Florida Digestive Health Specialists, LLP
AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Este Aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica, y cómo usted puede acceder a esta información. Revísela detenidamente. Esta en su derecho solicitar y recibir una copia impresa de este Aviso.

Información de salud del paciente
Según la ley federal, su información médica está protegida y es confidencial. La información medica incluye información sobre sus síntomas, resultados medicos, diagnóstico, tratamiento y otra información médica relacionada. Su información médica también incluye información sobre pagos, facturación y seguro.

Cómo Usamos su Información Médica
Usamos su información médica para tratamientos, obtener pagos, o para transacciones sanitarias, incluyendo las administrativas, y la evaluación de la calidad del cuidado que haya recibido. En algunas circunstancias nos podremos ver obligados a usar o divulgar su información medica sin su permiso.

Ejemplos de Tratamientos, Pagos y Transacciones Sanitarias

Tratamiento: Usaremos y divulgaremos su información médica para brindarle tratamiento o servicios médicos. Por ejemplo, enfermeras, médicos y otros miembros de su equipo médico anotarán información en su historial y lo utilizarán para determinar el curso médico más apropiado. También podemos divulgar la información a otros proveedores de atención médica que participan en su tratamiento, a los farmacéuticos que están surtiendo sus recetas y a los miembros de familia que ayudan con su cuidado.

Pago: Usaremos y divulgaremos su información médica con fines de pago. Por ejemplo, es posible que necesitemos obtener la autorización de su compañía de seguros antes de brindar ciertos tipos de tratamiento. Enviaremos facturas y mantendremos registros de los pagos de su plan medico.

Transacciones Sanitarias: Usaremos y divulgaremos su información médica para realizar nuestras operaciones internas estándar, incluida la administración adecuada de registros, la evaluación de la calidad de tratamiento y para evaluar la atención y los resultados de su caso y otros similares.

Usos Especiales
Podemos utilizar su información para enviarle recordatorios de citas, proporcionarle información sobre alternativas de tratamiento u ofrecerle otros beneficios y notificaciones relacionados con la salud que estén vinculados a nuestros servicios o a temas que sean de su interés.

Otros Usos y Divulgaciones
Podemos usar o divulgar su información médica por otras razones, incluso sin su consentimiento. Sujeto a ciertos requisitos, se nos permite divulgar información médica sin su permiso para los siguientes propósitos:

• *Requerido por ley*: Es posible que la ley nos exija reportar heridas de bala, sospecha de abuso o negligencia, o lesiones y eventos similares.

• *Actividades de salud pública*: como lo requiere la ley, podemos divulgar estadísticas vitales, enfermedades, información relacionada con retiradas de productos peligrosos del mercado e información similar, a las autoridades de salud pública.

• *Supervisión de la salud*: es posible que se nos solicite que divulguemos información para ayudar en investigaciones y auditorías, elegibilidad para programas gubernamentales y actividades similares.

• *Procedimientos judiciales y administrativos*: podemos divulgar información en respuesta a una citación u orden judicial.

(continúa al revés)

• *Causas Legales*: Sujeto a ciertas restricciones, podemos divulgar la información requerida a oficiales de la ley.

• *Fallecimientos*: podemos reportar información sobre muertes a médicos forenses, examinadores médicos, directores de funerarias y agencias de donación de órganos.

• *Serias Amenazas a la Salud o Seguridad*: Podemos usar y divulgar información cuando sea necesario para prevenir una seria amenaza a su salud y seguridad, o la salud y seguridad del público o de otra persona.

• *Funciones Militares y Gubernamentales Especiales*: si usted es miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar información según lo requieran las autoridades de comando militar. También podemos divulgar información a instituciones correccionales o con fines de seguridad nacional.

• *Investigación*: podemos usar o divulgar información para investigaciones médicas aprobadas.

• *Compensación Laboral*: podemos divulgar su información en casos de compensación laboral o programas similares que brinden beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.

En Cualquier Otra Circumstancia, le pediremos su autorización por escrito antes de usar o divulgar cualquier información médica suya. Si elige firmar dicha autorización para divulgar información, puede revocarla posteriormente para detener cualquier uso y/o divulgacion en el futuro.

Derechos Personales

Tiene los siguientes derechos con respecto a su información médica. Comuníquese con la persona que figura a continuación para obtener el formulario correspondiente para ejercer estos derechos.

Solicitar Restricciones: puede solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones de su información médica. No estamos obligados a aceptar dichas restricciones, pero si las aceptamos, debemos cumplir con ellas,

Comunicaciones Confidenciales: puede solicitar que nos comuniquemos con usted de manera confidencial, por ejemplo mandando notificaciones a una dirección postal específica, o no mandando postales recordandole sus citas médicas.

Reclamo o adquisición de Copias: en la mayoria mayoría de los casos, tiene derecho a examinar u obtener una fotocopia de su información. Puede haber un pequeño cargo por las fotocopias.

Cambio de Información: si usted esta convencido que
• la información de su historial es incorrecta, o se ha omitido información importante, tiene derecho a solicitar que corrijamos la información existente o agreguemos la información que falta.

Historial de Divulgaciones Previas : puede solicitar una lista de casos en los que hemos divulgado su información médica por motivos otros que
tratamiento, pagos o transacciones sanitarias.

Obligación Jurídica

La ley nos obliga proteger y mantener la privacidad de su información médica, proporcionar este Aviso sobre nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a la información médica protegida, y cumplir con los términos del Aviso actualmente en vigor.

Cambios en las Normas de Privacidad

Podemos cambiar nuestras políticas en cualquier momento. Antes de realizar un cambio significativo en nuestras políticas, cambiaremos nuestro Aviso y publicaremos el nuevo Aviso en la sala de espera y en cada sala de examen. También puede solicitar una copia de nuestro Aviso en cualquier momento. Para obtener más información sobre nuestras normas de privacidad, comuníquese con la persona que figura a continuación.

Quejas

Si le preocupa que no hayamos cumplido con sus derechos de privacidad, o si no está de acuerdo con una decisión realizada sobre su historial, puede comunicarse con la persona indicada a continuación. También puede enviar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Si la solicita, La persona Indicada a continuación le proporcionará la dirección adecuada. No será penalizado de ninguna manera por presentar una queja.

Persona de Contacto

Si tiene alguna pregunta, solicitud o queja, comuníquese con:

Oficial Encargado: 0920 Technology Terrace Lakewood Ranch, FL 34211. Correo electrónico: compliance@fdhs.com

Número de teléfono: 941-757-4810

Número de fax: 941-757-4813

Fecha de Aviso: Fecha de inicio de este aviso 18 de Septembre, 2019.
Revisado el 15 de Diciembre de 2025