

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Este Aviso de Prácticas de Privacidad ("Aviso") describe cómo podemos usar o divulgar su información de salud y cómo puede acceder a dicha información. Por favor, léalas cuidadosamente. Los términos de este Aviso de Prácticas de Privacidad (Aviso) se aplican a David S Davis OD PC. Su "información de salud", para los fines de este Aviso, es generalmente cualquier información que lo identifique y que sea creada, recibida, mantenida o transmitida por nosotros en el curso de proporcionar artículos o servicios de atención médica a usted (denominada "información de salud" en este Aviso).

Estamos obligados por la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro de Salud de 1996 ("HIPAA") y otras leyes aplicables a mantener la privacidad de su información de salud, proporcionar a las personas este Aviso de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a dicha información, y cumplir con los términos de este Aviso. También estamos obligados por ley a notificar a las personas afectadas después de una violación de su información de salud no asegurada.

USOS Y DIVULGACIONES DE INFORMACIÓN SIN SU AUTORIZACIÓN

Las razones más comunes por las que usamos o divulgamos su información de salud son para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. Ejemplos de cómo usamos o divulgamos su información de salud para fines de tratamiento son: fijar una cita para usted; examinar o evaluar sus ojos; recetar anteojos, lentes de contacto o medicamentos para los ojos y enviarlos por fax para que los llenen; mostrarle ayudas para la baja visión; remitirlo a otro médico o clínica para cuidado de los ojos o ayudas para la baja visión o servicios; u obtener copias de su información de salud de otro profesional que pueda haberle visto antes que nosotros. Ejemplos de cómo usamos o divulgamos su información de salud para fines de pago son: preguntarle acerca de sus planes de salud o de visión, u otras fuentes de pago; preparar y enviar facturas o reclamos; y recopilar montos impagos (ya sea nosotros mismos o a través de una agencia de cobro o abogado). "Operaciones de atención médica" significan aquellas funciones administrativas y de gestión que debemos llevar a cabo para administrar nuestra oficina. Ejemplos de cómo usamos o divulgamos su información de salud para operaciones de atención médica son: auditorías financieras o de facturación; aseguramiento de calidad interno; decisiones de personal; participación en planes de atención administrada; defensa de asuntos legales; planificación comercial; y almacenamiento externo de nuestros registros.

Otras Divulgaciones y Usos que Podemos Hacer Sin Su Autorización o Consentimiento

En algunas situaciones limitadas, la ley permite o exige que usemos o divulguemos su información de salud sin su consentimiento o autorización. No todas estas situaciones se aplicarán a nosotros; algunas nunca pueden surgir en nuestra oficina en absoluto. Tales usos o divulgaciones son:

- cuando una ley estatal o federal exige que se informe cierta información de salud para un propósito específico;
- para fines de salud pública, como informes, investigaciones o vigilancia de enfermedades contagiosas; y notificaciones a y desde la Administración de Alimentos y Medicamentos federal con respecto a medicamentos o dispositivos médicos;
- divulgaciones a autoridades gubernamentales sobre víctimas de abuso, negligencia o violencia doméstica sospechados;
- usos y divulgaciones para actividades de supervisión de salud, como para la licencia de médicos;
- para auditorías de Medicare o Medicaid; o para investigar posibles violaciones de leyes de atención médica;

