AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD

Este aviso describe como se puede usar y divulger la informacion medica sobre usted y como puede tener acceso a esta informacion. Por favor, revisalo cuidadosamente.

1. NUESTRO COMPROMISO CON RESPECTO A LA INFORMACION

 Esta privacidad de su informacion medica es importante para nosotros. Entendemos que su informacion medica es personal y estamos comprometidos a protegerla. Creamos un registro de la atencion y los servicios que recibe en nuestra organizacion. Su aviso le informara sobre las formas en que Podemos usar y compartir su informacion medica. Tambien describimos sus derechos y ciertos deberes que temenos con respect al uso y divulgacion de informacion medica.

2. NUESTRO DEBER LEGAL

La ley nos exige:

 1. Mantenga su informacion medica privada.

 2. Ddarle este aviso describiendo sus deberes legales, practicas de privacidad y sus derechos con respect a su informacion medica.

 3. Siga los terminus del aviso que ahora esta en vigencia.

Tenemos el derecho de:

 1. Cambio de nuestras practicas de privacidad y los terminus de este aviso en el qualquier momento, siempre que los cambios esten permitidos por la ley.

 2. Hacer que los cambios en nuestras practicas de privacidad y los nuevos terminus de nuestro aviso entren en vigencia para toda la informacion medica que mantuvimos, incluso la informmacion previamente creada o recibida antes de los cambios.

Aviso de cambio de las practicas de privacidad.=

 1. Antes de realizer cualquier cambio importante en nuestras practicas de privacidad, cambiaremos este aviso y pondremos el nuevo aviso a disposicion cuando se solicite.

3. USO Y DIVULGACION DE SU INFORMACION MEDICA

La siguente seccion describe deferentes formas en que usamos y divulgamos informacion medica y se enumeraran todos los usos o divulgaciones. Sin embargo, hemos enumerado todas las diferentes maneras en que nos permite usar y divulger informacion medica. No utilizamos su informacion medica para ningun proposito no mencionado a continuancion sin su autorizacion escrita especifica. Cualquier autorizacion especifica por escrito que usted les proporcione puede revocarse en qualquier momento, enviandonos un escrito.

PARA TRATAMIENTO: Podemos utilizer su informacion medica para brindarle tratamiento medico o servicios. Podemos divulger su informacion medica a medicos, enfermeras, tecnicos, estudiantes de medicina u otras personas que lo atienden. Tambien Podemos compartir informacion medica sobre usted con sus otros proveedores de atencion medica para ayudarlos y tratarlo.

PARA PAGOS: Podemos usar y divulger informacion medica para fines de pagos.

PARA OPERACIONES DE SALUD: Podemos usar y divulger informacion medica para nuestras operaciones de atencion medica. Esto puede incluir medir y mejorar la calidad, evaluar el desempeno de los empleados, llevar a cabo programas de capacitacion y obtener la acreditacion, los certificados, las licencias y las credenciales que necesitamos para atenderlo.

USOS Y DIVULGACIONES ADICIONALES: Ademas de utilizer en la divulgacion de su informacion medica para tratamiento, pago y operaciones de atencion medica, Podemos usar y divulger informacion medica para los siguientes propositos.

Directorio de Instalaciones: A menos que nos notifique que objeta, la siguiente informacion medica sobre usted se colocara en todos los directorios de la instalacciones, su nombre, su ubicacion en nuestras instalaciones, su condicion descrita en terminos generals, su afiliacion religiosa, si corresponde. Podemos divulger esta informacion a miembros del clero o a execpcion de su afiliacion religiosa, a otras personas que se pongan en contacto con nosotros y soliciten informacion sobre usted por su nombre.

