



RESUMEN DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE DREXEL MEDICINE

Este resumen de nuestras prácticas de privacidad contiene una versión abreviada de nuestro Aviso de prácticas de privacidad. Nuestro Aviso completo se encuentra a continuación de este resumen.

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE USARSE Y DIVULGARSE SU INFORMACIÓN MÉDICA, Y CÓMO PUEDE USTED ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. SÍRVASE LEERLO DETENIDAMENTE.

Entendemos que su información médica es personal y nos comprometemos a proteger la información sobre usted. Como nuestro paciente, creamos expedientes médicos sobre su salud, la atención que le brindamos y los servicios o artículos que le ofrecemos. Según la ley, se nos exige que nos aseguremos de que su información médica protegida sea privada.

¿Cómo usaremos o divulgaremos su información? Estos son algunos ejemplos (para obtener más detalles, consulte el Aviso de prácticas de privacidad que se encuentra a continuación de este resumen):

- Para tratamiento médico
- Para obtener el pago de nuestros servicios
- En situaciones de emergencia
- Para citas y recordatorios de citas
- Para actividades de recaudación de fondos relacionadas con la misión sin fines de lucro de Drexel Medicine
- Para administrar nuestra clínica de manera más eficiente y garantizar que todos nuestros pacientes reciban una atención de calidad
- Para investigación y actividades educativas
- Para evitar una amenaza grave a la salud o seguridad
- Para donación de órganos y tejidos
- Para los programas de indemnización por accidentes laborales
- En respuesta a ciertas solicitudes que surjan de procesos judiciales u otras disputas

Si cree que no se respetaron sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante la institución o ante el Ministerio del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Para presentar una queja ante Drexel Medicine, comuníquese con nuestro Funcionario de Privacidad. Todas las quejas se deben presentar por escrito. Envíe las quejas a: Funcionario de Privacidad (Privacy Officer), Three Parkway, Mail Stop 11622, 1601 Cherry Street, Philadelphia, Pa, 19102. No será sancionado por presentar una queja.

Usted tiene ciertos derechos con respecto a la información que conservamos sobre usted. Estos derechos incluyen:

- Derecho a revisar y obtener copias
- Derecho a modificaciones
- Derecho a recibir un detalle de las divulgaciones
- Derecho a solicitar restricciones
- Derecho a obtener una copia impresa de este aviso
- Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales

Para obtener más información sobre estos derechos, consulte el **Aviso de prácticas de privacidad de Drexel Medicine** detallado que figura a continuación de este resumen.

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD PARA LA INFORMACIÓN MÉDICA PROTEGIDA

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE USARSE Y DIVULGARSE SU INFORMACIÓN MÉDICA, Y CÓMO PUEDE USTED ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. SÍRVASE LEERLO DETENIDAMENTE.

APLICACIÓN DE ESTE AVISO

En la mayoría de los casos, este Aviso se entregará al paciente. Por consiguiente, en este Aviso, usamos los términos "usted" y "su", principalmente, con respecto al paciente. Sin embargo, en algunos casos, un representante del paciente, como padre, madre, tutor o agente nombrado con un poder de asistencia médica o un conservador, representará al paciente. En aquellas situaciones en las que el paciente no pueda o no quiera ejercer ciertos derechos de los pacientes en relación con el control de la información médica, "usted" puede referirse al representante del paciente.

Este Aviso se aplica a la información y los expedientes sobre su atención médica conservados en Drexel Medicine, incluidas historias clínicas e información de pago (información médica).

Si tiene alguna pregunta sobre este Aviso, consulte con el personal administrativo o póngase en contacto con el Funcionario de Privacidad al 215-255-7819.

SOBRE DREXEL MEDICINE

Este Aviso describe las prácticas de privacidad de Drexel Medicine, incluidas las de:

- Cualquier profesional de atención médica autorizado para ingresar información en su historia clínica;
- Todos los departamentos y unidades de Drexel Medicine;
- Todos los médicos, socios, residentes y otros aprendices de Drexel Medicine o afiliados con Drexel Medicine;
- Todos los empleados, voluntarios, personal y otros miembros del personal de Drexel Medicine.

