

notificación para obtener acceso a copias o inspección. La inspección puede ocurrir durante las horas regulares de trabajo.

2. Solicitud para corregir su información de salud. Si usted cree que su información médica es incorrecta, puede pedirnos que corrijamos la información. Se le pedirá para realizar la solicitud por escrito y dar una razón de por qué se debe cambiar su información de salud. Las correcciones aceptadas por Monroe Clinic se anexarán a la documentación original. Siempre que se utilice la documentación original o revelada, la nueva declaración rectificativa acompañará la documentación. Las declaraciones originales no se eliminarán por completo de su registro. Para su comodidad, puede obtener un formulario para hacer la solicitud, sin costo a usted, desde Monroe Clinic. Todas las solicitudes de rectificación deberán presentarse al Departamento de Información Sanitaria de Monroe Clinic. Su solicitud será negada si usted no presenta la solicitud por escrito. Su petición puede ser denegada si (1) se determina la información original que es exacta y completa, (2) la información no es parte de la información mantenida por o para Monroe Clinic, (3) la información no fue creada por Monroe Clinic, a menos que la persona o entidad que creó la información no está disponible para corregir la información, o (4) la información está restringida por una ley estatal o federal.

3. Solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones. Usted tiene el derecho de solicitar restricciones sobre cómo se utiliza su información de salud o a quién se revelan sus datos, incluso si la restricción afecta a su tratamiento o nuestro pago, o las actividades de operación de atención médica. Por ejemplo, si usted recibe ciertos dispositivos médicos, tales como los que se utilizan fuera de nuestras instalaciones, usted puede rehusarse a revelar su nombre, dirección, número de teléfono, número de seguro social u otra información de identificación para efectos de seguimiento del dispositivo médico. Usted tiene el derecho de pedir que limitemos la revelación de su información médica protegida a un plan de salud. Monroe Clinic está obligado a aceptar estas restricciones siempre y cuando se haya pagado el artículo o el servicio médico de su bolsillo y en su totalidad. Cualquier restricción debe hacerse constar de forma clara, concisa y debe incluir lo siguiente: (a) la información que desea restringir, (b) si usted está limitando el uso o divulgación de Monroe Clinic, o ambos, y (c) a quién quiere que se apliquen los límites. Para su comodidad, y sin ningún costo para usted, hay un formulario disponible en Monroe Clinic para ayudarle con la información necesaria. No se requiere el uso de nuestro formulario, pero sería de gran ayuda en la presentación de su solicitud. Tenga en cuenta que no estamos obligados (con la excepción indicada anteriormente perteneciente a restricciones solicitadas a un plan de salud) de acuerdo en todas las circunstancias de su solicitud de restricción y se lo notificaremos por escrito si no estamos de acuerdo. Si estamos de acuerdo con su solicitud, estamos obligados por nuestro acuerdo excepto cuando sea requerido por la ley o en situaciones de emergencia.

4. En su caso, recibir la comunicación confidencial de la información de salud. Usted tiene el derecho de pedir que comuniquemos su información de salud a usted en diferentes maneras o lugares. Por ejemplo, puede que desee recibir información sobre su estado de salud en un ambiente más privado o por medio de una carta enviada a una dirección privada. Su solicitud de comunicación confidencial debe hacerse por escrito, si es posible. Para su conveniencia, una forma puede ser obtenida de Monroe Clinic, sin costo para

usted, para ayudarle a hacer esta solicitud. Debemos atender las solicitudes razonables. Si la solicitud no se considera razonable o es imposible para Monroe Clinic de cumplir, se lo notificaremos.

