

Tri-City Radiology, Inc. P.S.

Aviso de Prácticas de Privacidad

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y DIVULGADA, Y CÓMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVIÉSELO CUIDADOSAMENTE.

TCR respeta tu privacidad. Entendemos que su información de salud personal es muy sensible. La ley protegé la privacidad de la información de salud que creamos y obtenemos al brindarle atención y servicios. Tu protegido información de salud incluye sus síntomas, resultados de pruebas, diagnósticos, tratamiento, información de salud de otros proveedores, y la información de facturación y pago relacionada con estos servicios. No utilizaremos ni divulgaremos su información médica a terceros sin su autorización, excepto como se describe en este Aviso, o según lo exija la ley.

1. Sus derechos de información de salud.

Los registros de salud y facturación que creamos y almacenamos son propiedad de TCR. La información protegida de salud. En ella, sin embargo, generalmente te pertenece. Usted tiene derecho a:

*Recibir, leer y hacer preguntas sobre este Aviso.

* Pídanos restringir ciertos usos y divulgaciones. Debe enviarnos esta solicitud por escrito. Estamos

no se requiere que conceda la solicitud a menos que la solicitud sea para restringir la divulgación de su salud protegida información a un plan de salud para el pago o las operaciones de atención médica y la salud protegida la información es sobre un artículo o servicio por el que pagó en su totalidad directamente.

* Solicitar y recibir de nosotros una copia en papel del Aviso de Prácticas de Privacidad más actualizado ("Aviso").

*Solicitar que se le permita ver y obtener una copia de su información de salud protegida. Puedes

Haga esta solicitud por escrito. Tenemos un formulario disponible para este tipo de solicitud.

* Pídanos que revisemos una denegación de acceso a su información de salud, excepto en ciertas circunstancias.

* Pídanos que cambiemos su información de salud que sea inexacta o incompleta. Puedes darnos esto

Solicitud por escrito. Puede escribir una declaración de desacuerdo si su solicitud es denegada. Será almacenado en su registro médico, e incluido con cualquier divulgación de sus registros.

* Cuando lo solicite, le daremos una lista de ciertas divulgaciones de su información de salud. La lista no incluirá divulgaciones para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. Puedes recibir esto Información sin cargo una vez cada 12 meses. Le notificaremos el costo involucrado si usted Solicite esta información más de una vez en 12 meses.

* Pedir que su información de salud le sea proporcionada por otro medio confidencial de comunicación o en otro lugar. Por favor firme, feche y envíenos su solicitud por escrito.

* Cancelar autorizaciones previas para usar o divulgar información de salud al darnos una revocación por escrito. Su revocación no afecta la información que ya se ha publicado. Tampoco afecta

Cualquier acción tomada antes de que recibamos la revocación. A veces, no puede cancelar una autorización si Su finalidad era obtener un seguro.

Para obtener ayuda con estos derechos durante las horas normales de oficina, comuníquese con:

Jennifer Staley, Oficial de Privacidad

509-374-4030

2. Nuestras responsabilidades.

Estamos obligados a:

- Mantenga su información médica protegida en privado.
- Darle este Aviso.
- Seguir los términos de este Aviso mientras esté vigente.
- Notificarle si nos damos cuenta de una violación de su información médica protegida no segura.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este Aviso, y de hacer que las nuevas prácticas de privacidad y las disposiciones de los avisos entren en vigencia para toda la información médica protegida que mantenemos. Si realizamos cambios sustanciales, actualizaremos y pondremos a su disposición el Aviso revisado cuando lo solicite. Puede recibir la copia más reciente de este Aviso llamando y pidiéndolo, visitando nuestra oficina para recoger uno, o visitando nuestro sitio web, si tenemos uno.

3. Pedir ayuda o quejarse.

Si tiene preguntas, desea más información o desea informar un problema sobre el manejo de su información de salud protegida, puede comunicarse con:

Jennifer Staley, Oficial de Privacidad

509-374-4030

Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede hablar sobre sus inquietudes con cualquier miembro del personal. También puede enviar una queja por escrito a Jennifer Staley a Tri-City Radiology. También puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles (OCR) del Departamento de Salud y Servicios Humanos.

Respetamos su derecho a presentar una queja ante nosotros o ante la OCR. Si usted se queja, no tomaremos represalias contra usted.

