

Kidney Care Center of Georgia

Aviso de Práctica de Privacidad

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN.

POR FAVOR REVISE CUIDADOSAMENTE.

Usos y Divulgaciones

Tratamiento: Su información de salud puede ser usada por los miembros del personal o revelada a otros profesionales de la salud con el propósito de evaluar su salud, diagnosticar afecciones médicas y proporcionar tratamiento. Por ejemplo, los resultados de las pruebas de laboratorio y los procedimientos estarán disponibles en su expediente médico a todos los profesionales de la salud que pueden proporcionar el tratamiento o que pueden ser consultados por los miembros del personal.

Pago: Su información de salud puede ser usada para solicitar el pago de su plan de salud, de otras fuentes de cobertura como un asegurador de automóviles, o de compañías de tarjetas de crédito que usted puede usar para pagar por 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 ser usada según sea necesario para apoyar las actividades diarias y la administración del **Kidney Care Center of Georgia**. Por ejemplo, la información sobre los servicios que usted recibió puede ser utilizada para apoyar la información presupuestaria y financiera, y las actividades para evaluar y promover la calidad.

Aplicación de La Ley: Su información de salud puede ser revelada a los organismos de aplicación de la ley para apoyar las auditorías e inspecciones del gobierno, para facilitar las investigaciones de la aplicación de la ley, y para cumplir con los informes gubernamentales obligatorios.

Informes de Salud Pública: Su información de salud puede ser divulgada a agencias de salud pública como lo requiere la ley. Por ejemplo, estamos obligados a reportar ciertas enfermedades transmisibles al Departamento de Salud Pública del Estado.

Otros Usos y Divulgaciones Requieren Su Autorización: La divulgación de su información médica o su uso para cualquier propósito distinto de los mencionados anteriormente requiere su autorización escrita específica. Si cambia de opinión después de autorizar un uso o revelación de su información, puede presentar una revocación por escrito de la autorización. Sin embargo, su decisión de revocar la autorización no afectará ni hará ningún uso o revelación de información que ocurrió antes de que usted nos notifique su decisión de revocar su autorización.

Usos Adicionales de la Información

Recordatorios de la Cita: Su información de salud será utilizada por nuestro personal para enviarle recordatorios de citas.

Información Sobre Tratamientos: Su información de salud puede ser usada para enviarle información que usted puede encontrar interesante en el tratamiento y manejo de su dolencia. También podemos enviarle información que describe otros productos y servicios relacionados con la salud en los que creemos que puede estar interesado.

Derechos individuales:

Usted tiene ciertos derechos bajo las normas federales de privacidad. Estos incluyen:

- ❖ El derecho a solicitar restricciones sobre el uso y divulgación de su información médica protegida.
- ❖ El derecho a recibir comunicaciones confidenciales sobre su condición médica y tratamiento.
- ❖ El derecho a inspeccionar y copiar su información médica protegida.
- ❖ El derecho a enmendar o someter correcciones a su información médica protegida.
- ❖ El derecho a recibir una contabilidad de cómo y a quién se ha divulgado su información de salud protegida.

Kidney Care Center of Georgia

PF-1000

Aviso de Práctica de Privacidad

Kidney Care Center of Georgia's Deberes

La ley nos obliga a mantener la privacidad de su información médica protegida y a proporcionarle este aviso de prácticas de privacidad.

También estamos obligados a cumplir con las políticas y prácticas de privacidad esbozadas en este aviso.

Derecho a Revisar las Prácticas de Privacidad

Según lo permitido por 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 y reglamentos federales y estatales. Bajo petición, le proporcionaremos el aviso revisado más recientemente en cualquier visita de la oficina. Las políticas y prácticas revisadas se aplicarán a toda la información de salud protegida que mantengamos.

Solicitud de Inspección de Información Médica Protegida

Por lo general, usted puede inspeccionar o copiar la información médica protegida que mantenemos. Según lo permitido por las regulaciones federales, requerimos que las aplicaciones para inspeccionar o para copiar la información protegida de la salud sean presentadas por escrito. Usted puede obtener un formulario para solicitar acceso a sus registros poniéndose en contacto con **la Receptcionista o el Oficial de Privacidad**. Su solicitud será revisada y generalmente será aprobada a menos que haya razones legales o médicas para negar la solicitud.

Quejas

Si usted desea enviar un comentario o queja acerca de nuestras prácticas de privacidad, puede hacerlo enviando una carta describiendo sus inquietudes a:

**Oficial de Privacidad
Kidney Care Center of Georgia
663 Lanier Park Drive
Gainesville, GA 30501**

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, usted debe llamar el asunto a nuestra atención enviando una carta que describe la causa de su preocupación a la misma dirección.

Usted no será penalizado o represaliado de otra manera contra por presentar una queja.

Persona de Contacto

El nombre y la dirección de la persona a la que puede contactar para más información sobre nuestras prácticas de privacidad es:

**Oficial de Privacidad
Kidney Care Center of Georgia
663 Lanier Park Drive
Gainesville, GA 30501
678-450-0202-Phone
678-450-0080-Fax**

Fecha de Vigencia:

Este aviso es efectivo en o después del **01 de Enero de 2019**

Updated 01/01/2019