5. Recibir un registro de las divulgaciones de su información médica. Usted tiene el derecho de pedir una lista de las divulgaciones de su información de salud que hemos hecho durante los últimos seis años, pero la petición no puede incluir fechas antes del 14 de abril de 2003. Esta lista debe incluir la fecha de cada revelación que recibió la información médica revelada, una breve descripción de la información divulgada, y por qué la revelación fue hecha. Ciertas divulgaciones de rutina no se incluirán en esta lista, como un intercambio de información con el médico a la enfermera a los efectos de su tratamiento, o cuando el departamento de facturación presenta una reclamación de seguro. Su solicitud para recibir esta información debe hacerse por escrito. Para su comodidad, un formulario para este fin puede ser obtenido de Monroe Clinic, sin costo para usted. La primera lista que usted solicite dentro de un período de 12 meses es gratis, pero Monroe Clinic le puede cobrar por listas adicionales dentro del mismo período de 12 meses. Se le notificará de los costos relacionados con las solicitudes adicionales, y puede retirar su solicitud antes de incurrir en gastos. Debemos cumplir con su solicitud de una lista dentro de 60 días, a menos que acepte una prórroga de 30 días.

6. Obtener una copia en papel de este aviso. A su solicitud, usted puede recibir en cualquier momento una copia en papel de este aviso, incluso si previamente a revisado este aviso en nuestro sitio web. También podrá en todo momento solicitar copias impresas adicionales de tiempo si usted pierde su copia original.

7. Recibir notificación de las violaciones a su información de salud protegida. Después de un descubrimiento de una violación de su información de salud protegida se requiere de Monroe Clinic ofrecerle notificación. Monroe Clinic está obligado a proporcionar esta notificación sin demoras injustificadas y no más tarde de 60 días después de que el incumplimiento se ha descubierto o debería haber sido razonablemente descubierto.

8. Quejas. Si usted cree que sus derechos han sido violados, usted puede presentar una queja con nosotros y/o con el Departamento Federal de la Oficina de Salud y Servicios Humanos de los Derechos Civiles. No tomaremos represalias contra usted por presentar dicha queja. Para presentar una queja con la Clínica Monroe o la Oficina de Derechos Civiles, por favor póngase en contacto con HIPAA Privacy Officer de Monroe Clinic al (608) 324 a 2192. Se le proporcionará la asistencia necesaria.

Si usted tiene alguna pregunta sobre sus derechos de privacidad o de la información en este aviso, por favor póngase en contacto con HIPAA Privacy Officer de Monroe Clinic al (608) 324-2192.

Este Aviso de Privacidad Información Médica es partir del 14 de Abril de 2003.

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A SU INFORMACIÓN. POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE.

Monroe Clinic está dedicada a mantener la privacidad de su información médica. Se les está dando este aviso como una descripción de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a su información de salud personal. En general, cada vez que tenemos que divulgar su información de salud, sólo debemos liberar, la limitada información específica para lograr el propósito de que la información está siendo utilizada o divulgada. De acuerdo con la ley federal, las leyes del Estado y, como profesionales de la salud, Monroe Clinic deben seguir las prácticas de privacidad descritas en este aviso.

Esta página del aviso de privacidad es un resumen de las páginas siguientes. **Le recomendamos que se tome el tiempo de leer todo el documento para que usted esté al tanto de cómo se utiliza su información de salud y cuáles son sus derechos individuales.**

Una vez que haya recibido esta notificación o que haya hecho un esfuerzo de buena fe para proporcionarle este aviso, podemos usar su información médica para los siguientes propósitos: Tratamiento, pago y operaciones de atención médica.

Tiene que ser consciente de que podemos usar su información de salud de acuerdo a las leyes federales y del estado sin su consentimiento o autorización para elementos como los siguientes: (véase el documento adjunto completo para una lista completa)

- A medida que sea requerido o permitido por la ley
- Para evitar una amenaza grave a la salud o la seguridad
- Para las actividades relacionadas con la muerte
- Para militares, la seguridad nacional o el derecho
- Para actividades de salud pública custodia cumplimiento

Tiene que ser consciente de sus derechos individuales con respecto a su información de salud personal. Por favor lea el aviso de privacidad completa para obtener una descripción completa de cada uno de sus derechos.

