

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

FECHA DE ENTRADA EN

VIGOR: 14 de junio de 2021

REVISADO: 19 de junio de 2024

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.

QUIÉNES SOMOS

Este Aviso describe las prácticas de privacidad de nuestro consultorio y de nuestros médicos, enfermeras y otro personal, así como otros consultorios que participan conjuntamente con nosotros en un sistema organizado de atención (un Acuerdo de Atención Médica Organizada). Al final del Aviso se proporciona una lista de las prácticas que cubre este Aviso y también se puede acceder a ella solicitándonos una copia.

NUESTRAS RESPONSABILIDADES

- Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y seguridad de su información médica protegida (PHI).
- Le informaremos de inmediato si se produce una violación que pueda haber comprometido la privacidad o la seguridad de su información.
- Debemos seguir los Deberes y Prácticas de Privacidad descritos en este aviso y proporcionarle una copia.
- No usaremos ni divulgaremos (compartiremos) su información de otra manera que no sea la descrita en este aviso a menos que usted nos indique que podemos hacerlo por escrito a través de una autorización para divulgar información médica protegida. Si nos dice que podemos compartir su información, puede cambiar de opinión en cualquier momento informándonos por escrito a través de un Aviso de Revocación de Divulgación de Información Médica Protegida.

Cambios a 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 a pedido, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

NUESTROS USOS Y DIVULGACIONES

Las siguientes categorías describen cómo nuestra información de salud puede ser utilizada por nosotros y por otras personas fuera de nuestra oficina que estén involucradas en su atención y tratamiento con el fin de brindarle servicios de atención médica, para buscar el pago por la atención médica que se le brinda y para respaldar el funcionamiento de nuestra práctica médica y cosmética.

Tratamiento

Podemos usar y divulgar su información de salud para proporcionar, coordinar o administrar su atención médica y cualquier servicio relacionado. Por ejemplo, podemos:

- Comunicarnos con usted para brindarle servicios relacionados con el tratamiento, como recordatorios de citas, comunicaciones de cumplimiento, recordatorios de reposición y alternativas de tratamiento que puedan ser de su interés.
- Usar y divulgar su información de salud para proporcionar y coordinar el tratamiento, el diagnóstico, la medicación y los servicios que recibe en nuestros consultorios.
- Divulgar su información de salud para coordinar o administrar su atención médica con un tercero, como una farmacia, médicos u hospitales para ayudarlos a brindarle atención.

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

Operaciones

Podemos usar y compartir su información de salud para administrar nuestra práctica y asegurarnos de que todos nuestros pacientes reciban atención de calidad. Por ejemplo, podemos:

- Usar la información de salud para revisar nuestro tratamiento y servicios y para evaluar el desempeño de nuestro personal en el cuidado de usted.
- Combinar la información de salud de muchos pacientes para decidir qué servicios adicionales debemos ofrecer, qué servicios no son necesarios o si ciertos tratamientos nuevos son efectivos.
- Use una hoja de registro en el mostrador de registro donde se le pedirá que firme con su nombre e indique su médico. También podemos llamarlo por su nombre en la sala de espera cuando su proveedor esté listo para atenderlo.
- Usar y divulgar su información de salud para comunicarnos con usted acerca de productos y servicios relacionados con la salud que puedan ser de su interés.
- Divulgar su información de salud a otros proveedores de atención médica que le hayan brindado servicios para que puedan mejorar la calidad de los servicios de atención médica que brindan o para sus operaciones de atención médica.
- Usar su información de salud para crear datos anónimos según lo permitan las leyes aplicables. Después de que la información de salud se anonimiza (es decir, ya no lo identifica a usted), la información ya no está sujeta a este Aviso y podemos usar la información para cualquier propósito legal.
- Transferir o recibir su información de salud si compramos o vendemos consultorios médicos.
- Usar su información de salud para brindarle servicio al cliente, resolver quejas y coordinar su atención.
- Divulgar su PHI a otros consultorios dentro del Acuerdo de Atención Médica Organizada en el que participamos para ayudarlos a llevar a cabo ciertas actividades de operaciones de atención médica.

Ejemplo: Usamos su información de salud para administrar su tratamiento y servicios o para ayudar a otros consultorios dentro del Acuerdo de Atención Médica Organizada a mejorar la atención que brindan a otros pacientes que reciben atención en esos consultorios.

Fines de pago

Podemos usar y compartir su información de salud para facturar y recibir pagos de planes de salud u otras entidades. También podemos informar a su plan de salud sobre un tratamiento que va a recibir para obtener la aprobación o para determinar si su plan cubrirá el tratamiento.

