



**AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD
ESTE AVISO DESCRIBE COMO INFORMACION MEDICA PUEDE SER
Usada y divulgada y CÓMO PUEDE TENER ACCESO A ESTA
INFORMACIÓN. POR FAVOR LEA CON CUIDADO..**

Nosotros en asociados de la visión del valle están obligados por ley a mantener la privacidad de la información médica protegida ("PHI") y al llegar una notificación de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la PHI. Las referencias a "Valle Eye Associates", "nosotros", "nos" y "nuestro" incluyen Valle de los ojos Associates "VEA" actuar como una sola entidad afiliada cubierta. Los miembros de nuestro personal médico, empleados, estudiantes, voluntarios, aprendices, y otro personal que prestan servicios en nuestras organizaciones cumplirán con este aviso.

Su Información de Salud - Protección de la privacidad

Es su derecho como paciente a ser informado de las prácticas de privacidad de su proveedor de cuidado de la salud, así como a ser informado de sus derechos de privacidad con respecto a su información médica personal. Este aviso de privacidad está destinado a proporcionar esta información.

Responsabilidades de VEA

Es su derecho como paciente a ser informado de las obligaciones legales del VEA con respecto a la protección de la privacidad de su información médica personal.

Estamos obligados a:

- Mantener la privacidad de su información de salud;
- El consumidor recibe un aviso de las obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a información de salud protegida recogida y mantenida sobre usted; y
- Cumplir con los términos de este aviso.

VEA se reserva el derecho de cambiar las prácticas de privacidad descritas en este Aviso de prácticas de privacidad, en caso de que necesitan cambiarse para estar en conformidad con la ley las prácticas. Nuevas disposiciones aviso será efectivo para toda la información protegida de salud que mantenemos.

Vamos a revisar rápidamente y distribuir este aviso cada vez que hacemos un cambio sustancial en cualquiera de sus prácticas de privacidad. No vamos a usar o divulgar su información médica sin su autorización, excepto como se describe en este aviso.

Sus Derechos de Información de Salud

Usted tiene el derecho a:

- Solicitar una restricción para ciertos usos y divulgaciones de su información de salud. Usted tiene el derecho de solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones de información de salud protegida, incluso si la restricción afecta a su tratamiento o las actividades de operación de pago VEA o de cuidado de la salud. No estamos obligados a aceptar estas solicitudes, a excepción de

cuando se solicita que no revelamos información a su plan de salud acerca de los servicios para los que se pagó de su propio bolsillo en su totalidad. En esos casos, vamos a cumplir con su solicitud, a menos que sea necesario para su tratamiento o la divulgación es requerida por la ley.

- recibir comunicaciones confidenciales.

Usted tiene el derecho de solicitar que nos comunicamos su información de salud a usted por medios alternativos o en lugares alternativos. Vamos a las solicitudes razonables. Por ejemplo, puede solicitar que se le contacte a un número de teléfono que es diferente del número de teléfono que aparece en su registro de atención de la salud.

- **Inspeccionar y obtener una copia de su expediente médico.**

Usted tiene el derecho de inspeccionar y obtener una copia de su registro de atención de la salud. Esta solicitud de acceso a su registro de atención de la salud debe ser presentada por escrito al Coordinador de Registros Médicos. Este derecho no podrá aplicarse a ciertos tipos de notas de psicoterapia. VEA le puede cobrar una tarifa administrativa razonable para una copia de su registro de atención de la salud.

- **Enmendar su expediente médico.**

Usted tiene el derecho de solicitar una enmienda a su expediente médico si usted cree que su información de salud es incorrecta o incompleta. Se le pedirá para hacer esta solicitud por escrito e indicar la razón por la cual su registro de salud debe ser cambiado. Si nosotros no creamos la información de salud que usted cree es incorrecta o si no está de acuerdo con usted VEA, podemos rechazar su petición.

- **Obtener un informe de las divulgaciones de su información médica.**

Usted tiene el derecho a recibir un informe de las divulgaciones de su información médica que VEA ha realizado en cumplimiento con las leyes estatales y federales. Puede recibir un informe por año sin cargo y le puede cobrar una cuota razonable por cada solicitud posterior. Debe presentar su solicitud por escrito.