- divulgaciones para procedimientos judiciales y administrativos, como respuesta a citaciones u órdenes de tribunales o agencias administrativas;
- divulgaciones para fines de aplicación de la ley, como proporcionar información sobre alguien que es o se sospecha que es víctima de un crimen;
- para proporcionar información sobre un crimen en nuestra oficina; o para informar un crimen que ocurrió en otro lugar;
- divulgación a un médico forense para identificar a una persona fallecida o determinar la causa de la muerte;
- o a directores de funerarias para ayudar en el entierro;
- o a organizaciones que manejan donaciones de órganos o tejidos;
- usos o divulgaciones para investigación relacionada con la salud;
- usos y divulgaciones para prevenir una amenaza seria para la salud o seguridad;
- usos o divulgaciones para funciones gubernamentales especializadas, como para la protección del presidente o funcionarios gubernamentales de alto rango;
- para actividades de inteligencia nacional legales;
- para fines militares;
- o para la evaluación y salud de miembros del servicio exterior;
- divulgaciones de información desidentificada;
- divulgaciones relacionadas con programas de compensación laboral;
- divulgaciones de un "conjunto limitado de datos" para investigación, salud pública u operaciones de atención médica;
- divulgaciones incidentales que son un subproducto inevitable de los usos o divulgaciones permitidos;
- divulgaciones a "asociados comerciales" y sus subcontratistas que realizan operaciones de atención médica para nosotros y que se comprometen a respetar la privacidad de su información de salud de acuerdo con HIPAA;

A menos que usted se oponga, también compartiremos información relevante sobre su atención con cualquiera de sus representantes personales que lo estén ayudando con su atención ocular. Después de su muerte, podemos divulgar a los miembros de su familia u otras personas que estuvieron involucradas en su atención o pago de atención médica antes de su muerte (como su representante personal) información de salud relevante para su participación en su atención a menos que hacerlo sea inconsistente con sus preferencias expresadas a nosotros antes de su muerte.

USOS Y DIVULGACIONES ESPECÍFICOS DE INFORMACIÓN QUE REQUIEREN SU AUTORIZACIÓN

Los siguientes son algunos usos y divulgaciones específicos que no podemos hacer de su información de salud sin su autorización:

Actividades de marketing. Debemos obtener su autorización antes de usar o divulgar cualquier información de salud para fines de marketing a menos que dichas comunicaciones de marketing tomen la forma de comunicaciones cara a cara que podamos hacer con personas o regalos promocionales de valor nominal que podamos proporcionar. Si dicho marketing implica un pago financiero para nosotros por parte de un tercero, su autorización también debe incluir el consentimiento para dicho pago.

Venta de información de salud. Actualmente no vendemos ni planeamos vender su información de salud y debemos solicitar su autorización antes de hacerlo.

Notas de psicoterapia. Aunque no creamos ni mantenemos notas de psicoterapia sobre nuestros pacientes, estamos obligados a notificarle que generalmente debemos obtener su autorización antes de usar o divulgar dichas notas.

SUS DERECHOS PARA PROPORCIONAR UNA AUTORIZACIÓN PARA OTROS USOS Y DIVULGACIONES

Otros usos y divulgaciones de su información de salud que no se describen en este Aviso se realizarán solo con su autorización por escrito. Puede darnos autorización por escrito para permitirnos usar su información de salud o divulgarla a cualquier persona para cualquier propósito. Obtendremos su autorización por escrito para usos y divulgaciones de su información de salud que no estén identificados en este Aviso o que no estén permitidos de otra manera por la ley aplicable. Debemos estar de acuerdo con su solicitud de restringir la divulgación de su información de salud a un plan de salud si la divulgación es con el propósito de llevar a cabo el pago o las operaciones de atención médica y de otra manera no está requerida por la ley y tal información se refiere únicamente a un artículo o servicio de atención médica por el cual usted haya pagado en su totalidad (o por el cual otra persona que no sea el plan de salud haya pagado en su totalidad en su nombre). Cualquier autorización que nos proporcione con respecto al uso y divulgación de su información de salud puede ser revocada por usted por escrito en cualquier momento. Después de que revoque su autorización, ya no usaremos ni divulgaremos su información de salud por las razones descritas en la autorización. Sin embargo, generalmente no podemos retractarnos de ninguna divulgación que ya hayamos hecho con su autorización. También podemos estar obligados a divulgar información de salud según sea necesario para fines de pago por servicios recibidos por usted antes de la fecha en que revocó su autorización.

