

WESTLAKE DERMATOLOGY & COSMETIC SURGERY AVISO SOBRE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Este aviso describe cómo se puede utilizar y divulgar su información médica y cómo puede acceder a ella. Léalo detenidamente. Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, póngase en contacto con nuestro responsable de privacidad en el (512) 328-3376.

Su información. Sus derechos. Nuestras responsabilidades.

Este aviso describe cómo se puede utilizar y divulgar su información médica y cómo puede acceder a ella. **Léalo detenidamente.**

Sus derechos

Usted tiene derecho a:

- Obtener una copia de su expediente médico en papel o electrónico.
- Corregir su historial médico en papel o electrónico
- Solicitar comunicación confidencial
- Pedirnos que limitemos la información que compartimos
- Obtener una lista de las personas con las que hemos compartido su información
- Obtenga una copia de este aviso de privacidad
- Elegir a alguien para que actúe en su nombre
- Presentar una queja si cree que se han violado sus derechos de privacidad

Sus opciones

Usted tiene algunas opciones en cuanto a la forma en que utilizamos y compartimos la información, ya que:

- Informamos a familiares y amigos sobre su estado
- Proporcionamos ayuda en caso de catástrofes
- Le incluimos en el directorio del hospital
- Proporcionamos atención de salud mental
- Comercializamos nuestros servicios y vendemos su información
- Recaudar fondos

Nuestros usos y divulgaciones

Podemos utilizar y compartir su información cuando:

- Lo tratamos
 - Operamos nuestra organización
 - Facturamos por sus servicios
 - Ayudamos con asuntos de salud pública y seguridad
 - Realizamos investigaciones
 - Cumplimos con la ley
 - Respondemos a solicitudes de donación de órganos y tejidos
 - Trabajamos con un médico forense o director de funeraria
- Atendemos solicitudes relacionadas con compensación laboral, autoridades policiales y otras entidades gubernamentales
- Respondemos a demandas y acciones legales

En la medida en que tengamos sus registros de paciente con trastorno por consumo de sustancias, sujetos a la norma 42 CFR parte 2, no compartiremos esa información para investigaciones o procedimientos legales en su contra sin (1) su consentimiento por escrito o (2) una orden judicial y una citación.

Sus derechos

En lo que respecta a su información médica, usted tiene ciertos derechos. En esta sección se explican sus derechos y algunas de nuestras responsabilidades para ayudarle.

Obtener una copia electrónica o en papel de su historial médico

- Puede solicitar ver u obtener una copia electrónica o en papel de su historial médico y otra información médica que tengamos sobre usted. Pregúntenos cómo hacerlo.
- Le proporcionaremos una copia o un resumen de su información médica, normalmente en un plazo de 30 días a partir de su solicitud. Es posible que le cobremos una tarifa razonable basada en los costes.

Solicitar la corrección de su expediente médico

- Puede solicitarnos que corriamos la información médica sobre usted que considere incorrecta o incompleta. Pregúntenos cómo hacerlo.
- Podemos rechazar su solicitud, pero le comunicaremos los motivos por escrito en un plazo de 60 días.

Solicitar comunicaciones confidenciales

- Puede solicitarnos que nos comuniquemos con usted de una manera específica (por ejemplo, a su casa, oficina o teléfono celular) o que le enviemos correspondencia a una dirección diferente.
- Aceptaremos todas las solicitudes razonables.

Solicitar que limitemos el uso o la divulgación de su información

- Puede solicitarnos que no utilicemos ni compartamos cierta información médica para el tratamiento, el pago o nuestras operaciones. No estamos obligados a aceptar su solicitud y podemos rechazarla, por ejemplo, si pudiera afectar a su atención médica. Si aceptamos su solicitud, es posible que sigamos compartiendo esta información en caso de que necesite tratamiento de urgencia.
- Si paga por un servicio o artículo de atención médica de su bolsillo en su totalidad, puede solicitarnos que no compartamos esa información con su aseguradora médica con fines de pago o para nuestras operaciones. Aceptaremos su solicitud, a menos que la ley nos obligue a compartir esa información.