Este Aviso se aplica a la información y los expedientes sobre su atención médica conservados en o por Drexel Medicine.

NUESTRO COMPROMISO CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN MÉDICA

Drexel Medicine se compromete a proteger su información médica. Creamos un expediente de la atención y los servicios que usted recibe en el establecimiento de Drexel Medicine para usar en su atención y tratamiento.

Este Aviso contiene información sobre los maneras en las cuales podemos utilizar y divulgar información médica sobre usted. También describe sus derechos y ciertas obligaciones que tenemos con respecto al uso y la divulgación de su información médica.

La ley nos exige:

- Asegurarnos de que su información médica esté protegida;
- Hacerle llegar este Aviso que describe nuestros deberes legales y prácticas de privacidad en lo que respecta a la información médica sobre usted;
- Cumplir con los términos del Aviso actualmente en vigencia.

CÓMO PODEMOS UTILIZAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED

Las siguientes secciones describen diferentes formas en las que podemos utilizar y divulgar su información médica. Para cada categoría de uso o divulgación, le explicaremos qué significa e intentaremos dar algunos ejemplos. No se enumerarán todos los usos o divulgaciones. Sin embargo, incluiremos todas las formas en las que podremos usar y divulgar información en alguna de las siguientes categorías.

Para recibir tratamiento. Podemos usar la información médica sobre usted a fin de proporcionarle tratamiento o servicios médicos. Podemos divulgar información médica sobre usted a los médicos, el personal de enfermería, los técnicos, los estudiantes de medicina u otros miembros del personal que participan en su atención en Drexel Medicine. Por ejemplo, un médico que lo atiende por una pierna rota tendría que saber si tiene diabetes, porque la diabetes puede hacer más lento el proceso de recuperación. Además, el médico tendría que comunicarle al nutricionista que usted es diabético para que las comidas indicadas sean apropiadas. También podemos compartir información médica sobre usted con otros miembros del personal de Drexel Medicine o con proveedores, organismos o establecimientos que no pertenezcan a Drexel para poder proporcionar o coordinar lo que usted necesite, como recetas, análisis de laboratorio y radiografías. También podemos divulgar información médica sobre usted a personas externas de Drexel Medicine que podrían participar en su atención médica continua una vez que reciba el alta de Drexel Medicine, incluidos su médico de derivación o de cabecera, otros proveedores de atención médica, compañías de transporte, otros centros de atención médica, organismos de la comunidad, familiares, u otras personas que sean parte de su atención.

Para recibir pagos. Podemos utilizar y divulgar su información médica para poder facturarle los tratamientos y servicios que recibe en Drexel Medicine a usted, a una compañía de seguros o a un tercero. Por ejemplo, es posible que tengamos que brindarle a su plan de salud información sobre los servicios que recibió en Drexel Medicine para que este pueda pagarnos o reembolsarle a usted los servicios. También podemos informar a su plan de salud sobre un tratamiento que va a recibir para obtener la aprobación previa o para determinar si su plan de salud cubrirá el tratamiento.

