



Aviso de Prácticas de Intimidad

Effective Date of this Notice: 23 de septiembre de 2013.

ESTE AVISO DESCRIBE COMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER USADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE CONSEGUIR EL ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR EXAMÍNELO CON CUIDADO.

Nuestras obligaciones para con usted

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad de su información médica y a proporcionarle un aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su información de salud. Si tienes preguntas sobre cualquier parte de nuestro aviso o si desea más información acerca de nuestras prácticas de privacidad, comuníquese con nuestro oficial de privacidad en la dirección o número de teléfono al final de este aviso.

Salud Proveedores de cuidado que seguirán este aviso

Nuestro hospital ofrece atención y tratamiento a sus pacientes a través de los servicios de nuestro personal médico, nuestro centro de Familie Medicina afiliadas y nuestros otros empleados, contratados y afiliados profesionales sanitarios, personal y voluntarios. Nuestros médicos del personal médico, incluyendo los médicos del centro de Familie Medicina, todos los departamentos del hospital y unidades, hospital todos afiliados y trabajadores profesionales del cuidado médico, personal y voluntarios y nuestros socios designados con quienes compartimos la información sanitaria seguirá nuestras prácticas de privacidad cuando ha sido admitido a nuestro hospital.

Nos reservamos el derecho de hacer cambios a este aviso

Podemos cambiar nuestro políticas en cualquier momento. Cambios se aplicarán a la información de salud que ya tenemos así como nueva información después de ocurrido el cambio. Antes de hacer un cambio significativo en nuestras políticas, cambiaremos nuestro aviso y publicar el aviso nuevo en nuestro hospital y en nuestro sitio Web. Puede recibir una copia de nuestra notificación actual en cualquier momento. La fecha efectiva de nuestro aviso actual se listarán debajo de su título. El presente aviso estará disponible para usted cada vez que se registre en nuestro hospital para el tratamiento y tenga una copia si así lo desea. También se le pedirá a reconocer su recibo de nuestra notificación por escrito.

Cómo nuestro Hospital puede utilizar o divulgar su información médica

Nuestro hospital recoge información de salud de usted y lo almacena en una tabla o en un ordenador. Este es su expediente médico. El expediente médico es propiedad de nuestro hospital,

pero la información en el expediente médico de salud le pertenece. Nuestro hospital protege la privacidad de su información médica. La ley permite que nuestro hospital a utilizar o divulgar información médica sobre usted para los siguientes propósitos:

- **Para el tratamiento**

Nuestro hospital puede usar y divulgar su información médica para proporcionarle tratamiento médico o servicios. Por ejemplo, los proveedores de salud registrará información en su expediente que está relacionada con su historial de salud, sus exámenes médicos, los exámenes médicos, sus diagnósticos y tu salud cuidado de las opciones de tratamiento del proveedor. Sus diversos prestadores de salud compartirá esta información durante su hospitalización o atención ambulatoria.

- **Para el pago**

Nuestro hospital puede usar y divulgar su información médica para recibir el pago por el tratamiento y servicios que usted recibe. Por ejemplo, un proyecto de ley puede enviarse a usted o su compañía de seguros o plan de salud que contiene información de salud que identifica usted, su diagnóstico y tratamiento.

- **Para operaciones de cuidado de la salud**

Nuestro hospital puede utilizar y divulgar su información médica para fines operacionales. Por ejemplo, puede divulgarse su información médica a miembros del personal médico o personal de mejora de calidad y otros a evaluar la calidad de la atención que recibió y evaluar el desempeño de nuestro personal en la prestación de sus cuidados.

- **Otros usos y divulgaciones**

Podemos utilizar o divulgar su información médica sin su previa autorización por algunas otras razones como sigue:

- podemos usar y divulgar su información médica cuando sea requerido por la ley;
- Podemos divulgar su información médica a las autoridades de salud pública para fines relacionados a prevenir o controlar la enfermedad y reporting exposición a enfermedades o infecciones;
- podemos utilizar o divulgar su información médica para informes de abuso infantil o negligencia, maltrato o descuido o informes de violencia doméstica;
- Podemos divulgar su información médica con regulador organismos de salud durante auditorías, investigaciones, inspecciones, licencias y otros procedimientos similares;
- Podemos divulgar su información médica en el curso de cualquier procedimiento judicial o administrativo;

- Podemos divulgar su información médica a un oficial de la ley para fines tales como reportar un crimen e identificar o localizar a un sospechoso o fugitive
- Podemos divulgar su información médica a médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias;
- Podemos divulgar su información médica a organizaciones involucradas en donar, proxenetismo, banca o transplante de órganos y tejidos;
- Podemos divulgar información médica a las personas apropiadas para evitar o aminorar una grave o la eminente amenaza a la salud o seguridad de una persona en particular o público en general;
- Podemos divulgar su información médica para la seguridad nacional, militar, Departamento de correcciones y beneficios de salud gubernamentales propósitos como requerido por la ley;
- Si usted es un recluso de una institución correccional o bajo la custodia de un oficial de la ley, podemos divulgar información de salud a la Correccional aplicación ley o institución oficial. Esta versión sería si fuera necesario: (1) de la institución para proporcionarle atención médica; (2) para proteger su salud y seguridad o la salud y seguridad de los demás; o (3) la seguridad y la seguridad de la institución correccional;
- Podemos divulgar su información médica según sea necesario para cumplir con las leyes de compensación de trabajadores de Illinois;
- Podemos divulgar información médica a funcionarios federales autorizados de inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional autorizadas por la ley;
- Podemos divulgar información médica a oficiales federales autorizados para que ellos pueden brindar protección al Presidente, otras personas autorizadas o jefes de estado extranjeros o para llevar a cabo investigaciones especiales; y
- podemos hacer su información de salud protegida electrónicamente a través de un intercambio de información electrónica de la salud a otros proveedores de atención médica que reciba su información para sus propósitos de tratamiento y pago. Participación en un intercambio de información electrónica de la salud también nos deja ver su información acerca de usted para nuestros propósitos de tratamiento y pago.