Obtener una lista de las personas con quienes hemos compartido información

- Puede solicitar una lista (informe) de las ocasiones en las que hemos compartido su información médica durante los seis años anteriores a la fecha de su solicitud, con quién la hemos compartido y por qué.
- Incluiremos todas las divulgaciones, excepto las relacionadas con el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica, y otras divulgaciones específicas (como las que usted nos haya solicitado). Le proporcionaremos un informe al año de forma gratuita, pero le cobraremos una tarifa razonable basada en los costes si solicita otro en un plazo de 12 meses.

Obtener una copia de este aviso de privacidad

Puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si ha aceptado recibirlo por vía electrónica. Le proporcionaremos una copia impresa a la mayor brevedad posible.

Elegir a alguien que actúe en su nombre

- Si alguien tiene autoridad para actuar como su representante personal, por ejemplo, si alguien tiene su poder notarial médico o si alguien es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información médica.
- Nos aseguraremos de que la persona tenga esta autoridad y pueda actuar en su nombre antes de tomar cualquier medida.

Presentar una queja si considera que sus derechos han sido violados

- Puede presentar una queja si considera que hemos violado sus derechos poniéndose en contacto con nosotros utilizando la información que figura en la página 1.
- Puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos enviando una carta a 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, llamando al 1-877-696-6775 o visitando **<https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>**.
- No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Sus opciones

En el caso de cierta información médica, usted puede comunicarnos sus opciones sobre lo que compartimos. Si tiene una preferencia clara sobre cómo compartimos su información en las situaciones que se describen a continuación, hable con nosotros. Díganos lo que desea que hagamos y seguiremos sus instrucciones.

En estos casos, usted tiene tanto el derecho como la opción de indicarnos que:

- Compartamos información con su familia, amigos cercanos u otras personas involucradas en su atención o en el pago de su atención.
- Compartamos información en una situación de ayuda en caso de catástrofe.
- Incluyamos su información en el directorio del hospital.

Si no puede comunicarnos su preferencia, por ejemplo, si está inconsciente, podemos compartir su información si creemos que es lo mejor para usted. También podemos compartir su información cuando sea necesario para reducir una amenaza grave e inminente para la salud o la seguridad.

En estos casos, nunca compartiremos su información a menos que nos dé su permiso por escrito:

- Fines de marketing
- Venta de su información
- La mayor parte del intercambio de notas de psicoterapia En el caso de la recaudación de fondos:
- Podemos ponernos en contacto con usted para solicitarle donaciones, pero puede indicarnos que no volvamos a contactarle.

Si tenemos sus registros de paciente con trastorno por consumo de sustancias, sujetos a la norma 42 CFR parte 2, le daremos un aviso claro y evidente por adelantado y le daremos la opción de recibir comunicaciones de recaudación de fondos que utilicen su información de la Parte 2.

Nuestros usos y divulgaciones

¿Cómo utilizamos o compartimos normalmente su información médica?

Normalmente utilizamos o compartimos su información médica de las siguientes maneras.

Tratarlo

Podemos utilizar su información médica y compartirla con otros profesionales que le estén tratando.

Ejemplo: un médico que le trata por una lesión pregunta a otro médico sobre su estado de salud general.

Operar nuestra organización

Podemos utilizar y compartir su información médica para gestionar nuestra consulta, mejorar su atención y ponernos en contacto con usted cuando sea necesario.

Ejemplo: utilizamos su información médica para gestionar su tratamiento y sus servicios.

Facturar por sus servicios

Podemos utilizar y compartir su información médica para facturar y obtener el pago de los planes de salud u otras entidades.

Ejemplo: Proporcionamos información sobre usted a su plan de seguro médico para que este pague sus servicios.

