

Su información. Sus derechos. Nuestras responsabilidades.

GenesisCare USA, Inc.



ESTA NOTA DESCRIBE COMO SU INFORMACION MEDICA PUEDE SER USADA Y COMPARTIDA Y COMO USTED PODRIA ACCEDER A ELLA. POR FAVOR, LEALA CON ATENCION.

Cada vez que usted visita a nuestros médicos o recibe un tratamiento con nosotros, se realiza un registro de su visita. Este registro puede contener sus síntomas, exámenes y sus resultados, diagnósticos, tratamiento, planes de cuidado o tratamiento futuro, e información relacionada con la facturación de los tratamientos. Este aviso aplica a todos los registros de su cuidado generados por su médico.

Nuestras responsabilidades

La ley nos exige mantener cierta privacidad con respecto a la información sobre su salud, proporcionarle un aviso de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a esa información y notificar a las personas afectadas si hay un incumplimiento sobre esa información. Cumpliremos con los términos actualmente en vigencia.

Usos y divulgaciones: cómo podemos usar y divulgar información sobre su salud:

Con respecto al tratamiento: podemos utilizar su información médica para brindarle tratamientos o servicios. Podemos divulgar información sobre su salud a médicos, enfermeras u otro personal que esté involucrado en su cuidado. Por ejemplo, es posible que necesitemos comunicarnos con su médico de atención primaria para planificar su tratamiento y el curso de seguimiento.

Con respecto al pago: podemos usar y divulgar su información médica sobre su tratamiento y servicios para facturar y cobrarle a usted, a su compañía de seguros o a un tercero. Por ejemplo, es posible que necesitemos darle a su compañía de seguros información sobre su diagnóstico para que nos pague o le reembolse a usted por el tratamiento.

Con respecto a la atención médica: podemos usar o divulgar, según sea necesario, información sobre su salud para poder llevar a cabo nuestra práctica. Por ejemplo, los miembros del equipo médico y / o el equipo de control de calidad pueden usar su información de salud para evaluar la atención y los resultados de su caso y otros similares a él. Los resultados se utilizarán para mejorar continuamente la calidad de la atención de todos los pacientes que atendemos.

También podemos usar y divulgar información sobre su salud, a continuación:

- A los socios comerciales con quienes hemos contratado para realizar un servicio
- Para recordarle que tiene una cita para atención médica
- Para evaluar su satisfacción con respecto a nuestros servicios
- Para informarle sobre posibles alternativas de tratamiento
- Para informarle sobre beneficios o servicios relacionados con su salud
- Llevar a cabo actividades de coordinación de su caso o atención de la misma
- Si corresponde, para contactarlo como parte de nuestros esfuerzos de recaudación de fondos. Podrá optar por no participar de tales comunicaciones.
- Para informar a los directores de funerarias de acuerdo con la ley
- Para actividades relacionadas con la mejora de la salud o la reducción de los costos de atención médica en general.
- Para llevar a cabo programas de entrenamiento o evaluar la competencia de los profesionales médicos

Con respecto a personas involucradas en su atención médica o en el pago de la misma: podemos divulgar información de su salud a un amigo o familiar que esté involucrado en su atención médica o que ayude a pagar por la misma.

Investigación: Podemos divulgar información a los investigadores cuando una junta de revisión institucional ha aprobado la divulgación en base a las garantías adecuadas para garantizar la privacidad de su información de salud y según lo permita la ley.

Comunicaciones futuras: podemos comunicarnos con usted por medio de boletines, correos u otros medios con respecto a opciones de tratamiento, información relacionada con la salud, programas de manejo de enfermedades, programas de bienestar u otras iniciativas o actividades basadas en la comunidad en las que participa nuestro centro.

Según lo exige la ley, también podemos divulgar información de salud a los siguientes tipos de entidades, que incluyen, pero no se limitan a:

- La Administración de Drogas y Alimentos de Estados Unidos (FDA)
- Las autoridades legales o de salud pública encargadas de prevenir o controlar enfermedades, lesiones, discapacidades u otras amenazas para la salud o la seguridad de los habitantes.
- Instituciones correccionales (si usted está bajo custodia de una institución correccional o un agente del orden público)
- Agentes de compensación laboral
- Organizaciones de donación de órganos y tejidos
- Autoridades militares
- Agencias de supervisión de salud
- Directores de funerarias, forenses y examinadores médicos
- Agencias nacionales de seguridad e inteligencia
- Servicios de protección para el presidente y otros

Aplicación de la ley / procedimientos legales: Podemos divulgar información de su salud para fines policiales según lo exija la ley o en respuesta a una citación u orden judicial válida.