Ejemplo: Le damos información sobre su atención a su plan de seguro médico para que pague por sus servicios.

Ayuda con problemas de salud pública y seguridad

Podemos compartir su información de salud para ciertas situaciones, tales como:

- Prevención o control de enfermedades
- Ayudar con las retiradas de productos
- Reportar reacciones adversas a los medicamentos
- Denunciar sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica
- Prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona

Investigación

Podemos usar o compartir su información de salud para investigaciones de salud o proyectos de investigación que cumplan con los requisitos de la ley federal de privacidad. En algunos casos, la ley federal nos permite usar o divulgar su información de salud para investigación sin su autorización, siempre que obtengamos la aprobación de una junta de revisión especial. También podemos divulgar su información de salud a un investigador que se esté preparando para llevar a cabo un proyecto de investigación.

Requerido por la ley

Compartiremos información sobre usted si las leyes estatales o federales lo requieren, incluso con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si desea ver que estamos cumpliendo con la ley federal de privacidad.

Personas involucradas en su cuidado

Podemos divulgar su información de salud a personas involucradas en su atención, como familiares o amigos, a menos que usted nos pida que no lo hagamos. Es posible que compartamos su información de salud con alguien que ayude a pagar su atención.

Socios comerciales

Podemos divulgar su información de salud a personas o entidades que realizan funciones o nos brindan servicios si la información de salud es necesaria para que nos brinden funciones o servicios a nosotros o en nuestro nombre.

Compensación de Trabajadores, Aplicación de la Ley y Otras Solicitudes Gubernamentales

Podemos usar o compartir su información de salud:

- Para reclamos de compensación para trabajadores
- Para fines de aplicación de la ley o con un funcionario encargado de hacer cumplir la ley
- Con las agencias de supervisión de la salud para las actividades autorizadas por la ley
- Para funciones gubernamentales especiales, como servicios militares, de seguridad nacional y de protección presidencial

Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos

Podemos compartir su información de salud con organizaciones de procuración de órganos.

Médico Forense o Director de Funeraria

Podemos compartir información de salud con un médico forense, un médico forense o un director de funeraria cuando una persona fallece, según sea necesario para que puedan llevar a cabo sus funciones. Después de su muerte, podemos divulgar su información de salud a un administrador, albacea u otra persona autorizada por la ley para actuar en nombre de su patrimonio.

Responder a Demandas y Acciones Legales

Podemos compartir información de salud en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación, solicitud de descubrimiento u otro proceso legal.

Actividades de Supervisión de la Atención Médica

Podemos compartir su información de salud con una agencia de supervisión de la salud para investigaciones, inspecciones, auditorías, encuestas, licencias y acciones disciplinarias, y en ciertos procedimientos o acciones civiles, administrativas y penales, u otras actividades de supervisión de la salud según lo autorice la ley.

Menores

Si usted es menor de edad, podemos usar o divulgar su información de salud a sus padres o tutores legales cuando la ley lo permita o lo exija.

Intercambio de información de salud

Participamos en redes de intercambio de información sanitaria para apoyar el intercambio de información sanitaria y facilitar la continuidad de la atención sanitaria. Utilizamos redes de intercambio de información de salud para compartir, solicitar y recibir información de salud electrónica sobre usted con y de otras organizaciones de atención médica para tratarlo, administrar nuestra organización, facturar sus servicios, comunicarnos con usted y para otros fines consistentes con este aviso. Si tiene preguntas, comuníquese

con la Oficina de Privacidad en compliance@aquadermatology.com.

SUS OPCIONES

En el caso de cierta información de salud, puede indicarnos sus opciones sobre la información 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 quiere que hagamos y seguiremos sus instrucciones.

Usted tiene derecho a decidir:

- Cómo compartimos la información con su familia, amigos cercanos u otras personas involucradas en su atención
- Cómo compartimos la información en una situación de socorro en caso de desastre

Si está inconsciente, podemos seguir adelante y compartir su información si creemos que es lo mejor para usted. También podemos compartir su información para disminuir una amenaza grave e inminente a la salud o la seguridad.

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

- Fines de marketing
- Más intercambio de notas de psicoterapia

Recaudación

Es posible que nos comuniquemos con usted para recaudar fondos, pero puede decirnos que no volvamos a comunicarnos con usted.

SUS DERECHOS

Cuando se trata de su información de salud, usted tiene ciertos derechos, entre ellos:

Acceso a sus registros médicos

Puede solicitar ver u obtener una copia electrónica o impresa de su expediente médico y otra información de salud que tengamos sobre usted. Pregúntanos cómo hacerlo. Le proporcionaremos un resumen de su información de salud, generalmente dentro de los 30 días posteriores a su solicitud. Es posible que cobremos una tarifa razonable basada en el costo. Podemos denegar el acceso, bajo ciertas circunstancias. Si denegamos su solicitud, se lo notificaremos y le informaremos si puede solicitar una revisión de la denegación.

