

OB/GYN ASSOCIATES OF HOLLAND
PRIVACY POLICY

AVISO DE PRIVACIDAD

EFFECTIVO: ABRIL 14, 2003

ESTE AVISO DESCRIBE COMO SU INFORMACIÓN MEDICA PUEDE SER USADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. FAVOR DE LEER.

SI TIENE ALGUNA PREGUNTA SOBRE ESTE AVISO, FAVOR DE COMUNICARSE CON GINGER MCGINN, DIRECTORA DE LA OFICINA.

Su información medica es personal. Nosotros estamos comprometidos a proteger su información medica. Nosotros creamos un expediente sobre su cuidado y tratamiento dado en nuestra oficina. Necesitamos este expediente para darle el mejor cuidado y complacer ciertas leyes. Este aviso aplica a todo su expediente sobre su cuidado generado por esta oficina ya sea por su doctor o un empleado de la oficina.

Este aviso le dirá sobre las maneras en cual podemos usar y revelar su información medica. Este aviso le va a explicar sus derechos y ciertas obligaciones que tenemos sobre el uso y revelaciones de su información medica.

Esta oficina es requerida por ley a:

- (1)asegurase que su información medica sea privada;
- (2)darle este aviso de nuestros deberes legales y practica de privacidad con Respecto a su información medica; y
- (3)seguir los términos de este aviso que ya esta en efecto.

Como esta oficina puede usar y revelar su información medica

Lo siguiente describe maneras diferentes en que su información medica puede ser usada o revelada en la oficina. Para clarificar hemos incluido muestras. No todas las posibilidades de uso revelados son mencionadas. Sin embargo, todas las maneras permitidas sobre el uso y revelación de su información medica pueden ser incluidas en unas de estas categorías generales:

Para tratamiento. Podemos usar su información medica para darle tratamiento medico y servicios. También podemos revelar su información medica a los doctores, enfermeras, técnicos y otras personas en la oficina quienes estén involucrados en

Dándole tratamiento médico. Esto incluye doctores con quien a tenido consulta o tratamiento.

Para pago. Podemos usar y revelar su información médica para someter el tratamiento y servicios que recibe en la oficina a su aseguradora Saa y podemos obtener pago ya sea de usted o su aseguradora Saa. Por ejemplo, quizás tengamos que dar su información médica a su aseguradora Saa sobre tratamiento que usted recibió para que nos puedan mandar pago. También podemos revelar información médica a su aseguradora Saa sobre el tratamiento que va a recibir para obtener prueba o para determinar si su aseguradora Saa va a cubrir su tratamiento.

Para funcionamiento de su salud. Podemos usar y revelar su información médica para funciones en la oficina. Este uso y revelaciones son necesarios para la operación de la oficina y asegurarnos de dar el mejor cuidado a nuestras pacientes. Por ejemplo, podemos usar su información médica para revisar nuestro tratamiento y servicios para evaluar nuestros empleados en el cuidado a nuestras pacientes. También podemos combinar información médica de diferentes pacientes para decidir que tipos de servicios adicionales podemos ofrecer a nuestras pacientes, que tipo de servicios no son necesarios, y ver si los nuevos tratamientos son efectivos. También podemos revelar su información a los doctores, enfermeras, técnicos, o otros empleados para aprender de diferentes casos. Podemos sacar información que identifique cierto problema para que los empleados puedan aprender sobre esto, sin que sepan la identidad suya.

Recordatorio de su cita. Podemos usar y revelar su información médica para comunicarnos con usted para recordar le dé su cita.

Opciones de tratamientos. Podemos usar y revelar su información médica para recomendar le opciones de tratamiento que sean a su beneficio.

Beneficios de salud y servicios. Podemos usar y revelar su información médica para comunicarnos con usted sobre beneficios y servicios de su salud que le puedan interesar.

Investigación. Bajo ciertas circunstancias, podemos usar y revelar su información médica por razón de investigación. Por ejemplo, un proyecto de investigación puede incluir comparando la salud y recuperación de todas las pacientes quienes recibieron el mismo medicamento para el mismo problema.

Requerido por ley. Vamos a revelar información médica cuando sea requerido por la ley federal, el estado, o la ley local. Por ejemplo, revelación puede ser requerida por compensación de trabajadores y varios servicios públicos de salud, reportando ciertas enfermedades, abuso infantil y negligencia, violencia doméstica, reacciones a ciertas drogas, etc.

Para reartar una advertencia seria de salud o seguridad. Podemos usar y revelar su información médica cuando sea necesario para prevenir un caso serio de advertencia a su salud y seguridad o la salud y seguridad del público o de otra persona. Sin embargo cualquier revelación, solamente puede ser dada a la persona que le puede ayudar a prevenir la advertencia.

Descuido de actividades de salud. Podemos revelar información médica al gobierno o otra agencia de descuido de actividades autorizado por ley. Por ejemplo, revelaciones de su información médica pueden ser en conexión con revisión, inspección, investigación, y renovación de licencias, etc.