Para procedimientos de atención médica. Podemos utilizar y divulgar información médica sobre usted para procedimientos de Drexel Medicine. Estos usos y divulgaciones se hacen para promover la calidad de actividades de atención; cumplimiento de leyes y reglamentaciones, estatuto de personal médico y normas y reglamentos, obligaciones contractuales o reclamos de los pacientes, quejas o procesos judiciales; educación de ciencias de la salud; contratación de servicios de atención médica; servicios legales; planificación comercial y desarrollo; dirección comercial y administración; contratación y otras actividades relacionadas con los seguros; y para operar Drexel Medicine. Por ejemplo, podemos usar información médica para revisar nuestros tratamientos y servicios, y para evaluar y mejorar el desempeño de nuestro personal que lo atiende. También podemos combinar información médica sobre muchos pacientes para determinar qué servicios adicionales debería ofrecer Drexel Medicine, qué servicios no son necesarios y si determinados tratamientos nuevos son efectivos. También podemos divulgar información a médicos, personal de enfermería, técnicos, estudiantes de medicina y otros estudiantes, y demás miembros del personal de Drexel Medicine para optimización del desempeño y aprendizaje. Podemos combinar la información médica que tenemos con la información médica de otros proveedores para comparar nuestro desempeño y determinar los aspectos que se pueden mejorar en la atención y los servicios que ofrecemos.

Recordatorios de citas. Podemos utilizar y divulgar información médica para comunicarnos con usted a fin de recordarle que tiene una cita para tratamiento o atención médica en Drexel Medicine.

Tratamientos alternativos. Podemos utilizar y divulgar información médica para comunicarle o recomendarle posibles opciones de tratamiento o alternativas que podrían interesarle.

Beneficios y servicios relacionados con la salud. Podemos utilizar y divulgar información médica para comunicarle beneficios o servicios relacionados con la salud que podrían interesarle.

Desarrollo y campañas de recaudación de fondos. Podemos comunicarnos con usted para brindarle información sobre actividades patrocinadas por Drexel Medicine, incluidos los programas y eventos de recaudación de fondos. Podemos usar (i) su información demográfica, que incluye su nombre, dirección, otra información de contacto, edad, sexo y fecha de nacimiento; (ii) fechas en las que recibió tratamiento o servicios en Drexel Medicine; (iii) el departamento de Drexel Medicine que prestó los servicios; (iv) su médico tratante; (v) el resultado de su tratamiento; y (vi) su condición de seguro médico. Usted tiene derecho a optar por no recibir dichas comunicaciones de recaudación de fondos poniéndose en contacto con el Director de Servicios de Privacidad al 215-255-7346. Si usted decide no recibir estas comunicaciones de recaudación de fondos, puede elegir más adelante recibir las otra vez poniéndose en contacto con el Director de Servicios de Privacidad al 215-255-7346.

Personas involucradas en su atención o pago de su atención. Podemos divulgar información médica a las personas involucradas en su atención médica, por ejemplo, un amigo, familiar, representante personal o cualquier otra persona que usted identifique. También podemos brindarle información a las personas que lo ayuden con el pago de los servicios. También podemos informar a familiares o amigos que usted haya identificado sobre su estado general.

Actividades de rescate en casos de desastre. Podemos divulgar su información médica a una entidad que brinde asistencia ante una catástrofe para que se pueda notificar a sus familiares acerca de su padecimiento, estado y ubicación.

Investigación. Drexel Medicine es una institución de investigación. Todos los proyectos de investigación realizados por Drexel Medicine deben estar aprobados mediante un proceso de revisión especial para proteger la seguridad, el bienestar y la confidencialidad del paciente. Su información médica puede ser relevante para seguir realizando trabajos de investigación y desarrollar nuevos conocimientos. Podemos utilizar y divulgar información médica sobre nuestros pacientes con fines de investigación, incluso, en relación con futuras investigaciones, con su consentimiento.

De vez en cuando, los investigadores se comunican con los pacientes para conocer su interés en participar en estudios de investigación. La inscripción en estos estudios solamente puede producirse después de que le hayan informado sobre el estudio, haya tenido la oportunidad de hacer preguntas y haya indicado su voluntad de participar firmando un formulario de consentimiento. Se pueden realizar otros estudios usando la información sobre su tratamiento sin necesidad de obtener su consentimiento informado. Por ejemplo, un estudio de investigación puede incluir comparar la salud y recuperación de los pacientes que reciben un medicamento con aquellos que reciben otro diferente para la misma enfermedad.