Solicitar una corrección a su expediente médico Puede

pedirnos que corriamos su información de salud que considere incorrecta o incompleta. Podemos denegar su solicitud, pero se lo notificaremos por escrito en un plazo de 60 días y describiremos sus derechos a proporcionarnos una declaración por escrito en la que no esté de acuerdo con la denegación. Podemos denegar su solicitud si:

- La información de salud no fue creada por nuestra práctica.
- La información de salud no es parte de la información de salud utilizada para tomar decisiones sobre usted.
- Creemos que la información de salud es correcta y completa.
- No tendría derecho a inspeccionar y copiar el registro como se describe anteriormente.

Solicitar comunicaciones confidenciales

Puede pedirnos que nos comuniquemos con usted de una manera específica (por ejemplo, teléfono de casa u oficina) o que le enviemos correo a una dirección diferente. Diremos "sí" a todas las solicitudes razonables.

Pedirnos que restrinjamos la información de salud utilizada o compartida

Puede pedirnos que no usemos ni compartamos cierta información de salud con fines de tratamiento, operaciones o pago. Su solicitud debe indicar la restricción específica solicitada y a quién desea que se aplique la restricción. No estamos obligados a estar de acuerdo con su solicitud, y podemos decir "no" si afectaría su atención. Si paga por un servicio o artículo de atención médica de su bolsillo en su totalidad, puede pedirnos que no compartamos esa información con fines de pago o nuestras operaciones con su aseguradora de salud. Le diremos "sí" a menos que una ley nos exija compartir esa información o en circunstancias de emergencia cuando la información sea necesaria para su tratamiento.

Obtener una lista de las personas con las que hemos compartido información

Puede solicitar una lista (contabilidad) de las veces que hemos compartido su información de salud durante seis años antes de la fecha solicitada, con quién la compartimos y por qué. Incluiremos todas las divulgaciones, excepto las relacionadas con el tratamiento, las operaciones de atención médica, el pago y algunas otras divulgaciones (como las que usted nos haya pedido que hagamos). Proporcionaremos una contabilidad al año de forma gratuita, pero cobraremos una tarifa razonable basada en el costo si solicita otra dentro de los 12 meses.

Obtenga una copia de este Aviso de privacidad

Puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si ha aceptado recibir el aviso electrónicamente. Le proporcionaremos una copia impresa a la brevedad.

Elija a alguien que actúe por usted

Si le ha otorgado a alguien un poder notarial médico o si alguien es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información de salud. Nos aseguraremos de que la persona tenga esta autoridad y pueda actuar en su nombre antes de tomar cualquier medida. Presente

una queja si cree que se violan sus derechos

Puede presentar una queja si cree que hemos violado sus derechos poniéndose en contacto con nuestro Director de Cumplimiento.

Información de contacto de nuestro Director de Cumplimiento

Correo: AQUA Dermatology Atención:
Director de Cumplimiento y Privacidad
900 Village Square Crossing Palm
Beach Gardens, FL 33410 Correo
electrónico:

compliance@aquadermatology.com

Teléfono: [\(844\) 275-3458](tel:(844)275-3458)

También puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Mantenemos una copia actualizada de este Aviso en exhibición en nuestras oficinas y en nuestros sitios web de marca, incluidos aquadermatology.com.

Este Aviso de Prácticas de Privacidad se aplica a las siguientes organizaciones

Este Aviso se aplica a todas las prácticas que participan en el Acuerdo de Atención Médica de Aqua Dermatology, que incluye las siguientes entidades y sus marcas afiliadas: AQUA Dermatology of Florida, P.A., AQUA Dermatology of Alabama, P.C., AQUA Dermatology of Georgia, P.C. & AQUA Global, LLC.

Como un Acuerdo de Atención Médica Organizada, nuestros consultorios cooperan entre sí para proporcionar un sistema organizado de atención. Este Aviso se aplica a los servicios que le brindamos y a las actividades que realizamos como un Acuerdo de Atención Médica Organizada. Su información de salud puede ser utilizada por nuestros proveedores de tratamiento o el personal involucrado en su atención y tratamiento para los servicios de atención médica, para solicitar el pago por los servicios de atención médica prestados y para respaldar el funcionamiento de nuestra práctica médica y cosmética.

Este Aviso sustituye a todas las versiones anteriores.