



Medical Center: 1831 North Fayetteville Street • Asheboro, NC 27203
Phone: 336-672-1300 / Fax: 336-672-3044

Dental Center: 308 Brewer Street • Asheboro, NC 27203
Phone: 336-610-7000 / Fax: 336-610-7003

AVISO DE POLÍTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y ENTREGAR SU INFORMACIÓN Y CÓMO USTED PUEDE ACCEDER A DICHA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.

Introducción En MERCE Family Healthcare, estamos comprometidos a tratar y usar su información de salud protegida responsablemente. Este Aviso de Prácticas de Salud describe información personal que hemos reunido, y cómo y cuándo usaremos o entregaremos dicha información. También describe sus derechos y como ellos se relacionan a su información de salud protegida. El Aviso es efectivo a partir del 15 de abril de 2003, y se aplica a toda la información de salud protegida, tal como se describe en las regulaciones federales.

Entender su Información/Registros de Salud Cada vez que usted visita MERCE Family Healthcare, se realiza un registro de su visita. Típicamente, este registro contiene sus síntomas, examen y resultados de pruebas, diagnosis, tratamiento y plan para cuidados o tratamiento futuros. Esta información a menudo se le conoce como su registro médico o de salud sirve como:

- Base para planificar su cuidado y tratamiento,
- Medio de comunicación entre los muchos profesionales de la salud que contribuyen a su cuidado,
- Documentos legales que describen los cuidados que ha recibido,
- Medios por los cuales usted o un tercero pagador puede verificar que servicios facturados fueron realmente realizados,
- Una herramienta para educar a profesionales de la salud
- Una fuente de datos para investigación médica
- Una fuente de información para los oficiales de salud pública encargados de mejorar la salud de este estado y la nación,
- Una fuente de datos para nuestra planificación y marketing,
- Una herramienta en la cual podemos acceder y trabajar en forma continua para mejorar el cuidado que ofrecemos y los resultados que logramos.

Entender qué hay en sus registros y cómo su información de salud se usa para ayudarle a asegurar exactitud, mejor aún, entender quién, qué, cuándo, dónde y por qué otros pueden acceder a su información de salud y realizar decisiones más informadas cuando se autoriza la entrega a otros.

Sus Derechos de Información de Salud A pesar que su registro de salud es de propiedad física de MERCE Family Healthcare, la información le pertenece a usted. Usted tiene el derecho de:

- Obtener una copia impresa de este aviso de prácticas de información, a solicitud.
- Inspeccionar y copiar su registro de salud según 45 CFR 164.524,
- Enmendar su registro de salud según se indica en 45 CFR 164.528
- Obtener una cuenta de entregas de su información médica según se indica en 45CFR 164.522
- Solicitar comunicaciones de su información de salud por medios alternativos o ubicaciones alternativas, solicitar una restricción de ciertos usos y entregas de su información tal como se indica en 45 CFR 164.522, y
- Revocar su autorización para usar o entregar información de salud excepto que la acción ya se haya realizado.

Nuestras Responsabilidades MERCE Family Healthcare debe:

- Mantener la privacidad de su información de salud,
- Proveerle con este aviso de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad respecto a la información que reunimos y mantenemos sobre usted,
- Acatar los términos de este aviso
- Notificarle si no podemos acordar una restricción solicitada, y
- Acomodar solicitudes razonables que usted pueda tener para comunicar información de salud por medios alternativos o ubicaciones alternativas.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas y realizar nuevas estipulaciones efectivas para toda la información protegida que mantenemos. Si nuestras prácticas de información cambian, le enviaremos por correo un aviso revisado a la dirección que usted nos ha proporcionado, o si usted está de acuerdo, le enviaremos el aviso revisado por medio de un correo electrónico. No usaremos o entregaremos su información de salud sin su autorización, excepto por lo descrito en este aviso. También no continuaremos usando, o entregando su información de salud después que hemos recibido una revocación por escrito de la autorización de acuerdo a los procedimientos incluidos en la autorización.

Para más información o para informar un problema Si usted tiene alguna pregunta y desea información adicional, usted puede comunicarse con la oficina del Oficial Clínico al (336) 672-1300. Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, usted puede presentar una queja formal con el Oficial de Privacidad de la consulta o con la Oficina para Derechos Civiles, Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. No existirá una represalia por presentar una queja formal con el Oficial de Privacidad o con el Oficial para los Derechos Civiles.

La dirección para el OCR es: Office of Civil Rights, US Department of Health and Human Services,
200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington DC 20101

He leído y entiendo las Reglas de Políticas de Privacidad.

Firma del Paciente: _____ Fecha: _____
 Firma de la Parte Responsable: _____ Fecha: _____
 Firma del Empleado: _____ Fecha: _____
 Aquí autorizo a la entrega de información a las siguientes personas: Nombre(s): _____
 Número(s) de teléfono: _____ Dejar mensajes? [] Si [] No
 Firma del Paciente: _____ Fecha: _____ Firma de la Parte Responsable: _____ Fecha: _____

