

Derechos de Pacientes

Acceso: Usted tiene el derecho de mirar o de conseguir copias de la información de su salud, con excepciones limitadas. Usted puede solicitar que proporcionemos copias en un formato con excepción de las fotocopias. Utilizaremos el formato que usted solicita a menos que no podamos hacerlo practicable. Usted debe hacer una petición escrita para obtener el acceso a su información de salud. Usted puede obtener una forma para solicitar el acceso usando la información del contacto enumerada en el extremo de este aviso. Usted puede también solicitar el acceso enviándonos una carta a la dirección en el extremo de este aviso. Si usted prefiere, prepararemos un resumen o una explicación de su información de salud para un honorario. Manténgase en contacto con que usen la información enumerada en el extremo de este aviso para una explicación completa de nuestra estructura libre.

Cuenta de Revelacion: Usted tiene el derecho de recibir una lista de los casos en los cuales nosotros o nuestros socios divulgamos su información de la salud para los propósitos, con excepción del tratamiento, del pago, de operaciones del cuidado médico y de ciertas otras actividades, para los últimos 6 años, pero no antes del 14 de abril de 2003. Si usted solicita esta contabilidad más de una vez en periodo de 12 meses, podemos cambiarle un honorario razonable, coste-basado para responder a estas peticiones adicionales.

Restricción: Usted tiene el derecho de solicitar que ponemos restricciones adicionales en nuestro uso o acceso de su información de salud. No nos requieren convenir estas restricciones, sino que si lo hacemos, seguiremos nuestro acuerdo (excepto en una emergencia).

Comunicación Alternativa: Usted tiene el derecho de solicitar que nos comunicamos con usted sobre su información de salud por medios alternativos o a las localizaciones alternativas. (Usted debe hacer su petición en la escritura). Su petición debe especificar los medios o la localización alternativos, y proporciona explicaciones satisfactorias cómo los pagos serán manejados bajo los medios o localización alternativos que usted solicita.

Enmienda: Usted tiene el derecho de solicitar que enmendamos su información de salud. (Su petición debe estar en la escritura, y debe explicar porqué la información se debe enmendar). Podemos negar su petición bajo ciertas circunstancias.

Aviso Electrónico: Si usted recibe esta notificación en nuestro Web site o por el correo electrónico (E-mail), le dan derecho a recibir este aviso en forma escrita.

Preguntas y Quejas: Si usted desea más información sobre nuestras prácticas de la privacidad o tiene preguntas o preocupaciones, este en contacto con nosotros por favor.

Si usted se refiere que pudimos haber violado sus derechos de la privacidad, o no esta de acuerdo con una decisión que tomamos sobre el acceso a su información de salud o en respuesta a una petición usted hizo para enmendar o para restringir el uso o el acceso de su información de salud o para hacer que nos comuniquemos con usted por medios alternativos o en las localizaciones alternativas, usted puede quejarse con nosotros usando la información del contacto enumerada en el extremo de este aviso. Usted puede también someter una queja escrita al Departamento de los servicios de salud y humanos de los E.E.U.U. Proveeremos de usted la dirección para archivar su queja con el Departamento de los servicios de salud y humanos de los E.E.U.U. a petición.

Apoyamos su derecho a la privacidad de su información de salud. No tomaremos represalias de ninguna manera si usted elige archivar una queja con nosotros o con el . Departamento de los servicios de salud y humanos de los E.E.U.U.

Este en contacto con nuestra oficina del contacto de la Privacidad