



Noticias Prácticas de Privacidad

Este aviso contiene información importante sobre Cornerstone Family Healthcare (CFH) las prácticas de privacidad que se revisaron de conformidad con la Ley de Responsabilidad (HIPAA) Portabilidad del Seguro de Salud y de 1996 y los reglamentos conexos 78 del Registro Federal de 5625 y cumplir con el 45 CFR § 164.520 (c) (2) (iii). Este aviso describe cómo su información de salud protegida puede ser utilizada para revelar, e indica cómo se obtiene acceso a esta información. Este aviso es un reflejo de la regla final / HITECH Ómnibus 2013 HIPAA. Por favor revise cuidadosamente.

Si usted tiene alguna pregunta acerca de este aviso, por favor, póngase en contacto con:

Margaret Calero

Director de Gestión de Riesgos y Cumplimiento Corporativo

Teléfono: (845)220-3188

E-mail: mcalero@cornerstonefh.org

NUESTRO COMPROMISO CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN PERSONAL DE SALUD

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE INFORMACIÓN DEL PACIENTE (HIPAA): Cornerstone Family Healthcare entiende que la información sobre su salud y la atención médica que recibe es personal. Estamos comprometidos a proteger su información personal de salud (PHI). Estamos comprometidos a mantener la confidencialidad, la integridad y la seguridad de la información personal que nos ha confiado a usted, nuestro paciente.

Este aviso describe cómo la información médica sobre usted puede ser usada y divulgada y cómo usted puede tener acceso a esta información.

➤ **Nuestras obligaciones:**

Estamos obligados por ley a:

- ❖ Mantener la privacidad de la información de salud protegida
- ❖ Darle este aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información sobre su salud
- ❖ Cumplir con los términos de nuestro aviso que está actualmente en vigor.

➤ **Cómo y por qué obtener información personal:**

Cornerstone Family Healthcare utiliza la información personal recopilada sobre usted para proporcionarle los servicios que ha llegado a esperar de nosotros. Utilizamos esta información para proporcionarle el más alto nivel de los servicios de salud, para facturar a las compañías de seguros y otros pagadores de estos servicios y para facilitar las operaciones del día a día que apoyan ambas tareas. Cornerstone Family Healthcare puede recopilar información personal no pública sobre usted de cualquiera de las siguientes fuentes:

- ❖ De usted o su representante en los formularios de solicitud (tales como, nombre, dirección, número de seguro social, fecha de nacimiento, número de teléfono).
- ❖ A partir de las actividades de reclamaciones (de las compañías de seguros y otros proveedores del gobierno y co-contribuyentes).

- ❖ A partir de las interacciones con otros profesionales de la salud (tales como, los médicos que ofrecen servicios de especialidades como cardiología, oncología, la imagen y los servicios de laboratorio).
- ❖ Para los servicios de verificación y presentación de informes de los consumidores (como, pagadores de seguros y de gobierno y de crédito y agencias de cobro).
- ❖ De usted o su representante respecto a sus preferencias (como por ejemplo, hacer llamadas de confirmación a su casa o trabajo con números, para enviar información clínica para su hogar u otra dirección).
- ❖ A partir de otras fuentes con su consentimiento o el consentimiento de su representante (por ejemplo, de su empleador, un abogado u otro miembro de la familia).

➤ **Cómo protegemos su información personal / Robo de Identidad Prevención / rojo de la bandera de Cumplimiento**

Cornerstone Family Healthcare siempre ha creído la protección de la información personal de salud (PHI) para ser lo que es correcto para nuestros pacientes y una práctica de negocio es necesario. Utilizamos controles de información de acuerdo con las normas y prácticas de la industria y nos adaptamos regularmente y revisar estos procedimientos para responder a las cambiantes necesidades y los avances en la tecnología. Es la política de Cornerstone Family Healthcare seguir todas las leyes federales y estatales y los requisitos de información en relación con el robo de identidad y el cumplimiento de Bandera Roja. Si usted cree que ha sido víctima de robo de identidad le animamos a completar la

Declaración jurada de identificación que fue desarrollado por la FTC, junto con la documentación a: www.ftc.gov/bcp/edu/resources/forms/affidavit.pdf.