4. Cómo podemos usar y divulgar su información médica protegida.

Bajo la ley, podemos usar o divulgar su información médica protegida bajo ciertas circunstancias sin su permiso. Las siguientes categorías describen las diferentes maneras en que podemos usar y divulgar su información médica protegida sin su permiso. Para cada categoría, explicaremos lo que queremos decir y daremos algunos ejemplos. No se enumerarán todos los usos o divulgaciones en una categoría. Sin embargo, todas las formas en que se nos permite usar y divulgar información de salud estarán dentro de una de las categorías.

A continuación, se incluyen ejemplos de usos y divulgaciones de información médica protegida para tratamientos, pagos y operaciones de atención médica.

Para tratamiento:

- Podemos comunicarnos con usted para recordarle sobre sus citas.
- Podemos usar y divulgar su información médica para brindarle información sobre alternativas de tratamiento u otros beneficios y servicios relacionados con la salud.
- La información obtenida por una enfermera, médico u otro miembro de nuestro equipo de atención médica se registrará en su registro médico y será utilizada por los miembros de nuestro equipo de atención médica para ayudarlo a decidir qué atención puede ser adecuada para usted.
- También podemos proporcionar información a proveedores de atención médica fuera de nuestra práctica que le brindan atención o para una referencia. Esto les ayudará a mantenerse informados sobre su atención.

Tri-City Radiology, Inc. P.S.

Para pago:

* Solicitamos el pago de su plan de seguro de salud. Los planes de salud necesitan información de nosotros sobre su atención médica. La información proporcionada a los planes de salud puede incluir sus diagnósticos, procedimientos realizados, o cuidado recomendado.

* Le facturamos a usted o a la persona que nos dice que es responsable de pagar por su atención si no está cubierta por su Plan de Seguro de salud.

Para operaciones de atención médica:

* Podemos usar sus registros médicos para evaluar la calidad y mejorar los servicios.

* Podemos usar y divulgar registros médicos para revisar las calificaciones y el rendimiento de nuestra salud. Cuidamos a los proveedores y formamos a nuestro personal.

* Podemos usar y divulgar su información para llevar a cabo o coordinar servicios, que incluyen:

o Revisión de calidad médica por su plan de salud,

o Servicios contables, legales, de gestión de riesgos y seguros; y

o Funciones de auditoría, incluidos los programas de detección y cumplimiento de fraudes y abusos.

Para comunicaciones de recaudación de fondos:

* Podemos usar cierta información demográfica y otro servicio de atención médica y seguro de salud. Información de estado sobre usted para contactarlo para recaudar fondos. Si nos ponemos en contacto con usted para recaudar fondos, lo haremos. También la proporcionará una forma de optar por no recibir solicitudes de recaudación de fondos en el futuro.

Algunas de las otras formas en que podemos usar o divulgar su información médica protegida sin su Autorización. Las autorizaciones son las siguientes.

* **Requerido por la ley:** debemos hacer cualquier divulgación requerida por las leyes estatales, federales o locales.

* **Socios comerciales:** Tenemos contratos con individuos y entidades para realizar trabajos para nosotros o para proporcionar ciertos tipos de servicios que pueden requerirles crear, mantener, usar y / o divulgar su salud información. Podemos divulgar su información de salud a un socio comercial, pero solo después de que acuerden por escrito proteger su información de salud. Los ejemplos incluyen servicios de facturación, contadores, y otros que realizan operaciones de atención médica para nosotros.

* **Notificación a familiares y otras personas:** a menos que usted se oponga, podemos divulgar información médica sobre usted a un amigo o familiar que esté involucrado en su atención médica.

También podemos dar información a Alguien que ayuda a pagar por su cuidado. Podremos decirle a su familia o amigos su condición y que usted están en un hospital.

* **Con fines de seguridad y salud pública:** Según lo permitido o requerido por la ley, podemos divulgar información protegida. información de salud:

*Para prevenir o reducir una amenaza grave e inmediata a la salud o seguridad de una persona o público.

* A las autoridades sanitarias o jurídicas públicas:

o Proteger la salud y seguridad públicas.

o Para prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades.

o Reportar estadísticas vitales como nacimientos o defunciones.

o Para reportar sospechas de abuso o negligencia a las autoridades públicas.

* **Investigación:** Podemos divulgar información médica protegida a los investigadores si la investigación ha sido aprobado por una junta de revisión institucional o una junta de privacidad y existen políticas para proteger el Privacidad de su información de salud. También podemos compartir información con investigadores medicos preparándose para llevar a cabo un proyecto de investigación.