1. Usted puede inspeccionar y obtener una copia de su información médica
2. Usted puede solicitar para corregir su información de salud
3. Usted puede solicitar restricciones en ciertos usos y revelaciones
4. Usted puede recibir la comunicación confidencial de la información de salud
5. Puede recibir un registro de las divulgaciones de su información médica
6. Usted puede obtener una copia impresa de este aviso
7. Es posible que reciba notificación de una violación de su información de salud protegida
8. Usted puede presentar una queja si considera que sus derechos han sido violados

Si usted tiene alguna pregunta acerca de este aviso, por favor póngase en contacto con HIPAA Privacy Officer de Monroe Clinic en (608) 324-2192.

A los efectos de esta notificación, Monroe Clinic y los radiólogos Madison, S.C. participan en un acuerdo conjunto. Ambos siguen manteniendo negocios separados, sin embargo, este

acuerdo conjunto significa que los términos descritos en este aviso se aplican tanto a las organizaciones mencionadas y que estas organizaciones pueden compartir la información del paciente como sea necesario para ofrecer a nuestros pacientes con el tratamiento, obtener el pago por los servicios, y llevar a cabo nuestras operaciones de atención médica. Dondequiera Monroe Clinic es nombrado en este documento, reconozco que significa Monroe Clinic y los Radiólogos Madison, S.C.

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A SU INFORMACIÓN. POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE.

Monroe Clinic está dedicada a mantener la privacidad de su información médica. Se les está dando este aviso como una descripción de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a su información de salud personal. En general, cada vez que tenemos que divulgar su información de salud, sólo debemos liberar, la limitada información específica para lograr el propósito para el que se utilizará o divulgará la información. De acuerdo con la ley federal, las leyes del Estado y, como profesionales de la salud, Monroe Clinic deben seguir las prácticas de privacidad descritas en este aviso.

Monroe Clinic se reserva el derecho de modificar los términos de esta notificación, de conformidad con las normas HIPAA y otras leyes o políticas de Monroe Clinic y hacer las nuevas provisiones para toda la información de salud protegida que mantiene Monroe Clinic. Monroe Clinic seguirá los términos y condiciones de la Notificación que está actualmente vigente.

Cuando se revisa la convocatoria, que estará disponible a petición en las instalaciones de la Clínica Monroe, en <http://www.monroeclinic.org> o por correo. También será publicado en ubicaciones físicas de Monroe Clinic.

Una vez que usted ha recibido este aviso de privacidad o le han hecho un esfuerzo de buena fe para proporcionarle este aviso, podemos usar su información médica para los siguientes propósitos:

1. TRATAMIENTO. Su médico puede usar su información de salud para la atención de usted y divulgar su información de salud a otras personas que brindan atención a usted. Por ejemplo, el médico puede usar la información en su expediente médico para determinar qué opción de tratamiento, tal como un medicamento o cirugía, mejor se adapte a sus necesidades de salud. El tratamiento seleccionado se documentará en su expediente médico para que otros profesionales de la salud puedan tomar decisiones informadas sobre su atención. Si se determina que es necesaria una receta para ofrecerle el mejor tratamiento, su información será utilizada para escribir la receta y su información será compartida con la farmacia cuando la receta se le recetó. Enfermería u otros profesionales sanitarios (por ejemplo, técnicos y terapeutas) pueden utilizar la información para verificar las órdenes de tratamiento de su médico.

También debe ser consciente de que no todas las pruebas de laboratorio pueden realizarse en laboratorios Monroe Clinic. Podemos enviar sus muestras de laboratorio a un laboratorio externo para realizar la prueba y enviar los resultados a Monroe Clinic.