Otros usos de su información de salud protegida que requieren su autorización:

Los usos y divulgaciones de su información médica que involucren la publicación de notas de psicoterapia (si corresponde), comercialización, venta de su información médica u otros usos y divulgaciones no descritos en este aviso o requeridos por la ley se realizarán solo con su permiso escrito. Si nos da permiso para usar o divulgar información de su salud, puede revocar ese permiso -por escrito- en cualquier momento. Si revoca su permiso, ya no usaremos ni divulgaremos información sobre su salud por las razones cubiertas en su autorización escrita. Usted comprende que no podemos retractar ninguna divulgación que ya hayamos hecho con su permiso y que debemos conservar nuestros registros de la atención que le brindamos.

Sus derechos con respecto a la información de su salud: Si bien su registro de salud es propiedad física del profesional médico o la instalación que lo compiló, usted tiene derecho a:

- Inspeccionar y copiar la información sobre su salud. Puede solicitar acceso a sus registros poniéndose en contacto con nosotros. También puede solicitar que le enviemos su información de salud directamente a otra persona en función de sus instrucciones autorizadas por escrito. Podemos denegar su solicitud para inspeccionar y copiar en ciertas circunstancias muy limitadas. Si se le niega el acceso a información sobre su salud, puede solicitar que se revise la denegación en algunas situaciones. Otro profesional licenciado elegido por nosotros revisará su solicitud y la denegación. La persona que realiza la revisión no será la persona que negó su solicitud. Nosotros cumpliremos con el resultado de la revisión. Nos reservamos el derecho de cobrarle una tarifa razonable para cubrir el costo de proporcionarle una copia de sus registros.
- Solicitar una enmienda: Si considera que la información de su salud que tenemos es incorrecta o está incompleta, puede solicitar que enmendemos la información mediante una solicitud por escrito que explique el motivo de la modificación solicitada. Usted tiene el derecho de solicitar una enmienda mientras la información sea guardada para o por nosotros. Podríamos negar su solicitud; si esto ocurre, se le notificará el motivo de la denegación.
- Solicitar un informe de divulgaciones: Esta es una lista de ciertas divulgaciones que hacemos con respecto a la información de su salud que sean otros referidos al tratamiento, pago, operaciones de atención médica u otros propósitos autorizados.
- Solicitar restricciones o limitaciones sobre la información de salud que utilizamos o divulgamos sobre sobre tratamiento, pago u operaciones de atención médica. También tiene derecho a solicitar un límite en la información de salud que divulgamos a alguien que esté involucrado en su cuidado o en el pago de su atención, como un familiar o amigo. Por ejemplo, puede solicitar que no usemos ni divulguemos información sobre una cirugía que tuvo. No estamos obligados a aceptar su solicitud, excepto como se describe a continuación. Si aceptamos, cumpliremos con su solicitud a menos que la información sea necesaria para proporcionarle tratamiento de emergencia. Si nos solicita que no divulguemos información de su salud a su plan de seguros, aceptaremos siempre que (i) la divulgación sea para fines de pago u operaciones de atención médica y no esté requerido por ley y (ii) si la información solo se relaciona con los artículos o servicios que alguien que no sea su plan de seguro de salud haya pagado en su totalidad.
- Solicitar comunicaciones confidenciales: Tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre asuntos médicos de cierta manera o en un lugar determinado. Por ejemplo, puede solicitar que lo contactemos en el trabajo o por correo de los Estados Unidos.
- Otorgaremos solicitudes de comunicaciones confidenciales en ubicaciones alternativas y / o medios alternativos solo si la solicitud se presenta por escrito y esta incluye una dirección postal donde recibirá las facturas por los servicios prestados por nuestra institución y cualquier correspondencia relacionada con el pago de los servicios otorgados. Tenga en cuenta que nos reservamos el derecho de comunicarnos con usted por otros medios y en otros lugares si no responde a cualquier comunicación nuestra que requiera una respuesta.
- Copias impresas de este aviso: Puede pedirnos que le demos una copia de este aviso en cualquier momento. Incluso si ha aceptado recibir este aviso electrónicamente, aún tiene derecho a recibir una copia impresa de este aviso en nuestro sitio web en www.21stcenturyoncology.com.

Cambios a este aviso

Nos reservamos el derecho de cambiar este aviso; el aviso revisado entrará en vigencia para la información que ya tenemos sobre usted, así como para cualquier información que recibamos en el futuro. El aviso actual se publicará en la instalación e incluirá la nueva fecha de vigencia. Las copias de los avisos revisados estarán disponibles en nuestro sitio web y se le proporcionarán en su próxima visita a nuestras instalaciones después de la fecha de vigencia.

Quejas

Si usted cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja comunicándose con nuestro Oficial de Privacidad al número gratuito 1-866-679-8944, o comunicándose con el secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.

Usted no será penalizado por presentar una queja.

Para mas información, por favor contacte a nuestro
Oficial de Privacidad:
2270 Colonial Blvd., Fort Myers, FL, 33907
1-866-679-8944