

Oregon Surgical Specialist. PC

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y LA MANERA DE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELO DETENIDAMENTE.

Tomamos muy en serio nuestra responsabilidad de salvaguardar su información de salud protegida (PHI). Valoramos su confianza como parte esencial de nuestra capacidad para ofrecerle la mejor atención médica posible. Estamos comprometidos a defender su derecho a una relación confidencial con su proveedor.

Este aviso describe cómo su información médica puede utilizarse y divulgarse y cómo usted puede acceder a ella. Por favor, revíselo detenidamente.

Cómo podemos usar y divulgar su información

Podemos usar y divulgar su información de salud sin su autorización para los siguientes fines:

1. **Para tratamiento:** Coordinar o gestionar su atención con otros proveedores o centros.
2. **Para pago:** Obtener el reembolso del seguro por los servicios prestados.
3. **Para operaciones de atención médica:** Mejorar nuestros servicios, administrar nuestra práctica, capacitar al personal y realizar auditorías.
4. **Para requisitos legales:** Cuando lo requiera la ley federal, estatal o local.
5. **Para prevenir amenazas graves:** Para proteger su salud y seguridad o la salud y seguridad de los demás.
6. **Para la salud pública y la seguridad:** Incluyendo prevención de enfermedades, notificación de abusos y supervisión de la FDA.
7. **Para investigaciones:** Cuando un proceso especial de revisión y aprobación lo autorice.
8. **Para compensación laboral y aplicación de la ley:** Cuando lo requieran estos programas.
9. **Con familia o amigos:** Cuando participen en su atención y conforme a su preferencia o a su mejor interés.

Compartiremos únicamente la información mínima necesaria para cada fin.

No usaremos ni divulgaremos su información de salud con fines de marketing, venta o recaudación de fondos sin su autorización por escrito. Usted puede revocar esa autorización en cualquier momento por escrito.

Protecciones especiales: Registros de Trastorno por Consumo de Sustancias (SUD)

Si su expediente médico incluye información relacionada con el tratamiento del trastorno por consumo de sustancias protegido por la ley federal (42 CFR Parte 2), esa información cuenta con protecciones adicionales:

- No la divulgaremos sin su consentimiento por escrito, salvo que la ley lo exija.
- No puede utilizarse en procesos judiciales sin una orden judicial especial.
- Usted puede revocar su consentimiento en cualquier momento.
- Cualquier nueva divulgación por parte de terceros podría dejar de estar protegida.
- Usted tiene derecho a excluirse de cualquier comunicación de recaudación de fondos.

Protecciones especiales bajo la ley de Oregón

La ley de Oregón proporciona protecciones adicionales de privacidad para ciertos tipos de información médica. Estas leyes pueden limitar cómo utilizamos o divulgamos esta información, incluso cuando la divulgación estaría permitida por la ley federal (HIPAA).

Esto incluye:

- **Información sobre pruebas de VIH/SIDA y VIH** (ORS 433.045), que no puede divulgarse sin su autorización por escrito específica, salvo que lo permita la ley.
- **Información sobre el tratamiento de salud mental** (ORS 179.505–179.509), que puede tener restricciones adicionales en el uso y la divulgación.
- **Información genética** (ORS 192.531–192.549), que está sujeta a protecciones especiales de confidencialidad.
- **Registros de tratamiento de trastornos por uso de sustancias** protegidos por la ley federal (42 CFR Parte 2), como se ha descrito anteriormente.

Sus derechos

Usted tiene derecho a:

- **Acceso:** Ver u obtener una copia de sus registros médicos y de facturación.
- **Enmienda:** Pedir que corrijamos sus registros si considera que son incorrectos.
- **Solicitar restricciones:** Pedir que no usemos ni compartamos cierta información. No estamos obligados a aceptarlas, pero consideraremos su solicitud.
- **Solicitar comunicaciones confidenciales:** Pedir que nos comuniquemos con usted de una forma específica (por ejemplo, solo en el trabajo, sin dejar mensajes de voz).
- **Registro de divulgaciones:** Solicitar un listado de cuándo compartimos su información por motivos distintos al tratamiento, pago u operaciones de atención médica.
- **Obtener una copia de este aviso:** Puede solicitar una copia en papel en cualquier momento.
- **Notificación de una brecha de seguridad:** Se le notificará si ocurre una brecha que pueda haber comprometido su PHI.

Para ejercer cualquiera de estos derechos, comuníquese con nuestro Oficial de Privacidad utilizando los datos de contacto indicados al inicio de esta página

Nuestras responsabilidades

Estamos obligados por ley a:

- Mantener la privacidad de su información de salud.
- Proporcionarle este Aviso.
- Seguir los términos de este Aviso.
- Notificarle si ocurre una brecha de seguridad que comprometa su información protegida.

Podemos cambiar nuestras prácticas de privacidad y actualizar este Aviso. Si lo hacemos, los nuevos términos se aplicarán a toda la información de salud que mantengamos. Publicaremos el Aviso actualizado en nuestra oficina y en nuestro sitio web, y pondremos copias a su disposición si se solicitan.

Quejas y preguntas

Si usted considera que se han vulnerado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante nosotros o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. No tomaremos represalias por presentar una queja.

Contacto para quejas o más información:	Responsable de Privacidad Oregon Surgical Specialist, PC 520 Medical Center Dr Suite 300 Medford, Or 97504 541-930-8900
--	---

Estamos comprometidos a ganarnos y mantener tu confianza protegiendo tu información de salud con cuidado y respeto.