Cuando lo exija la ley. Revelaremos información médica sobre usted cuando nos lo exijan de conformidad con las leyes federales, estatales o locales.

Para evitar una amenaza grave a la salud o seguridad. Podemos utilizar y divulgar su información médica si es necesario para evitar o disminuir una amenaza grave e inminente para su salud y seguridad, o para la salud y seguridad del público en general u otra persona. Sin embargo, la información solo se divulgará a una persona capaz de ayudar a evitar o disminuir la amenaza.

SITUACIONES ESPECIALES

Registros de vacunación. Podemos divulgar prueba de vacunación a una escuela, si la ley estatal dispone que la escuela debe obtener dicha información para admitir al estudiante. Antes de realizar dicha divulgación, debemos obtener el acuerdo oral a la divulgación del padre o tutor del estudiante (o del estudiante si es mayor de 18 años), y la divulgación estará limitada a la prueba de vacunación.

Donación de órganos y tejidos. Si usted es un donante de órganos, podemos divulgar su información médica a las organizaciones encargadas de la obtención de órganos o del trasplante de órganos, ojos o tejidos, o a un banco de donación de órganos, de ser necesario, para facilitar la donación y el trasplante de órganos o tejidos.

Militares y veteranos. Si usted es o fue miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar información médica sobre usted a las autoridades de mando militar, según lo exija la ley. También podemos divulgar información médica del personal militar extranjero a la autoridad militar extranjera que corresponda, según lo exija la ley.

Indemnización por accidentes laborales. Podemos utilizar o divulgar información médica sobre usted para indemnización por accidentes laborales o programas similares, según lo permitido o exigido por ley. Estos programas ofrecen beneficios para enfermedades o lesiones relacionadas con el trabajo.

Riesgos a la salud pública. Podemos divulgar información médica sobre usted con fines de salud pública. Estos fines, por lo general, incluyen lo siguiente:

- Prevenir o controlar enfermedades (como el cáncer y la tuberculosis), lesiones o discapacidades;
- Informar acontecimientos vitales, como nacimientos y muertes;
- Informar casos de abuso o abandono de menores;
- Informar efectos adversos o seguimiento relacionados con alimentos, medicamentos, defectos y otros problemas con productos;
- Notificar a las personas retiros, reparaciones o sustituciones de productos que puedan estar usando;
- Notificar a una persona que puede haber estado expuesta a una enfermedad o que puede estar en peligro de contraer o propagar una enfermedad o afección;
- Notificar a la autoridad gubernamental adecuada si creemos que un paciente ha sido víctima de abuso, abandono o violencia doméstica, y hacer esta divulgación según lo exigido o autorizado por la ley.

Actividades de supervisión de salud. Podemos divulgar información médica sobre usted a organismos gubernamentales, de certificación, auditoría y acreditación para las actividades autorizadas por la ley.

Litigios y otras acciones legales. En relación con litigios y otros procesos judiciales, podemos divulgar su información médica en respuesta a una orden judicial u orden administrativa, o en respuesta a una orden de comparecencia, solicitud de presentación de pruebas, autorización, citación u otro proceso legal.

Aplicación de la ley. Si lo solicita un funcionario encargado de hacer cumplir la ley, y de conformidad con las leyes estatales y federales, podemos divulgar información médica:

- para identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo de mérito o desaparecido;
- sobre una víctima sospechosa de un delito si, en ciertas circunstancias limitadas, no logramos obtener el consentimiento de la persona;
- sobre una muerte que creemos que sucedió como consecuencia de una conducta delictiva;
- sobre conducta delictiva en Drexel Medicine; y
- en casos de emergencia médica, para informar un delito, el sitio del delito o la ubicación de víctimas, o la identidad, descripción o ubicación de la persona que cometió el delito.