En el acceso Cornerstone Family Healthcare a su PHI está restringido a nuestros miembros del personal médico y su personal de apoyo para la prestación de la atención médica, los miembros del personal que otros están limitados acceso a su PHI a menos que requieran acceso a proporcionarle servicios adicionales o para procesar las reclamaciones para el pago de la atención que recibe. Podemos compartir la información que recopilamos con lo siguiente:

- ❖ Cornerstone Family Healthcare, centros de salud y los miembros del personal médico.
- ❖ Otros médicos o servicios especiales (como por ejemplo, los cardiólogos, oncólogos, imágenes y servicios de laboratorio).
- ❖ Las compañías de seguros y los pagadores gubernamentales para fines de reembolso (como, GHI, Blue Cross / Blue Shield, MVP, Medicaid y Medicare, etc.).
- ❖ Las agencias gubernamentales, agencias de salud pública (tales como, enfermedades infecciosas notificables, informes de nacimientos y muertes, informes de abuso infantil o negligencia, forense).
- ❖ Otros organismos o entidades con su consentimiento (como, abogado, empresario, escuelas, compañías de seguros).
- ❖ Otras organizaciones permitidas por las leyes que protegen su PHI (tales como, el fraude y la prevención del abuso).
- ❖ Para las oportunidades de investigación específicas, con su consentimiento (por ejemplo, cuando Cornerstone Family Healthcare participa en estudio de investigación regional o nacional).

➤ **Derechos del paciente:**

Usted tiene el derecho de **inspeccionar y copiar la PHI** en sus registros médicos y de facturación. Este derecho no incluye el derecho de inspeccionar y copiar notas de psicoterapia.

Para inspeccionar y **copiar su PHI**, debe presentar su solicitud por escrito a nuestro Director de Cumplimiento Corporativo. Si solicita una copia de la información, podemos cobrar una cuota por los costos de copiado y envío, y para cualquier otro gasto asociado con su solicitud.

Usted tiene derecho a recibir una copia impresa de este aviso. Usted tiene el derecho a recibir una copia impresa de nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad. Usted nos puede pedir que le demos una copia de este aviso en cualquier momento. Para obtener una copia de este aviso a cualquier miembro de nuestro personal o ponerse en contacto con el Administrador de la Práctica departamento. También tenemos nuestro Aviso de prácticas de privacidad en nuestro sitio Web (www.cornerstonefh.org).

Usted tiene el derecho a una copia electrónica de los registros electrónicos de salud. Si su información de salud protegida se mantiene en un formato electrónico que usted tiene el derecho de pedir que se dé una copia electrónica de su registro para usted o transmitirse a otra persona o entidad. Haremos todo lo posible para proporcionar el acceso a su información médica protegida en la forma o formato que usted solicita, si es fácilmente producibles en tales para o formato. Si la información de salud protegida no es fácilmente producibles en la forma o formato que usted solicite su registro será proporcionada en cualquiera de nuestro formato electrónico estándar o si no desea que este formato r forma, una forma impresa legible. Podemos cobrarle una tarifa razonable basada en el costo de la mano de obra asociada con la transmisión de la historia clínica electrónica.

Usted tiene el derecho a modificar su información de salud. Usted puede solicitar por escrito una enmienda a su PHI. Las solicitudes deben hacerse a nuestro Director de Cumplimiento Corporativo. Las solicitudes deben presentarse por escrito. Podemos negar su solicitud si nos pide enmendar información que:

- No fue creada por nosotros, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no está disponible para hacer la corrección,
- No es parte de la información de salud mantenida por o para Cornerstone Family Healthcare
- No es parte de la información que se le permitiría inspeccionar y copiar, o
- Es correcta y completa.

Cualquier modificación que hagamos a su información de salud será compartida con los profesionales de la salud involucrados en su cuidado y para los demás para llevar a cabo las operaciones de pago y atención médica, como se ha descrito anteriormente en este aviso.