SUS DERECHOS INDIVIDUALES

Tiene muchos derechos con respecto a la confidencialidad de su información de salud. Usted tiene el derecho:

- A solicitar restricciones sobre la información de salud que podemos usar y divulgar para el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica. No estamos obligados a aceptar estas solicitudes. Para solicitar restricciones, envíe una solicitud por escrito a nosotros a la dirección que se muestra a continuación.
- A recibir comunicaciones confidenciales de información de salud sobre usted de cualquier manera que no se describa en nuestro formulario de autorización. Debe hacer tales solicitudes por escrito a la dirección que se muestra a continuación. Sin embargo, nos reservamos el derecho de determinar si podremos continuar su tratamiento bajo tales autorizaciones restrictivas.
- A inspeccionar o copiar su información de salud. Debe hacer tales solicitudes por escrito a la dirección que se muestra a continuación. Si solicita una copia de su información de salud, podemos cobrarle una tarifa por el costo de copiar, enviar por correo u otros suministros. En ciertas circunstancias, podemos negarnos a su solicitud de inspeccionar o copiar su información de salud, sujeta a la ley aplicable.
- A enmendar la información de salud. Si cree que la información de salud que tenemos sobre usted es incorrecta o incompleta, puede solicitarnos que enmendemos la información. Para solicitar una enmienda, debe escribir a David S Davis OD PC Compliance Officer a la dirección que se muestra a continuación. También debe proporcionarnos una razón para respaldar su solicitud. Podemos denegar su solicitud de enmendar su información de salud si no está por escrito o no proporciona una razón para respaldar su solicitud. También podemos denegar su solicitud si la información de salud:

- no fue creada por nosotros, a menos que la persona que creó la información ya no esté disponible para hacer la enmienda,
 - no es parte de la información de salud mantenida por nosotros o para nosotros,
 - no es parte de la información a la que tendría derecho a inspeccionar o copiar,
 - o es precisa y completa.
- A recibir un registro de divulgaciones de su información de salud. Debe hacer tales solicitudes por escrito a la dirección que se muestra a continuación. No toda la información de salud está sujeta a esta solicitud. Su solicitud debe indicar un período de tiempo para la información que le gustaría recibir, no más de 6 años antes de la fecha de su solicitud y no puede incluir fechas anteriores al 14 de abril de 2003. Su solicitud debe indicar cómo le gustaría recibir el informe (en papel, electrónicamente). Todas las solicitudes de un registro deben enviarse a David S. Davis, OD PC Compliance Officer.
 - A designar a otra parte para recibir su información de salud. Si su solicitud de acceso a su información de salud nos indica que transmitamos una copia de la información de salud directamente a otra persona, la solicitud debe ser hecha por usted por escrito a la dirección que se muestra a continuación y debe identificar claramente al destinatario designado y dónde enviar la copia de la información de salud.

Quejas: Si cree que no hemos respetado adecuadamente la privacidad de su información de salud, puede quejarse con nosotros o con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles. No tomaremos represalias contra usted si presenta una queja. Si desea presentar una queja ante nosotros, envíe una queja por escrito a la persona de contacto de la oficina en la dirección, fax o correo electrónico que se muestran a continuación. Si lo prefiere, puede discutir su queja en persona o por teléfono.

Cambios en este Aviso: Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y aplicar las prácticas revisadas a la información de salud sobre usted que ya tenemos. Cualquier revisión a nuestras prácticas de privacidad se describirá en un Aviso revisado que se publicará prominentemente en nuestras instalaciones. Las copias de este Aviso también están disponibles bajo solicitud en nuestra área de recepción.

Persona de contacto:

David S. Davis, OD PC Compliance Officer: Linda C. Davis, O.D.
Correo: 4840 E. Bonanza Rd. Ste 6, Las Vegas, NV 89110
Fax: (702) 385-5431
Correo electrónico: visionsource.davis@gmail.com

El Aviso de Prácticas de Privacidad es efectivo a partir del 1 de enero de 2003 y las revisiones son efectivas a partir del 21 de septiembre de 2013.