Médicos forenses, médicos legistas y directores de funerarias. En la mayoría de las circunstancias, podemos divulgar información médica a un médico forense o examinador médico. Esto puede ser necesario, por ejemplo, para identificar a una persona fallecida o para determinar la causa de muerte. También podemos divulgar información médica sobre los pacientes de Drexel Medicine a directores de empresas de servicios funerarios, como sea necesario, para que puedan realizar sus tareas.

Actividades de seguridad nacional e inteligencia. Según lo exigido por la ley, podemos divulgar información médica sobre usted a funcionarios federales autorizados para inteligencia, contraespionaje y otras actividades de seguridad nacional autorizadas por la ley.

Servicios de protección al Presidente y a otras personas. Según lo exigido por la ley, podemos divulgar información médica sobre usted a funcionarios federales autorizados, para que puedan proteger al Presidente, a otras personas autorizadas o a Jefes de Estado extranjeros, o para realizar investigaciones especiales.

Reclusos. Si usted es un recluso de una institución correccional bajo custodia de funcionales encargados de hacer cumplir la ley, podemos divulgar información médica sobre usted a la institución correccional si lo exige la ley.

INFORMACIÓN ALTAMENTE CONFIDENCIAL

Ciertas leyes exigen protección de privacidad especial para la **Información altamente confidencial** sobre usted, que incluye el subconjunto de información médica que: (1) se mantiene en las notas de psicoterapia; (2) se trata de enfermedades mentales, salud mental y servicios de discapacidad de desarrollo; (3) se trata de prevención del consumo de alcohol y drogas, tratamiento, y remisión; (4) se trata de pruebas de VIH/SIDA, diagnóstico o tratamiento; (5) se trata de orientación por acoso sexual; (6) se debe notificar al Banco de datos de ADN estatal. En virtud de la ley aplicable, por lo general, debemos obtener su autorización para divulgar Información altamente confidencial sobre usted, pero podemos revelarla sin obtener primero su autorización en las siguientes circunstancias:

Tratamiento de salud mental. Podemos divulgar información de su expediente de tratamiento de salud mental a quienes le están brindando el tratamiento. También podemos divulgar información de su expediente de tratamiento de salud mental a alguien que usted identifique como responsable de pagar su atención, como una compañía de seguros, pero solo revelaremos la cantidad limitada de información necesaria para recibir los pagos. Podemos proporcionar información de su expediente de tratamiento de salud mental al Administrador de Salud Mental del Condado, a un Funcionario de Revisión de Salud Mental o a un abogado que lo represente en una audiencia de internación involuntaria. Podemos divulgar información del expediente de tratamiento de salud mental cuando lo exija la ley para cumplir con nuestro requisito de informar un presunto abuso de menores. Las personas o entes normativos, como organismos de certificación, pueden hacer una revisión de nuestra organización eventualmente y pueden acceder a sus expedientes de tratamiento de salud mental durante esas revisiones. Otros revisores legalmente autorizados también pueden revisar la atención y los servicios que hemos brindado, y podemos divulgar información de sus expedientes de salud mental a ellos. Podemos divulgar información de sus expedientes de tratamiento de salud mental si lo exige un tribunal. Si usted es mayor de 14 años, pero menor de 18, podemos divulgar sus expedientes de tratamiento de salud mental a su padre o tutor si necesita asistencia médica con la cual deben estar de acuerdo. En una emergencia, podemos divulgar información de sus expedientes de tratamiento de salud mental para evitar que alguien (incluido usted) se haga daño.

Expedientes de tratamiento de consumo de drogas y alcohol. Podemos divulgar información de sus expedientes de tratamiento de consumo de drogas y alcohol a un juez que lo ha condenado, si estar en tratamiento es una condición de la sentencia. También podemos divulgar información de sus expedientes de tratamiento de consumo de drogas y alcohol a un juez que lo haya asignado a un programa de tratamiento de consumo de drogas y alcohol en un programa de libertad condicional previo a la sentencia. También podemos divulgar información de sus expedientes de tratamiento de consumo de drogas y alcohol al funcionario de período de prueba o libertad condicional si su período de prueba o libertad condicional tiene como condición que

usted esté en tratamiento. Si tiene una emergencia médica, podemos divulgar información de sus expedientes de tratamiento de consumo de drogas y alcohol a las autoridades médicas correspondientes para que puedan proporcionarle tratamiento médico.