Usted tiene derecho a una cuenta de divulgaciones. Usted tiene el derecho de recibir un informe de divulgaciones para fines distintos de las operaciones de tratamiento, pago o atención médica. Su solicitud debe indicar un período de tiempo y no puede incluir información antes del 14 de abril de 2003. La solicitud debe ser por escrito y dirigida al Director de Gestión de Riesgos de Cumplimiento Corporativo /. Podemos cobrarle para esta solicitud.

Usted tiene derecho a solicitar restricciones. Nos puede solicitar para restringir o limitar su PHI que se aplica a las operaciones de pago o el tratamiento de cuidado de la salud. Estas restricciones pueden incluir miembros de la familia y amigos. No estamos obligados a aceptar una restricción que usted puede solicitar si el médico considera que es en su mejor interés de permitir el uso y divulgación de su PHI. Para solicitar una restricción, usted debe hacer su solicitud por escrito a los administradores de la práctica del Departamento. En su solicitud, debe decírnos qué información desea limitar ya quién quiere que se apliquen los límites.

Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales. Usted tiene el derecho de solicitar que nos comunicamos con usted sobre asuntos médicos de cierta manera o en cierto lugar. Por ejemplo, puede pedir que sólo nos comuniquemos con usted por correo o en el trabajo. Para solicitar comunicaciones confidenciales, usted debe hacer su solicitud, por escrito al Director de Cumplimiento Corporativo. Su solicitud debe especificar cómo o dónde desea ser contratado. Cumpliremos con las solicitudes razonables.

Los derechos a las restricciones de divulgación cuando se pagan en su totalidad. Cornerstone Family Healthcare deben estar de acuerdo a la solicitud de un individuo para restringir la divulgación de un plan de salud si el paciente paga en su totalidad por un servicio o artículo.

➤ **Incumplimiento de notificación:**

En el caso de una violación de su PHI que afecta a más de 500 pacientes, el centro de salud le notificará por escrito. Sobre la base de la naturaleza de la violación, el centro de salud le proporcionará un servicio de monitoreo de crédito por un año desde la fecha del evento, si PHI incluye información que pueda afectar su crédito. El centro de salud también proporcionará información en su página web. Nuestro Oficial de Cumplimiento Corporativo dirigirá y ayudará con cualquier preocupación.

➤ **Prohibición de la venta de la PHI:**

La regla final de la regla de Ómnibus prohíbe, salvo excepciones, la venta de PHI sin autorización.

➤ **La divulgación de la información genética con fines de suscripción:**

Los planes de salud no pueden usar o divulgar información de salud genética con fines de suscripción.

➤ **Las quejas:**

Usted puede presentar una queja con Cornerstone Family Healthcare y / o con la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU., si considera que se han violado sus derechos de privacidad. Usted puede presentar una queja por correo o por fax una descripción escrita de su queja o al decírnos acerca de su queja en persona. Por favor contactar:

Atención: **Cornerstone Family Healthcare**
David Jolly-Jefe de Operaciones
Margaret Calero -Director de Gestión de Riesgos y Cumplimiento Corporativo
2570 RT. 9W, Suite 10
Cornwall, NY 12518
Teléfono 845-220-3188

Por favor describa lo que pasó y nos dan las fechas y los nombres de cualquier persona involucrada. Por favor, háganos saber cómo contactar con usted para que podamos responder a su queja. Usted no será penalizado por presentar una queja.

➤ **Los cambios a este aviso:**

Los términos de este aviso se aplican a todos los registros que contienen la información sobre salud que son creados o retenidos por nosotros. Nos reservamos el derecho de revisar, cambiar o modificar nuestro aviso de prácticas de privacidad. Cualquier modificación o enmienda a este aviso será efectivo para toda la información que ya tenemos sobre usted, así como cualquier información médica que podamos recibir, crear o mantener en el futuro. Cornerstone Family Healthcare hará un esfuerzo de "buena fe" para documentar que proporcionamos a nuestros pacientes con una copia de aviso de privacidad, y usted puede solicitar una copia de nuestro aviso más reciente durante cualquier visita a nuestra organización.