Redes sociales

Si publica y etiqueta a @westlakedermatology o a su especialista de Westlake Dermatology en las redes sociales, acepta otorgar a Westlake Dermatology la opción de compartir su contenido nuevamente a nuestra discreción.

¿De qué otra manera podemos utilizar o compartir su información médica?

Se nos permite o se nos exige compartir su información de otras maneras, normalmente de forma que contribuya al bien público, como la salud pública y la investigación. Tenemos que cumplir muchas condiciones legales antes de poder compartir su información para estos fines.

En todos los casos, incluidos los que se enumeran a continuación, si tenemos registros suyos como paciente con trastorno por uso de sustancias, sujetos al 42 CFR parte 2, no podremos usar ni compartir la información contenida en esos registros en investigaciones o procedimientos civiles, penales, administrativos o legislativos en su contra sin (1) su consentimiento o (2) una orden judicial y una citación.

Ayudar con asuntos de salud pública y seguridad

Podemos compartir información médica sobre usted en determinadas situaciones, tales como:

- Prevenir enfermedades
- Ayudar con la retirada de productos
- Notificar reacciones adversas a medicamentos
- Notificar sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica
- Prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona

Realizar investigaciones

Podemos utilizar o compartir su información para investigaciones sobre salud.

Cumplir con la ley

Compartiremos información sobre usted si así lo exigen las leyes estatales o federales, incluso con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si este desea comprobar que cumplimos con la ley federal de privacidad.

Responder a solicitudes de donación de órganos y tejidos

Podemos compartir información médica sobre usted con organizaciones de obtención de órganos.

Colaborar con un médico forense o director de funeraria

Podemos compartir información médica con un forense, un médico forense o un director de funeraria cuando fallece una persona.

Atender solicitudes de indemnización laboral, de las fuerzas del orden y otras solicitudes gubernamentales

Podemos utilizar o compartir información médica sobre usted:

- Para reclamaciones de indemnización laboral
- Para fines policiales o con un funcionario policial
- Con organismos de supervisión sanitaria para actividades autorizadas por ley
- Para funciones gubernamentales especiales, como servicios militares, de seguridad nacional y de protección presidencial

Responder a demandas y acciones legales

- Podemos compartir su información médica en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación.

Nuestras responsabilidades

- La ley nos exige mantener la privacidad y seguridad de su información médica protegida.
- Le informaremos de inmediato si se produce una infracción que pueda haber comprometido la privacidad o la seguridad de su información.
- Debemos cumplir con las obligaciones y prácticas de privacidad descritas en este aviso y proporcionarle una copia de este.
- No utilizaremos ni compartiremos su información de otra manera que no sea la descrita en este aviso, a menos que usted nos indique por escrito que podemos hacerlo. Si nos indica que podemos hacerlo, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Infórmenos por escrito si cambia de opinión.

Para obtener más información,
consulte: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html .

Uso de la inteligencia artificial (IA) en nuestros servicios

Podemos utilizar herramientas de inteligencia artificial (IA) para facilitar la prestación de servicios de atención médica, mejorar la atención al paciente y optimizar nuestras operaciones de atención médica. Por ejemplo, la IA puede ayudar con la documentación clínica o contribuir a agilizar funciones administrativas como la programación de citas y la tramitación de reclamaciones.

Cualquier información médica protegida (protected health information, PHI) que se procese a través de estas herramientas seguirá estando protegida de conformidad con este Aviso y con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico. Estos usos se enmarcan dentro de las actividades permitidas para el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica, y no requieren una autorización separada del paciente.

De conformidad con el Código de Salud y Seguridad de Texas § 183.005, toda documentación asistida por IA es revisada y validada por un profesional sanitario cualificado antes de ser incluida en el historial médico del paciente.

Cambios en los términos de este aviso

Podemos cambiar los términos de este aviso, y los cambios se aplicarán a toda la información que tengamos sobre usted. El nuevo aviso estará disponible previa solicitud, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.