Notificaciones: Informacion medica para notificar o ayudar a notificar: un miembro de la familia, si representante perdonal para otra persona parece ser responsible de su cuidado. Compartiremos informacion sobre su ubicacion, condiciones generals o muertes. Si esta presente, obtendremos su permiso, si es possible, antes de compartir, o le daremos la oportunidad de rehazar el permiso. En caso de emergencia, y si no puede otorgar o rechazar el permiso, compartiremos solo la informacion de salud que sea directamente necesaria para su atencion medica, de acuerdo con nuestro criterio professional. Tambien utilizaremos nuestro juicio profecional. Tambien utilizaremos nuestro juicio profecional para tomar dedecisiones en su major interes al permitir que alguien recoja medicaciones, suministros medicos, radiografias o informacion medica por usted.

Alivio de desastres: Informacion medica con una organizacion publica o privada o persona que puede asistir legalmente en esfuerzo de alivio de desastres.

Recaudacion de fondos: Podemos proprcionar informacion medica a una de nuestras fundaciones de recaudacion de fondos afiliadas para contactarlo con fines de recaudacion dde fondos. Limitariamos nustro uso y uso compartido a la informacion que lo describe en general, no a los terminus personales ni a las fechas de su atencion medica. En cualquier material de recaudacion de fondos, le proporcionaremos una descripcion de como puede elegir no recibir futuras Comunicaciones de recaudacion de fondos.

Investigacion en circunstancias limitadas: Informacion medicas con fines de investigacion en circunstancias limitadas cuando la investigacion ha sido aprobada por un comite de revision que ha revisado la propuesta de investigacion y establece protocolos para garantizar la privacidad de la informacion medica.

Director de Funeraria, Forense, Medico Forense: Para ayudarlos a llevar a cabo sus deberes, Podemos compartir la informacion medica de una persona que fallecio con un medico forense, un director de funeraria o una organizacion de obtencion de organos.

Funciones Guvernamentales Especializadas: Sujeto a cierto requisitos, Podemos divulgar o usar informacion medica para el personal militar y veteranos, para actividades de seguridad nacional medica para el departamento de estado, para instituciones en otras situaciones de custodia policial y para programas gubernamentales que brindan beneficios publicos.

Ordenes Judiciales en Procedimientos Judiciales y Administrativos: Podemos divulger informacion medica en respuesta a una orden judicial o administrative, citacion, solicitud de descubrimiento u otro proceso legal, bajo ciertas circumstancias. En circunstancias limitadas, como una orden judicial o una citacion judicial por un gran juarado, podemos compartir informacion limitada con un agente del orden public sobre la informacion medica de un sospechoso, figitivo, testigo material, victim del delito o persona desaparecida. Podemos compartir la informacion medica de un interno u otra persona y la custodia legal con un official de la ley o una institucion correccional bajo ciertas circunstancias.

Actividades de Salud Publica: Segun lo exija la ley, Podemos divulger su informacion medica a la salud publica o las autoridades legales encargadas de prevenir o controlar la enfermedad, lesion o discapacidad, incluido el abuso o la negligencia infantil. Tambien Podemos divulger su informacion medica a personas sujetas a la jurisdiccion de la administracion de alimentos y medicamentos para informar eventos adversos asociados con defectos o problemas del product, para permitir retiros, reparaciones or remplazos de productos, para rastrear productos o para realizar actividades requeridas por la Administracion de Alimentos y Medicamentos. Tambien podremos, cuando estemos autorizados por la ley para hacerlo, notificar a una persona que pueda haber estado expuesta a una enfermedad contagiosa o que corra el riesgo de contraer o prropagar una enfermedad o condicion.

Victimas de Abuso, Negligencia o Violencia Domestica: Podemos divulger informacion medica a las autoridades apropiadas si creemeos razonablemente que usted es una possible victim de abuso, negligencia o violencia domestica o la possible victima de otors delitos. Podemos compartir su informacion medica si es nesecesario para prevenir una amenaza seria a su salud o seguridad o la salud o seguridad de otros. Podemos compartir informacion medica cuando sea necesario para ayudar a los agentes del orden public a capturer a una persona que haya admitido ser parte de un delito o que haya escapade de la custodia legal.

