/o vía medios alternativos sólo si el pedido se somete en la escritura y el pedido escrito incluye un dirección de envío donde el individuo recibirá cuentas para servicios rendidos por la facilidad y la correspondencia relacionada con respecto al pago para servicios. Dese cuenta de por favor, nosotros reservamos el derecho de contactarlo por otros medios y en otras ubicaciones si usted falla de responder a cualquier comunicación de nosotros que requiere una respuesta. Nosotros lo notificaremos de acuerdo con su pedido original antes de procurar para contactarlo por otros medios o en otra ubicación.

**Una Copia del Papel de esta Nota:** Usted tiene el derecho a una copia del papel de esta nota. Usted puede pedir que nosotros demosle una copia de esta nota en tiempo. Incluso si usted haya concordado en recibir la nota electrónicamente, usted es permitido todavía a una copia del papel de esta nota.

Si la facilidad tiene un sitio web usted puede imprimir o puede ver una copia de la nota haciendo clic en la Nota de Prácticas de Intimidad liga.

Para ejercitar cualquiera de sus derechos, obtiene por favor las formas requeridas del Funcionario de la Intimidad de la Facilidad y se somete su pedido en la escritura.

## **Los CAMBIOS A ESTA NOTA**

Reservamos el derecho de cambiar esta nota y la nota revisada o cambiada será efectiva para información que nosotros ya tenemos acerca de usted así como cualquier información que recibimos en el futuro. La nota actual se anunciará en el hospital e incluirá la fecha de vigencia. Además, cada vez usted registra en o es confesados que el hospital para el tratamiento o la asistencia médica atiende a como un impaciente o el paciente externo, nosotros le ofreceremos una copia de la nota actual vigente.

## **QUEJAS**

Si usted cree que sus derechos de la intimidad se han violado, usted puede archivar una queja con la facilidad siguiendo el proceso resumido en la facilidad's la documentación Paciente de Derechos. Usted puede archivar también una queja con el Secretario del Departamento de Servicios de Salud y Humano. Todas quejas se deben someter en la escritura.

**Usted no será penalizado para archivar una queja.**

## **OTROS USOS DE INFORMACION MEDICA**

Otros usos y las revelaciones de información de salud no cubrieron por esta nota ni las leyes que aplican nos a seremos hechos sólo con su permiso escrito. Si usted nos proporciona permiso para utilizar o revelar información de salud acerca de usted, usted puede revocar ese permiso, en la escritura, en tiempo. Si usted revoca su permiso, nosotros no hacemos uso más largo ni revelamos información de salud acerca de usted para las razones cubrió por su autorización escrita. Usted entiende que somos incapaces de tomar espalda cualquier revelación que nosotros ya hemos hecho con su permiso, y que somos requeridos a retener o los registros del cuidado que proporcionamos a usted.

Version dos      junio dos mil seis