- **Obtener una copia impresa de la notificación previa solicitud.**

Usted tiene el derecho a obtener una copia impresa de este informe a petición. Por ejemplo, si ha recibido el aviso de forma electrónica, puede solicitar que le proporcionemos una copia impresa de la notificación.

Usos y divulgaciones para tratamiento, pago y operaciones de atención médica.

VEA está permitido por la ley federal de privacidad para usar o divulgar su información de salud protegida para tratamiento, pago o atención médica.

VEA puede usar o divulgar su información de salud para el tratamiento.

Podemos usar o divulgar su información de salud en la provisión, coordinación o administración de su cuidado de salud. Ejemplo: Su información puede ser revelada de un médico a otro si están consultando entre sí en relación con su atención y tratamiento. Ejemplo: Podemos utilizar su información médica para proporcionarle un recordatorio de cita a través de una llamada de tarjeta postal o la confirmación.

VEA puede usar o divulgar su información de salud para el pago.

Podemos usar o divulgar su información médica para obtener el reembolso de la prestación de servicios de atención médica. Ejemplo: Podemos utilizar la información que le identifique, su diagnóstico y su tratamiento para enviarle una factura a su compañía de seguros.

VEA puede usar o divulgar su información de salud para operaciones de atención médica de rutina.

Podemos usar o divulgar su información médica para la evaluación de los servicios de atención al paciente, evaluar el desempeño de los proveedores de atención de salud, actividades relacionadas con el cumplimiento de la ley y de negocios de planificación y desarrollo. Ejemplo: Associates Valle del ojo puede revisar su expediente médico para ayudar en las actividades de evaluación de la calidad y de mejora.

Un preso no tiene derecho a la notificación indicada en esta sección, y los requisitos de esta sección no se aplican a una institución correccional que es una entidad cubierta.

Usos y divulgaciones de su información médica permitida sin su autorización.

Sin su autorización por escrito, podemos usar o divulgar su información médica para los siguientes propósitos:

Márketing:

Podemos usar o divulgar información médica sobre usted cuando tenemos conversaciones cara a cara con usted acerca de los productos o servicios que pueden ser beneficiosos para usted. Vamos a declarar si ninguna remuneración económica más allá de nuestros costos razonables se ha recibido de un tercero a cambio de hacer la comunicación. Usted puede optar por estos contactos en cualquier momento poniéndose en contacto con el Oficial de Privacidad.

Como exige la ley:

Vamos a revelar su información de salud cuando sea requerido para ello por las leyes federales, estatales o locales.

Cumplimiento de la ley:

Podemos divulgar información médica si lo pide un agente de la ley como lo exige la ley, en respuesta a una orden judicial, citación, orden, citación, petición administrativa o proceso similar; para identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo material o persona desaparecida; sobre la víctima de un crimen si, bajo ciertas circunstancias limitadas, no podemos obtener el consentimiento de la persona; acerca de una muerte se cree que es el resultado de una conducta criminal; sobre conducta criminal en el sistema de salud; y en circunstancias de emergencia, para reportar un crimen; la ubicación de un crimen o de las víctimas; o la identidad, descripción o ubicación de la persona que cometió el crimen.

Las víctimas de abuso, negligencia o violencia:

Podemos revelar su información a una autoridad gubernamental autorizada por la ley para recibir reportes de abuso, negligencia o violencia relacionados con los niños o los ancianos.

Salud pública:

Podemos revelar su información de salud a nivel local, estatal, o agencias federales de salud pública con sujeción a las disposiciones de las leyes estatales y federales para comunicar las enfermedades transmisibles, ayudando en la prevención o el control de determinadas enfermedades y reportar problemas con productos y reacciones a medicamentos para la Administración de Alimentos y Drogas.

Actividades de supervisión médica:

Podemos revelar su información médica a las agencias de salud autorizadas por la ley para realizar auditorías, investigaciones, inspecciones, licencias y otros procedimientos relacionados con la supervisión del sistema de salud.

Procedimientos judiciales y administrativos:

Podemos revelar su información de salud en el curso de cualquier procedimiento administrativo o judicial. Si usted está involucrado en una demanda u otro procedimiento administrativo, podemos revelar su información de salud en respuesta a una orden judicial o administrativa.