2. PAGO. Para que una compañía de seguros pueda pagar por su tratamiento, hay que presentar un proyecto de ley que le identifique, su diagnóstico y el tratamiento proporcionado a usted. Como resultado de ello, vamos a pasar tal información de salud a su compañía de seguros con el fin de ayudar a recibir el pago de sus cuentas médicas. También podemos utilizar y divulgar su información para obtener el pago de terceros que pueden ser responsables del pago de los costos de atención médica, como otros miembros de la familia. También podemos utilizar su información para cobrarle directamente por servicios y artículos. También puede ser necesario de Monroe Clinic para obtener la aprobación previa por parte de su compañía de seguros y es posible que para dar la información de la compañía de seguros que le explicará la necesidad de la atención y los servicios que serán proporcionados a usted.

3. OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA. Monroe Clinic puede necesitar usar o divulgar la información a los efectos de la operación de nuestro negocio. Es posible que tengamos el diagnóstico, el tratamiento y la información de los resultados con el fin de mejorar la calidad o el costo de la atención que ofrecemos. Estas actividades de mejora de la calidad y el costo pueden incluir la evaluación del desempeño de los médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud o para el examen de la eficacia del tratamiento a que, en comparación con los pacientes en situaciones similares. Es posible que tenga que usar su información para proporcionar datos para la auditoría, programas de cumplimiento y servicios legales. La información también se puede utilizar para que nos ayuden en la creación de programas de aprendizaje supervisado para los estudiantes y aprendices de las profesiones sanitarias.

INFORMACION PROPORCIONADA A USTED:

Además, es posible que desee utilizar su información de salud como una manera de ponerse en contacto con usted. Por ejemplo, podríamos querer enviarte un recordatorio, de papel o correo electrónico, o ponernos en contacto con usted por teléfono acerca de una cita. En este caso, podríamos utilizar el sistema informático para determinar la fecha y hora de su próxima cita, y obtener su dirección y / o número de teléfono. Queremos usar esa información para enviarle una nota o ponerse en contacto con usted por teléfono para ayudarle a recordar la cita.

También podemos utilizar su información de salud para ayudarnos a comunicarnos con usted los resultados de pruebas e información del tratamiento. Una vez más, nuestras comunicaciones pueden ser por teléfono o por correo. O bien, podemos mirar a su información médica y decidir que otro tratamiento o nuevo servicio que ofrecemos te pueden interesar. Por ejemplo, si usted es un paciente diabético, es posible que le enviemos información sobre las nuevas opciones de tratamiento de la diabetes, el Grupo de apoyo para diabéticos, o la Clínica de Diabetes.

Sin su consentimiento o autorización

De acuerdo con las regulaciones federales y las leyes estatales, podemos usar su información de salud sin la autorización específica de usted para los siguientes propósitos:

1. Como sea requerido o permitido por la ley. Divulgaremos su información médica cuando sea requerido por cualquier ley federal, estatal o local. A veces tenemos que reportar alguna información sobre su salud a las autoridades legales, tales como los agentes del orden, funcionarios judiciales, o agencias gubernamentales. Vamos a notificar a las autoridades apropiadas si creemos que un paciente ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica. Podemos revelar información médica a las autoridades en determinadas circunstancias. Por ejemplo, en determinados casos, si usted es la víctima de un delito o de los efectos de la denuncia de un delito. También es posible que tenga que reportar ciertos tipos de heridas o lesiones físicas como es requerido por la ley, o en respuesta a una orden judicial, o otro proceso legal autorizado.

2. Para actividades de salud pública. Podemos estar obligados a reportar su información de salud a las autoridades para ayudar a prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades. Esto puede incluir el uso de su expediente médico para reportar ciertas enfermedades, lesiones, muerte al nacer o información, o la información de interés para la Administración de Alimentos y Drogas. Podemos usar o divulgar su información para notificar a la persona adecuada cuando ha habido exposición a una enfermedad contagiosa o puede haber un riesgo de contraer o propagar una enfermedad. También es posible que tenga que informar a sus empleadores ciertas enfermedades y lesiones relacionadas con el trabajo para que su lugar de trabajo puede vigilar por la seguridad.

