



Excel Rehabilitation and Sports Enhancement, LLC.
Declaración de Aviso de Privacidad

Efectivo Junio 1, 2020

ESTE AVISO

Podemos divulgar su información de atención médica a otros servicios de salud profesionales dentro de nuestra práctica con el propósito de tratamiento, pago u operaciones de atención médica.

Podemos divulgar su información de salud a su proveedor de seguros para fines de pago u operaciones de atención médica.

Podemos divulgar su información de salud según sea necesario para cumplir con las Leyes de Compensación de Trabajadores del Estado.

Podemos divulgar su información de salud para notificar o ayudar a notificar a un miembro de la familia, u otra persona responsable de cuidar su condición médica o en caso de emergencia o de su muerte.

Según lo exige la ley, podemos divulgar su información de salud al público autoridades sanitarias para fines relacionados con: prevención o control de enfermedad, lesión o discapacidad, informar abuso o negligencia infantil, informar violencia doméstica, reportar a la Administración de Alimentos y Drogas problemas con los productos y reacciones a los medicamentos, e informes enfermedad o exposición a la infección.

Podemos divulgar su información de salud en el transcurso de cualquier procedimiento administrativo o judicial.

Podemos divulgar su información de salud a un oficial de la ley para fines tales como identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo material o persona desaparecida, cumpliendo con una orden judicial o citación y otros fines de aplicación de la ley.

Podemos divulgar su información de salud a forenses o médicos examinadores.

Podemos divulgar su información de salud a organizaciones involucradas en procurar, depositar o trasplantar órganos y tejidos.

Podemos divulgar su información de salud a los investigadores que realizan investigación que ha sido aprobada por una Junta de Revisión Institucional.

Puede ser necesario divulgar su información de salud a personas adecuadas para prevenir o reducir una amenaza inminente a la salud o seguridad de una persona en particular o al público en general.

Podemos divulgar su información de salud para fines militares, seguridad nacional, prisionero y beneficios del gobierno.

Podemos dejar un mensaje en un contestador automático o persona que conteste el teléfono con el propósito de programar citas. No se divulgará información de salud personal durante esta grabación o mensaje que no sea la fecha y hora de su cita programada junto con una solicitud para llamar a nuestra oficina si necesita cancelar o reprogramar su cita.

Podemos comunicarnos con usted por teléfono, correo postal o correo electrónico. Es nuestra práctica participar en eventos de caridad y marketing para crear conciencia, donaciones de alimentos, regalos, dinero, etc. Durante estos tiempos, podemos enviar una carta, tarjeta postal, invitación o llamar a su casa para invitarlo a participar en la actividad caritativa.

En caso de que seamos vendidos o fusionados con otra organización, su información/registro de salud se convertirá en propiedad del nuevo propietario.

- Usted tiene el derecho de solicitar restricciones en ciertos usos y divulgaciones de su información de salud. Por favor, sin embargo tenga en cuenta, que no estamos obligados a aceptar la restricción que solicite.

- Tiene el derecho de recibir o comunicar su información de salud a través de un método alternativo enviado a una ubicación alternativa que no sea el método habitual de comunicación o entrega, a petición suya.
Tiene el derecho de inspeccionar y copiar su salud información.
Tiene derecho a solicitar que modifiquemos su protección de información de salud. Sin embargo, tenga en cuenta que no estamos obligados a aceptar modificar la protección de su información de salud. Si su solicitud para modificar la información de su salud ha sido negada, se le proporcionará una explicación de nuestra (s) razón (es) de negación e información sobre cómo puede estar en desacuerdo con la negación.
Tiene derecho a recibir un informe de las divulgaciones de su información de salud protegida hecha por nosotros.
Tiene derecho a una copia en papel de este Aviso de Prácticas de Privacidad en cualquier momento bajo petición.

Nos reservamos el derecho de modificar este Aviso de Prácticas de Privacidad en cualquier momento en el futuro y hará que las nuevas disposiciones sean efectivas para toda la información que mantiene. Hasta que se realice dicha modificación, estamos requeridos por la ley a cumplir con este Aviso.

La ley nos exige mantener la privacidad de la información de su salud y proporcionarle un aviso de sus deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a su información de salud. Si usted tiene preguntas sobre cualquier parte de este aviso o si desea más información sobre sus derechos de privacidad, contáctenos llamando a esta oficina al (864) 654-2001. Si nuestro Oficial de Privacidad no está disponible, puede hacer una cita para una conferencia personal en persona o por teléfono dentro de 2 días hábiles.

Quejas sobre sus derechos de privacidad, o cómo hemos manejado su información de su salud debe ser dirigida a nuestro Oficial de Privacidad llamando a esta oficina al (864) 654-2001. Si nuestro Oficial de Privacidad no está disponible, puede hacer una cita para una conferencia personal en persona o por teléfono dentro de 2 días hábiles.

Si no está satisfecho con la forma en que esta oficina maneja su queja, puede enviar una queja formal a:

DHHS, Office of Civil Rights
200 Independence Avenue, S.W.
Room 509F HHH Building
Washington, DC 20201

He leído el Aviso de Privacidad y entiendo mis derechos contenidos en el aviso.

A través de mi firma, proporciono Excel Rehabilitation and Sports Enhancement, LLC con mi autorización y consentimiento para usar y divulgar mi información protegida de atención médica a los fines de tratamiento, pago y operaciones de atención médica como se describe en el Aviso de Privacidad.

Nombre del Paciente (escrito)

Firma del Paciente

Fecha

Firma Autorizada de la Instalación

Fecha

DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN MÉDICA ACERCA DE USTED Y CÓMO SE USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVISE CON CUIDADO.