Funciones gubernamentales especializadas incluyendo Seguridad Pública:

Bajo ciertas circunstancias, podemos revelar la información de salud del personal de las Fuerzas Armadas, a las autoridades militares. Bajo ciertas circunstancias, podemos revelar información médica a funcionarios federales autorizados, según sea necesario, para la inteligencia legal, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional. Podemos revelar su información de salud protegida bajo circunstancias limitadas a las agencias gubernamentales con el fin de prevenir o ayudar cuando hay una amenaza grave para la salud o la seguridad de otras personas o del público en general.

Información fallecido Persona:

Podemos revelar su información de salud a médicos forenses. Por ejemplo, esto puede ser necesario para determinar la causa de la muerte.

Órganos, ojos o donación de tejidos propósitos:

Podemos usar o divulgar su información médica a las organizaciones dedicadas a la obtención, o el trasplante de órganos, ojos y tejidos.

Investigación:

Podemos usar o divulgar su información médica protegida con fines de investigación si el investigador ha obtenido su permiso o cumplido con los requisitos de privacidad estrictas de la ley estatal y federal.

Actividades para recaudar fondos:

Podemos utilizar su información médica para contactarlo con respecto a nuestras actividades de recaudación de fondos. También tiene el derecho de optar por no recibir comunicaciones de recaudación de fondos. Puede hacerlo poniéndose en contacto con el Oficial de Privacidad.

la compensación del trabajador:

Podemos revelar información de salud protegida razonablemente relacionado con una lesión de compensación de trabajadores.

Usos de su información médica que requieren su Autorización

Excepcionando las situaciones mencionadas anteriormente, y los tratamientos, los efectos de pago o la asistencia sanitaria de funcionamiento, no vamos a usar o divulgar su información médica sin su autorización por escrito. Debemos obtener su autorización por escrito antes de usar o revelar sus notas de psicoterapia, salvo que se utilice el creador de las notas de psicoterapia para el tratamiento; o el uso o la divulgación por VEA / PPO de defenderse en una acción legal u otro procedimiento iniciado por el individuo. Debemos obtener su autorización por escrito antes de usar o divulgar su información médica para fines de marketing, a excepción de las comunicaciones cara a cara realizadas por nosotros para usted o un regalo promocional de valor nominal proporcionado por nosotros a usted.

Usted puede retirar su autorización por escrito en cualquier momento mediante la presentación de su anulación por escrito a nuestro Oficial de Privacidad. Si usted revoca su autorización, nosotros ya no será capaz de utilizar o divulgar información médica sobre usted por las razones expuestas en su autorización por escrito; Sin embargo, no seremos capaces de tomar ninguna revelación que ya hemos hecho con su autorización.

Notificación de Incumplimiento

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad de la información protegida de salud y le dará aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información protegida de la salud y para que le notifique por incumplimiento de la información de salud protegida sin garantía.

Proceso de queja del paciente

Si usted considera que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante VEA o con el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. No habrá represalias contra usted por presentar la queja.

Para presentar una queja con VEA; por favor, póngase en contacto con la VEA 'oficial de la aislamiento que le proporcionará la asistencia necesaria.

Preguntas o inquietudes

Si usted tiene alguna pregunta o inquietud acerca de sus derechos de privacidad o la información de este aviso, por favor póngase en contacto con: **Kimberlee A. Ebben, Oficial de Privacidad**

*Valle Eye Associates
21 Park Place
Appleton WI 54914
Teléfono: 920-739-4361
Fax: 920-739-4530*

*Valley Eye Associates
2100 S Kensington Drive, Suite 5
Appleton, WI 54915
Teléfono: 920-731-3876
Fax: 920-731-8836*

*Valle Eye Associates
2500 E Capitol Drive, Suite 3500
Appleton, WI 54911
Teléfono: 920-358-1820
Fax: 920-358-1829*

*Valley Eye Associates
719 médicos Corte
Oshkosh, WI 54901
Teléfono: 920-235-0066
Fax: 920-235-5596*

**This Notice of Privacy Practice is effective December 1, 2014.
Revised 4-13-16**