• **Médicos forenses, médicos forenses y directores de funerarias:** podemos divulgar información médica protegida a directores de funerarias y médicos forenses de conformidad con la ley aplicable para que puedan cumplir con sus obligaciones.

• **Organizaciones de obtención de órganos:** de acuerdo con la legislación aplicable, podemos divulgar información médica protegida a organizaciones de obtención de órganos (donación de tejidos y trasplantes) o personas que obtienen, almacenan o trasplantan órganos.

• **Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA):** para problemas con alimentos, suplementos y productos, podemos divulgar información médica protegida a la FDA o entidades sujetas a la jurisdicción de la FDA.

• **Lesiones o enfermedades en el lugar de trabajo:** la ley del estado de Washington requiere la divulgación de información médica protegida al Departamento de Labor e Industrias, al empleador y al pagador (incluido un pagador autoasegurado) para la indemnización de los trabajadores y las reclamaciones de las víctimas de delitos. También podemos divulgar información médica protegida para condiciones relacionadas con el trabajo que podrían afectar la salud de los empleados; por ejemplo, un empleador puede pedirnos que evaluemos los riesgos de salud en un sitio de trabajo.

• **Instituciones correccionales:** si está en la cárcel o prisión, podemos divulgar su información médica protegida según sea necesario para su salud y la salud y seguridad de otros.

- **Aplicación de la ley:** podemos divulgar información médica protegida a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley según lo exige la ley, como informes de ciertos tipos de lesiones o víctimas de un delito, o cuando recibimos una orden judicial, citación, orden judicial u otro proceso legal.
- **Actividades de supervisión de salud y seguridad del gobierno:** podemos divulgar información médica protegida a una agencia de supervisión que pueda estar realizando una investigación. Por ejemplo, podemos compartir información de salud con el Departamento de Salud.
- **Ayuda en caso de desastres:** Es posible que compartamos información médica protegida con agencias de ayuda en casos de desastre para ayudarlo a notificar su condición a la familia u otras personas.
- **Militares, Veteranos y Departamento de Estado:** podemos divulgar información médica protegida a las autoridades militares de los EE. UU. Y al personal militar extranjero; por ejemplo, la ley puede exigirnos que proporcionemos la información necesaria para una misión militar.
- **Juicios y disputas:** se nos permite divulgar información médica protegida en el curso de procedimientos judiciales / administrativos a su solicitud, o según lo indique una citación u orden judicial.
- **Seguridad nacional:** se nos permite divulgar información médica protegida a funcionarios federales para fines de seguridad nacional autorizados por la ley.
- **Información de desidentificación:** podemos usar su información de salud protegida al eliminar cualquier información que pueda usarse para identificarlo.

5. Usos y divulgaciones que requieran su autorización.

Ciertos usos y divulgaciones de su información de salud requieren su autorización por escrito. La siguiente lista contiene los tipos de usos y divulgaciones que requieren su autorización por escrito:

- **Notas de psicoterapia:** si registramos o mantenemos notas de psicoterapia, debemos obtener su autorización para la mayoría de los usos y divulgaciones de las notas de psicoterapia.
- **Comunicaciones de mercadeo:** debemos obtener su autorización para usar o divulgar su información de salud con fines de mercadeo que no sean para comunicaciones cara a cara con usted, regalos promocionales de valor nominal y comunicaciones con usted relacionadas con los medicamentos recetados actualmente, como recordatorios de resurtido.
- **Venta de información de salud:** las divulgaciones que constituyen una venta de su información de salud requieren su autorización.

Además, otros usos y divulgaciones de su información de salud que no se describen en este Aviso se harán solo con su autorización por escrito. Usted tiene el derecho de cancelar autorizaciones previas para estos usos y divulgaciones de su información de salud al darnos una revocación por escrito. Su revocación no afecta la información que ya se ha publicado. Tampoco afecta ninguna acción tomada antes de que recibamos la revocación. A veces, no puede cancelar una autorización si su propósito era obtener un seguro.

6. sitio web

Tenemos un sitio web que proporciona información sobre nosotros. Para su beneficio, este Aviso se encuentra en el sitio web en la siguiente dirección: www.TriCityRadiology.com

7. Fecha efectiva

Este aviso tiene vigencia a partir del 1/22/2019.