➤ **Cómo podemos utilizar y divulgar su información de salud:**

Las siguientes categorías describen las diferentes maneras en que podemos usar y divulgar su información de salud protegida. Tenga en cuenta que todas las revelaciones no se pueden enumerar a continuación, sin embargo, las diferentes maneras que se nos permite usar y divulgar su información médica no caer con una de las siguientes categorías enumeradas:

1. **Tratamiento:** Cornerstone Family Healthcare puede usar y divulgar su información médica para tratarlo. Muchos de los empleados de Cornerstone Family Healthcare puede utilizar o divulgar su información médica con el fin de tratar o para ayudarle a otros en su tratamiento. Además, podemos revelar su información médica a otros que puede ayudar en su cuidado personal, como su médico y otros profesionales de la salud.
2. **Operaciones de atención médica:** Cornerstone Family Healthcare puede usar y divulgar su información de salud para operar nuestro negocio. Estos usos y divulgaciones son importantes para asegurar la recepción de una atención de calidad y que nuestra organización está bien gestionado. Un ejemplo de la forma en que podemos usar y divulgar su información para nuestras operaciones serían para evaluar la calidad de la atención que recibió de nosotros. También podemos revelar su información a médicos, enfermeras y estudiantes con fines de revisión y aprendizaje. Mantenemos medidas de seguridad para proteger su información de salud protegida contra el acceso y usos no autorizados.
3. **Recordatorios de citas:** Nuestra organización puede usar y divulgar su información de salud protegida para recordarle que tiene una cita. La información puede ser enviada por correo de voz, mensaje de prueba o de correo electrónico.
4. **Los individuos involucrados en su cuidado o pago de su cuidado:** Cuando sea apropiado, podemos compartir información médica con una persona que esté involucrado en su atención médica o el pago de su cuidado, como su familia o un amigo cercano. También podemos notificar a su familia sobre su ubicación o condición general o revelar dicha información a una entidad que ayuda en caso de desastre.
5. **Investigación:** Bajo ciertas circunstancias, podemos utilizar y divulgar la información sobre salud para la investigación. Por ejemplo, un proyecto de investigación puede implicar comparar la salud de los pacientes que recibieron un tratamiento a aquellos que recibieron otro para la misma condición. Antes de usar o divulgar información médica para investigación, el proyecto pasará por un proceso de aprobación especial. Incluso sin especial, podemos permitir a los investigadores a buscar en los registros, para ayudarles a identificar pacientes que pueden incluirse en el proyecto de investigación o para otros fines similares, siempre y cuando no eliminan o realizar una copia de cualquier información sobre salud.

➤ **Director de Cumplimiento Corporativo:**

Cornerstone Family Healthcare ha nombrado un Director de Cumplimiento Corporativo. Nuestro director ofrece programas de formación anuales de nuestro Consejo de Administración, los miembros del personal clínico y todos los demás empleados con respecto a nuestras políticas y procedimientos para implementar y asegurar el guardia de seguridad de la información de salud protegida.

➤ **Revelación:**

Sólo revelaremos información médica protegida según lo permitido por la ley o con su permiso. Haremos todos los esfuerzos posibles para evitar la divulgación no intencional aunque los reglamentos consideran que tales revelaciones legal. Cuando sea necesario para su cuidado y tratamiento o cualquier actividad relacionada con su atención médica, usamos la información médica protegida internamente y divulgar dicha información a otros proveedores de atención médica (dentistas, hospitales, hogares de ancianos, aseguradoras, administradores de terceros, pagadores y otros .. que tal vez financieramente responsable del pago de los servicios y beneficios que

recibe, proveedores, consultores, autoridades gubernamentales y otras entidades de topografía y sus respectivos agentes. Dichas partes para mantener su información protegida de salud confidencial conforme a lo dispuesto por la ley. Algunos ejemplos son:

