

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE ADVENTIST HEALTH
ESTE AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD (EL "AVISO") DESCRIBE

- x Realizar investigaciones
- x Cumplir las leyes aplicables
- x Responder a solicitudes de donación de órganos y tejidos
- x Asistir con temas de salud pública y seguridad
- x Responder a juicios y acciones legales
- x Colaborar con un médico forense o compañía funeraria
- x Responder a solicitudes del gobierno
- x Participar en un intercambio de información de salud ("HIE", por sus siglas en inglés)

SUS DERECHOS

Usted tiene estos derechos:

- x Recibir una copia de sus registros médicos, en forma impresa o electrónica
- x Solicitar que le enviemos su información médica a otra persona o entidad
- x Corregir sus registros médicos impresos o electrónicos
- x Recibir una copia de sus registros médicos en forma impresa o electrónica

proporcionary coordinarla atencióny los serviciosque necesita.Sinecesita atenciónde profesionalesmédicosque no forman parte de Adventist Healthcomo,por ejemplo,recursos de la comunidadque lo ayudancon sus necesidadesde saluden su casa,es posibleque les divulguemosinformaciónmédica sobre su salud.

Parapagos.Podremosusary divulgarla información sobre su saludparaobtenerpagospor nuestrosserviciosPorejemplo,podremosdivulgar información sobre su salud auna compañía de seguro paraobtenerla preaprobacióno el pagode nuestros

Para comercialización y ventas. La mayoría de los usos y divulgaciones de información sobre su salud con fines de comercialización y de las divulgaciones que constituyen una venta de información sobre su salud requerirán de su autorización.

Para informar a las personas involucradas en su atención. A veces, un familiar u otra persona involucrada con su cuidado estará presente mientras hablamos con usted acerca

Juicios y disputas. Podremos compartir información sobre su salud en respuesta a una orden de comparecencia, solicitud de revelación u otro proceso legal iniciado por otra parte involucrada en la disputa. Trataremos de informarle sobre el uso o divulgación de la información sobre su salud antes de proporcionársela a otra parte (Tipo de consentimiento: (1) (4) (9) (E))

Derecho a solicitar información sobre usted. Tiene el derecho de inspeccionar y recibir una copia impresa o electrónica de la información médica que se encuentre en nuestro poder y que utilicemos para tomar decisiones sobre su atención. Para ello, envíenos una solicitud por escrito al Departamento de Administración de Información sobre la Salud. También puede solicitar que le enviemos copias directamente a otra persona o entidad elegida por usted. Estos derechos no se aplican a las notas de psicoterapia y cierta otra información. Podemos cobrar una cuota razonable para cubrir el costo de copia y enviar por correo u otros insumos asociados con su solicitud. Podemos rechazar su solicitud en ciertas circunstancias. Puede solicitar que un profesional médico licenciado elegido por nosotros analice el rechazo por razones médicas; cumpliremos con su decisión.

Derecho a corregir. Si cree que la información sobre su salud que está en nuestro poder es incorrecta o está incompleta, puede pedirnos que la corrijamos. Tiene el derecho de solicitar una corrección mientras la información esté almacenada por Adventist Health en su representación. No podemos eliminar ni destruir cualquier información ya incluida en sus registros médicos. Tiene que proporcionar una razón que justifique su pedido.

Podemos rechazar su solicitud de corrección si no la hace por escrito o no incluye una razón que la

Derechoa

que se registren en Adventist Health o ingrese para recibir tratamiento o servicios de atención de la salud como paciente interno o externo, habrá una copia del Aviso vigente en ese momento disponible a pedido.

PREGUNTAS FRECUENTES

Si tiene preguntas o cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede contactar a la Oficina de Privacidad de Adventist Health at 1-800-451-2525 o por correo electrónico a privacy@adventisthealth.org.