Si admitido como paciente, a menos que decirnos lo contrario, nos listará en nuestro directorio de pacientes por nombre, ubicación en el hospital, las condiciones generales (tales como bueno, justo y así sucesivamente) y afiliación religiosa. Liberaremos toda la información anterior excepto su afiliación religiosa a quien pregunta por usted por su nombre. Su afiliación religiosa puede ser revelada únicamente a miembros del clero, incluso si no preguntan por usted por su nombre.

Además, podemos divulgar su información de salud incluso después de su muerte a un

miembro familiar o amigo que está o estuvo involucrado en su médico importa tan largo como no inconsistente con su preferencia expresada previamente, o a las autoridades de socorro de desastres para que su familia puede ser notificada de su ubicación y condición. Nuestro personal médico utilizará su juicio profesional para determinar lo que revelan y a quien, basado en la evaluación de sus intereses.

También podremos contactarlo para recordatorios de la cita, para contarle o recomendar posibles opciones de tratamiento, alternativas y cuidado de la salud relacionadas con beneficios o servicios que puedan ser de interés para usted o apoyar a nuestro hospital de recaudación de fondos o los esfuerzos de marketing.

Usos y divulgaciones de información médica con su autorización

En cualquier otra situación no cubierto por esta Aviso, solicitaremos su autorización por escrito antes de usar o revelar información médica sobre usted. Si usted decide autorizar el uso o la divulgación, después puede revocar esa autorización notificándonos por escrito de su decisión.

- Usos o divulgaciones de información de salud protegida para propósitos de mercadeo requerirá autorización.
- Si mantenemos notas de psicoterapia más usos y divulgaciones requerirán autorización.
- Revelaciones que constituyen la venta de información de salud protegida (PHI) no pueden ocurrir sin su autorización..

Derechos de su información de salud

- Usted tiene el derecho a solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones de su información médica. Somos No es necesario de acuerdo a la restricción que usted haya solicitado, pero si estamos de acuerdo, nosotros cumpliremos nuestro acuerdo a menos que y hasta que se termina el acuerdo por escrito. Nos pondremos de acuerdo restringir la divulgación de la PHI para operaciones de pago o atención médica a un plan de salud cuando usted pagó por el servicio o artículo en cuestión de su propio bolsillo en su totalidad..
- Usted tiene el derecho de solicitar y recibir su información de salud a través de un medio alternativo razonable de comunicación o en una ubicación alternativa.
- Usted tiene el derecho de solicitar a inspeccionar y copiar su información médica con algunas raras excepciones.
- Usted tiene el derecho de solicitar que el hospital enmendemos su información de salud si usted Creo que la información es incorrecta o incompleta. Nuestro hospital no está obligado a cambiar su información de salud pero le proporcionaremos información sobre cualquier denegación de su solicitud y cómo usted puede estar en desacuerdo con esta negación.
- Usted tiene derecho a solicitar y recibir un informe de divulgaciones de su información médica hecha por nuestro hospital excepto que nuestro hospital no tiene

que dar cuenta de las divulgaciones para tratamiento, pago, operaciones de atención médica, información proporcionada directamente a listados de directorios, divulgación para ciertas funciones gubernamentales e información solicitaron por usted o información proporcionada en virtud de autorización. Su primera solicitud de divulgación contable en cualquier 12 doce período de meses es gratis. Se le cobrará por solicitudes adicionales basadas en nuestros costos de producción de la contabilidad. Les informaremos de los costos antes de cargarlas a usted.

- Si este aviso fue enviado a usted electrónicamente, usted tiene el derecho de solicitar una copia en papel.
- Usted tiene derecho a optar por no recibir comunicaciones de recaudación de fondos.
- Usted tiene derecho a ser notificado cuando se ha producido una violación de su PHI sin garantía.

Todas sus peticiones o las objeciones a las negaciones de las solicitudes deben enviarse a nuestro oficial de privacidad aparece al final de este aviso.

Quejas

Si usted está preocupado de que eres derechos de privacidad han sido violados o no está de acuerdo con una decisión que hicimos de acceso a sus registros, usted puede comunicarse con nuestro funcionario de privacidad aparece al final de este aviso.

Finalmente, usted puede enviar una queja por escrito a los Estados Unidos Departamento de salud y servicios humanos, Office of Civil Rights. Nuestro oficial de privacidad puede proporcionarle una dirección completa. Bajo ninguna circunstancia será usted penalizado o represalias contra para archivar una queja.

Warner Hospital & Health Services
Privacy Officer
Health Information Management Manager
422 West White Street
Clinton, IL 61727
Phone: 217-935-9571 x3236
Fax: 217-935-4928

Notice of Privacy Practices
Form #905
07/18/18 - Revised