- Actividades de evaluación de la calidad y mejora, tales como la revisión por pares y la acreditación de los proveedores participantes: desarrollo de programas y acreditaciones.
- La medición del rendimiento y análisis de la evaluación de resultados y de propiedades saludables.
- Gestión de sistemas de datos e información y
- Realización de regulación cumplimiento / presentación de informes y actividades de salud pública; responder a las solicitudes de información de las autoridades reguladoras, en respuesta a citaciones judiciales o agencias gubernamentales como exige la ley, reportar cualquier sospecha de fraude o actividad criminal real o de otro tipo; la realización de un litigio, el arbitraje y la realización de responsabilidad civil, subrogación y actividades relacionadas.

➤ **Otras Revelaciones:**

Los pacientes pueden solicitar por escrito que su información médica protegida ser revelada a un tercero. Por ejemplo, usted puede desear tener sus expedientes disponibles para un amigo, un vecino o un miembro de la familia para ayudar a resolver una pregunta sobre un reclamo u otras preocupaciones que tiene. Por favor, firmar un formulario de autorización en la recepción si este es su deseo.

➤ **Situaciones especiales:**

Las siguientes categorías describen las condiciones adicionales en las cuales podemos utilizar o revelar su información de salud protegida

Requerido por la ley: Vamos a utilizar o divulgar información médica sobre usted cuando sea requerido para ello por internacionales, federales, estatales o locales.

Actividades de Salud Pública:

1. Para prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidad
2. Mantener registros vitales, como el nacimiento o la muerte
3. Informar abuso o negligencia infantil
4. Notificar a una persona en relación con la posible exposición a una enfermedad contagiosa.
5. Para notificar a una persona en relación con un riesgo potencial para la propagación o contagio de una enfermedad o condición.
6. Informar reacciones a medicamentos o problemas con productos o dispositivos
7. Para entrar en contacto la salud pública vigilancia, investigación o intervención.
8. Notificar individuos si un producto o dispositivo que estén utilizando ha sido retirado del mercado
9. Para notificar a las agencias gubernamentales apropiadas y autoridades en relación con el posible abuso o negligencia de un paciente adulto incluyendo la violencia doméstica; Sin embargo, solamente revelaremos esta información si el paciente está de acuerdo o si estamos obligados o autorizados por ley a revelar esta información.

10. Notificar a su empleador bajo circunstancias limitadas, relacionadas principalmente a una lesión trabajo o enfermedad o inspección médica.

Asociados comerciales: Podemos revelar información de salud a nuestros socios comerciales que realizan funciones en nuestro nombre o nos proporcionan servicios si la información es necesaria para dichas funciones o servicios. Por ejemplo, podemos usar otra empresa para llevar a cabo los servicios de facturación en nuestro nombre. Todos nuestros socios de negocios están obligados a proteger la privacidad de su información y no se les permite usar o divulgar cualquier información que no sea como se especifica en nuestro contrato.

Militares y Veteranos: Si usted es un miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar información de salud como es requerido por las autoridades militares. También podemos divulgar información médica a las autoridades militares extranjeras apropiadas si usted es un miembro de un ejército extranjero.

El incumplimiento fines de notificación de datos: Podemos usar o divulgar su información de salud protegida para proporcionar anuncios que sean legalmente requeridos de acceso no autorizado o la divulgación de su información médica.

Abuso, abandono y violencia doméstica: Podemos revelar su información de salud a una autoridad del gobierno si creemos que usted es una víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica. Si hacemos esta divulgación, se le informará de ello, a menos que usted piensa informar a los lugares en los que el riesgo de daño grave o si tuviéramos que informar a su representante personal no es otra cosa en su mejor interés.

Actividades de supervisión de salud: Nuestra organización puede divulgar su información de salud a una agencia de vigilancia de salud para actividades autorizadas por la ley. Las actividades de supervisión pueden incluir, por ejemplo, investigaciones, inspecciones, auditorías, encuestas, acreditación y medidas disciplinarias; civil, procedimientos o acciones administrativas y penales; u otras actividades necesarias para que el gobierno controle los programas y el cumplimiento de las normas de derechos civiles.