Compensacion a los Trabajadores: Podemos divulger informacion de salud cuando este autorizado y sea necesario para cumplir con las leyes relacionadas con la compensacion de los trabajadores u otros programas similares.

Actividades de Supervision de Salud: Podemos divulger informacion medica a cualquier agencia que brined supervision de salud para actividadez de supervision autorizadas por la ley, incluidas auditorias, investigaciones o procedimientos civiles, administrativos o penales, inspecciones, licencias o acciones disciplinarias u otras actividades autorizadas.

Cumplimiento de la Ley: En determinadas circunstancias, Podemos divulger informacion de salud a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley. Esas circunstancias incluyen informes requeridos por ciertas leyes ( Como el informe de ciertos tipos de heridas), de conformidad con ciertas citaciones u ordines judiciales, informando informacion limitada sobre identificacion y ubicacion a pedido de un official de la ley, informes con respect a las presuntas victimas de crimenes a pedido de un agente del orden publico, denuncias de muerte, crimenes en nuestras instalaciones y delitos en casos de emergencia.

4. TUS DERECHOS INDIVIDUALES

Tienes derecho a:

 1. Mire o obtenga copias de su informacion medica. Puede solicitar que proporcionemos copias en un formato que no sean fotocopias. Usaremos el formato quee solicite a menos que no sea practico para nosotros hacerlo. usted debe hacer su solicitud por escrito. Puede obtener el formulario para solicitor acceso utilizando la informacion de contacto que se encuentra al final de este aviso. Tambien puede solicitar acceso enviando una carta a la persona de contacto que figura al final de este aviso. Si su solicitud se copia, le cobraremos $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por cada pagina y franqueo si desea que se le envien las copias por correo. Ponganse en contacto con nosotros usando la informacion que se encuentra al final de este pequeno aviso para obtener una explicacion complete de nuestra estructura de tarifas.

 2. Recibir una lista de todas las veces que nosotros o nuestros socios comerciales compartimos su informacion medica para fines distintos al tratamiento, pago y operaciones de atencion medica y otras excepciones especificas.

 3. Solicitar que establezcamos restricciones adicionales sobre nuestro uso o divulgacion de su informacion medica, no estamos obligados a aceptar esas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, cumpliremos con nuestro acuerdo ( exepto en el caso de una emergencia)

 4. Solicite que nos comuniquemos con usted sobre su informacion medica por diferentes medios o en diferentes lugares. Su solicitud de que le comuniquemos su informacion medica por diferentes medios debe indicar la ubicacion diferente por escrito a la persona de contacto que figura al final de este aviso.

 5. Solicitar que cambiemos su informacion medica. Podemos denegar su solicitud si no recreamos la informacion que desea cambiar o por otros motivos. Si rechazamos su solicitud, le proporcionaremos una explicacion por escrito. Puede responder con una declaracion de desacuerdo que agregara a la informacion que desea cambiar si aceptamos su solicitud de cambiar la informacion, haremos los esfuerzos razonables para informar a los demas, incluidas las personas que usted designe, del cambio e incluir los camciob en un future compartiendo la informacion.

 6. Si ha recibido este aviso electronicamente y desea recibir una copia en papel, tiene derecho a obtener una copia en papel hacienda una solicitud por escrito al funcionario de privacidad de su oficina.

PREGUNTAS Y QUEJAS

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, entonces, si considera que hemos violado sus derechos de privacidad, comuniquese con nosotros. Tambien puede enviar una queja por escrito al departamento de salud y servicios Humanos de los EE.UU. Le proporcionaremos la direccion para presenter su queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. No tomaremos represalias de ninguna manera si elige al archive de una queja.

 All About Kids, Inc.

 P.O. Box 2848

 Acworth, GA 30102

 Phone: 404-509-7986

 Fax: (770) 717-8107