3. Para actividades de supervisión de la salud. Podemos revelar su información médica a las autoridades para que puedan vigilar, investigar, inspeccionar, disciplinar o licenciar a los que trabajan en el sistema de atención de salud o para el programa de beneficios del gobierno.

4. Para las actividades relacionadas con la muerte. Podemos revelar su información de salud a médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias para que puedan llevar a cabo las tareas relacionadas con la muerte, como la identificación del cuerpo, determinar la causa de la muerte, o en el caso de los directores de funerarias, para llevar a cabo la preparación de actividades funerarias.

5. Procedimientos judiciales y administrativos. Podemos revelar su información de salud en el curso de un procedimiento administrativo o judicial en respuesta a una orden judicial. Bajo la mayoría de circunstancias, cuando la solicitud se realiza a través de una citación, una solicitud de descubrimiento o implica otro tipo de orden administrativa, se obtendrá autorización antes de que se permite la divulgación.

6. Aplicación de la ley. Podemos revelar su información médica a un oficial de la ley para fines tales como identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo o persona desaparecida, o cumplir con una orden judicial o otro proceso legal. Bajo ciertas circunstancias limitadas, solicitar su autorización antes de permitir la divulgación.

7. Para la donación de órganos, ojos o tejidos. Podemos revelar su información de salud a las personas que participan en la obtención, almacenamiento o trasplante de órganos, ojos o tejidos con fines de trasplante y donación.

8. Para la investigación. En determinadas circunstancias, y sólo después de un proceso de aprobación especial, podemos utilizar y divulgar su información de salud para ayudar a llevar a cabo investigaciones. Este tipo de investigación podría tratar de averiguar si un tratamiento determinado es eficaz en la curación de una enfermedad.

9. Para evitar una amenaza grave a la salud o la seguridad. Como es requerido por la ley y las normas de conducta ética, podemos revelar su información de salud a las autoridades apropiadas si creemos, de buena fe, que dicha divulgación es necesaria para prevenir o minimizar una amenaza seria y se aproxime a su salud o seguridad o la salud y la seguridad del público.

10. Para los militares, la seguridad nacional o el encarcelamiento/custodia policial. Si usted está involucrado con los militares, la seguridad nacional o actividades de inteligencia, o si está bajo la custodia de agentes de la ley o un preso en una institución correccional, podemos divulgar su información de salud a las autoridades correspondientes para que puedan llevar a cabo sus funciones con arreglo a la ley. Podemos usar su información de salud para ayudar a identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, persona extraviada, o testigo material.

11. Para la compensación de los trabajadores. Podemos revelar su información de salud a las personas adecuadas con el fin de cumplir con las leyes relacionadas con la compensación de trabajadores o otros programas similares. Estos programas pueden proporcionar beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo. Sólo revelaremos información relacionada con la demanda de la remuneración de los trabajadores.

12. Para los que participan en su atención o en el pago de su atención médica. A menos que usted se oponga, podemos divulgar información sobre su salud a un amigo o miembro de la familia que esté involucrado en su cuidado. Si usted es incapaz de responder en el momento de la admisión debido a su condición, vamos a utilizar la información de una entrada anterior o nuestro juicio responsable y mejor médico. En el ámbito ambulatorio, la información será compartida con la persona (s) que acompañe a la habitación del paciente. Si usted no desea que su información sea compartida con el otro individuo (s) que lo han acompañado, informe a su médico y/o enfermera que usted desea recibir su información de salud en privado. Su salud y la información de estado no serán entregados a ninguna otra persona sin su permiso por escrito.