Demandas y Disputa. Si usted está involucrada en una demanda o disputa, quizás tendremos que usar su información médica para defender la oficina o para responder a una orden de la corte.

Opresión de ley. Podemos revelar su información médica si es requerido por ley, cuando sea pedido por un oficial de la ley.

Juez de primera instancia y examinador médico. Podemos revelar su información médica a un juez de primera instancia o a un examinador médico para identificar un difunto o determinar la causa de muerte.

SUS DERECHOS SOBRE SU INFORMACIÓN MÉDICA:

Usted tiene los derechos siguientes sobre su información médica que esta oficina obtiene:

Derecho de revisar y hacer copias. Usted tiene el derecho de revisar y recibir una copia de su expediente con la excepción de notas que incluyen terapia psicológica.

Para revisar y recibir copias de su expediente, usted tiene que someter una petición en escrito a OB/GYN Associates of Holland. Si usted pide una copia de información, puede haber un cobro por el costo de copiar, enviar por correo, o otro costo incluido en su petición.

Podemos declinar su petición para revisar y copiar su información en ciertas circunstancias limitadas. Si usted es declinada al acceso a su información médica, usted puede hacer una petición para revisar la razón de declinación. Para información en cuanto a revisar su expediente favor de comunicarse con la directora de la oficina.

Derecho a Enmendar. Si usted siente que la información que tenemos sobre usted está incorrecta o incompleta, usted puede pedir a enmendar la información. Usted tiene el derecho a pedir una enmienda por el tiempo en que tengamos su información en esta oficina. (Diez años después de su última consulta o de atención médica.)

Para una petición para una enmienda, su petición tiene que ser en escrito y enviada a la directora de OB/GYN Associate of Holland. En adición, usted debe de tener una razón que soporte la petición.

Nosotros podemos declinar su petición para una enmienda si no está en escrito o no incluya una razón para soportar su petición. En adición, podemos declinar la petición si usted nos pide a eliminar información que:

- (a) no sea creado por nosotros;
- (b) no sea parte de la información médica que tenemos en esta oficina;
- (c) no sea parte de la información que usted no sea permitida a revisar y copiar;
- (d) no sea exacto y completo

Derecho a una cuenta de revelación. Usted tiene el derecho a una petición de “cuentas de revelaciones.” Esta es una lista de revelaciones que esta oficina a hecho de su información médica.

Para una petición de esta cuenta de revelaciones, usted tiene que enviar su petición en escrito a la directora de oficina de OB/GYN Associates of Holland. Su petición tiene

que incluir un periodo de tiempo que no puede ser mas de seis años y no puede incluir fechas antes de Marzo 31, 2003.

Su derecho de pedir restricciones. Usted tiene el derecho de pedir restricciones o limitación a la revelación que hacemos de su información medica.

No estamos requeridos a aceptar su petición para una restricción. Si aceptamos, nosotros cumplimos con su petición, al menos que la información sea necesaria para proveer le tratamiento de emergencia. Para pedir restricciones, su petición tiene que ser en escrito a la directora de oficina de OB/GYN Associates of Holland.

Su derecho de pedir comunicación confidencial. Usted tiene el derecho de pedir que nos comuniquemos con usted solamente de cierta manera. Por ejemplo, usted puede pedir que solamente nos comuniquemos con usted en el trabajo o por correo.

Para pedir comunicación confidencial, usted tiene que someter su petición en escrito a la directora de la oficina de OB/GYN Asóciate of Holland. Podemos acomedir todas las peticiones.

Su derecho de recibir una copia de este aviso. Usted tiene el derecho de recibir una copia de este aviso. Le darán una copia de este aviso y tendrá que firmar una declaración, explicando que recibió una copia.

Revisión de este aviso

Nosotros reservamos el derecho de revisar este aviso. Cualquier revisión va ser en efectivo para la información medica que ya tenemos, incluyendo información que obtengamos en el futuro. Pondremos una copia del aviso revisado en esta oficina. Cualquier aviso que sea revisado tendrá la fecha cuando sea en efectivo a mano izquierda. En adición, usted tiene derecho a recibir una copia de este Aviso de Privacidad en cada sita.

Quejas

Si usted cree que su derecho de privacidad a sido violado, usted puede someter una queja con esta oficina o la secretaria del departamento de salud y servicios humanos. Para someter una queja con esta oficina, favor de comunicase con Ginger McGinn, directora de la oficina, 616-392-5973. Toda queja tendrá que ser en escrito.

Otro uso de información medica

Otro uso y revelación de su información medica que no sea incluida en este aviso será solamente con su permiso en escrito. Si usted nos permite autorización en escrito para el uso o revelación de su información medica, puede revocar la autorización, en escrito, en cualquier momento. Si usted revoca su autorización, no podemos usar o revelar su información medica por las razones mencionadas en su autorización. Revocar la revelación de la información no puede ser aplicada a la información que ya a sido revelada.

Este aviso esta en efecto hasta que algún cambio sea hecho.