Demandas y procedimientos similares: Cornerstone Family Healthcare puede utilizar y divulgar su información de salud en respuesta a una orden judicial o administrativa, si usted está involucrado en una demanda o procedimiento similar. También podemos revelar su información médica en respuesta a una petición de descubrimiento, una citación judicial, u otro proceso legal por otra parte involucrada en la disputa, pero solamente si hemos hecho un esfuerzo para informarle de la solicitud o para obtener orden para proteger la información de la parte requerida.

Cumplimiento de la ley: Podemos dar a conocer la información sobre salud, si así lo solicita por agentes del orden:

1. Con respecto a una víctima de un crimen en ciertas situaciones, si no podemos obtener el acuerdo de las personas por las leyes estatales
2. Con respecto a una muerte que creemos que podría haber resultado de una conducta criminal
3. Respecto a conducta criminal en Cornerstone Family Healthcare
4. En respuesta a una orden judicial, citación, orden judicial, citación o proceso legal similar
5. Para identificar / localizar a un sospechoso, testigo importante, fugitivo o persona desaparecida; y
6. En caso de emergencia, para reportar un crimen (incluyendo la localización o la víctima (s) del crimen, o la descripción, identidad o ubicación del perpetrador.

Médicos forenses y directores de funerarias: Cornerstone Family Healthcare puede divulgar información médica a un médico forense. Esto puede ser necesario, por ejemplo, para identificar a una persona fallecida o para determinar la causa de la muerte. También podemos revelar información médica acerca de nuestros pacientes a directores de funerarias según sea necesario para llevar a cabo sus funciones.

Seguridad Nacional y Actividades de Inteligencia: Podemos revelar información médica a funcionarios federales autorizados para la inteligencia, contrainteligencia, y otras actividades de seguridad nacional autorizadas por la ley.

Servicios de protección del Presidente y otros: Podemos revelar información sobre salud para autorizar las autoridades federales para que puedan brindar protección al Presidente, otras personas autorizadas jefes de estado extranjeros o para realizar investigaciones especiales.

Las amenazas graves para la salud o seguridad: Cornerstone Family Healthcare puede utilizar o divulgar su información de salud cuando sea necesario para reducir o prevenir una amenaza grave para su salud y seguridad o la salud y seguridad de otro individuo o del público. En estas circunstancias, sólo haremos divulgación a la persona u organización que pueda ayudar a prevenir la amenaza.

Los reclusos o personas en custodia: Si usted es un preso de una institución correccional o bajo la custodia de un oficial de la ley, podemos revelar su información de salud a la institución correccional o al funcionario policial. Esta divulgación sería necesaria para:

1. Para la institución para proveer servicios de salud a usted.
2. Para la seguridad y protección de la institución correccional; y
3. A fin de proteger su salud y seguridad o la salud y seguridad de otros individuos.

Donación de Órganos y Tejidos: Cornerstone Family Healthcare puede utilizar o divulgar su información médica a organizaciones que se encargan de órganos y tejidos adquisición, almacenamiento o trasplante.

Compensación de los trabajadores o de las solicitudes de incapacidad: Cornerstone Family Healthcare puede revelar su información médica para su compensación a los trabajadores y las reclamaciones de incapacidad y otros programas similares a los organismos adecuados.

Ayuda para Desastres: Podemos revelar su información de salud protegida a organizaciones de socorro que buscan su información médica protegida para coordinar su cuidado, o notificar a los amigos de su ubicación o estado y la familia en un desastre. Nosotros le proporcionará la oportunidad de aceptar u oponerse a tal divulgación siempre que prácticamente podemos hacerlo.

Se requiere su autorización por escrito para otros usos y divulgaciones:

- Fondos / Marketing-Cornerstone Family Healthcare no utiliza ni divulga su información médica para fines de recaudación de fondos o de marketing; Y
- La revelación de que constituye una venta de su Información de Salud Protegida.