En cuanto a pago de la atención, vamos a dar información a usted ya la persona indicada como la parte responsable de su factura. En el caso de que un poder notarial para la atención sanitaria es indicado y eficaz, la información para el pago será compartido con esa persona. Información sobre el pago será compartido con otras personas que no sea usted, la parte responsable, o el poder notarial para la atención médica sólo con su autorización por escrito. Además, podemos divulgar su información médica a las organizaciones autorizadas para el manejo de desastres a aliviar los esfuerzos (por ejemplo: la Cruz Roja) para aquellos que se preocupan por usted puede recibir información sobre su ubicación o estado de salud. También podemos revelar información en el caso de una situación de desastre para aquellos que necesitan saber con el fin de evitar un mayor daño a la comunidad.

13. El Directorio de la Clínica Monroe. Se le pedirá en el momento de la admisión si quiere que otros sean capaces de ponerse en contacto con usted en el hospital. Si lo desea, la

información se dará a conocer a sus visitantes con respecto a su ubicación en la instalación y el número de su extensión telefónica. Si usted prefiere que no tiene visitas o llamadas telefónicas, puede decirlo en este momento. La afiliación religiosa también estará disponible y divulgada sólo a los clérigos. Si usted no desea que su afiliación religiosa conocida y no desea tener visitas del clero, puede designar por lo que en el momento del ingreso. Si usted no puede designar a sus deseos en el momento de su ingreso, nos referimos a la información que nos dio durante una admisión previa o utilizar lo mejor posible y razonable criterio médico.

14. El uso de la información personal de recaudación de fondos. Monroe Clinic puede usar cierta información (nombre, dirección, teléfono, edad, fecha de nacimiento, sexo, estado de seguro de salud, departamento de servicio, el tratamiento médico y la información sobre los resultados) para ponerse en contacto con usted en el futuro para obtener información relacionada con los esfuerzos de recaudación de fondos. Esta información también puede ser divulgada a Monroe Clinic y la Fundación del Hospital para el mismo propósito. Recaudación de fondos es una parte importante y permanente de Monroe Clinic en nuestros intentos de proporcionarle a usted, el paciente, con la más alta calidad de los servicios. Nuestro objetivo es mejorar los servicios de salud a toda la comunidad, y queremos que usted tenga la oportunidad de unirse con nosotros en este importante esfuerzo. Usted tiene el derecho de optar por no recibir comunicaciones de recaudación de fondos. Las instrucciones para la exclusión voluntaria de las comunicaciones futuras de recaudación de fondos se incluirán en todas las comunicaciones de recaudación de fondos y también se pueden obtener poniéndose en contacto con la Clínica de Monroe y la Fundación del Hospital.

NOTA: A excepción de los casos mencionados anteriormente, debemos obtener su autorización / consentimiento informado por escrito específico para cualquier otra divulgación de su información médica. Esto incluye la mayoría de los usos y revelaciones de las notas de psicoterapia, información de salud protegida con fines de comercialización (donde se recibe remuneración económica) y la venta de información de salud protegida. Si usted firma una autorización / consentimiento para revelar información, puede revocar su autorización en cualquier momento, siempre y cuando el retiro es por escrito. Si usted desea retirar su autorización, póngase en contacto y enviar su retiro por escrito al Departamento de Información Sanitaria Clínica Monroe.

Sus Derechos de Información Médica

Usted tiene varios derechos con respecto a su información médica. Si desea ejercer cualquiera de los siguientes derechos, por favor comuníquese con el Departamento de Información Sanitaria. Específicamente, usted tiene derecho a:

1. Revisar y obtener una copia de su información médica. Con algunas excepciones, usted tiene el derecho de inspeccionar y obtener una copia de su información médica. Sin embargo, este derecho no se aplica a la información recopilada para procedimientos judiciales. Además, podemos cobrarle una tarifa razonable si quiere una copia de su información médica. Si desea inspeccionar o obtener una copia de su información de salud, usted debe llenar y presentar la autorización de Monroe Clinic para la Divulgación de Información Médica a el Departamento de Información Sanitaria. Tenga en cuenta que los registros no siempre están disponibles inmediatamente para la copia o inspección. Espere al menos 48 horas desde la fecha de la