Información relacionada con el VIH. Si usted es una persona VIH positiva, por lo general, no divulgaremos información sobre usted que lo identificaría como VIH positivo. Por lo general, solo se dan ciertos medicamentos a las personas VIH positivas, por ejemplo. Si ha recibido dicho medicamento, generalmente no divulgaremos esa información sin su autorización. Sin embargo, podemos revelar información relacionada con VIH a un médico que solicitó una prueba de VIH o a los proveedores de servicios sociales o atención médica que le brindan atención y servicios. Podemos divulgar su información relacionada con VIH a su compañía de seguros de salud, para que nos paguen la atención y los servicios que le hemos proporcionado. Podemos divulgar información relacionada con VIH a personas u organizaciones que evalúan nuestros servicios para actividades de revisión por pares, acreditación, licencia u otras tareas de supervisión. Podemos divulgar su información relacionada con VIH cuando lo exija la ley, por ejemplo, al Departamento de Salud. Podemos divulgar su información relacionada con VIH a una persona designada en una orden judicial. En el caso de su fallecimiento, podemos divulgar su información relacionada con VIH al director de la empresa de servicios funerarios que recibirá el cuerpo. Si estamos buscando ubicarlo en una residencia para jóvenes, también podemos divulgar su información relacionada con VIH a ciertos organismos o establecimientos del condado para ayudar a coordinar esta ubicación.

Expediente de orientación de acoso sexual. Si le ofrecemos orientación para víctimas de acoso sexual, no divulgaremos o revelaremos el expediente sin su autorización.

Resultados de pruebas de ADN e información genética. Si le realizamos pruebas de ADN a los efectos de informar al Banco de datos de ADN estatal, solamente podemos revelar los resultados de esas pruebas a las autoridades del Banco de datos que están autorizadas a recibirlos. La información genética se considera información médica y puede ser usada y divulgada por Drexel Medicine de la misma manera que otra información médica puede ser usada y divulgada, como se describe en este Aviso. Sin embargo, los planes de salud están limitados en los usos o divulgaciones que pueden hacer con respecto a su información genética.

SUS DERECHOS CON RESPECTO A LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED

El expediente médico que creamos sobre usted, incluidas las radiografías, es propiedad de Drexel Medicine. Sin embargo, usted tiene los siguientes derechos con respecto a la información médica que conservemos sobre usted.

Derecho a revisar y obtener copias. Con ciertas excepciones, usted tiene derecho a revisar o recibir una copia de su información médica. Si su información médica se mantiene en una historia clínica electrónica, tiene derecho a solicitar una copia de su historia clínica electrónica en un formulario electrónico.

Para revisar o recibir una copia de su información médica, debe presentar su solicitud por escrito al departamento que proporciona la atención. Tendrá a su disposición un formulario para esta solicitud. Si solicita una copia de la información, podríamos cobrar un cargo por estos servicios.

Podemos denegar su solicitud de revisar o recibir una copia en ciertas circunstancias limitadas. Si se le niega el acceso a su información médica, le explicaremos los motivos. En

la mayoría de los casos, puede solicitar una evaluación de la negativa. Otro profesional de atención médica matriculado elegido por Drexel Medicine revisará su solicitud y la denegación. La persona que lleve a cabo la revisión no será la persona que primero negó su solicitud. Cumpliremos con el resultado de dicha revisión.

Derecho a solicitar una modificación o un apéndice. Si considera que la información médica que tenemos sobre usted es incorrecta o incompleta, puede solicitarnos que la modifiquemos o que agreguemos un apéndice. Usted tiene derecho a solicitar una modificación o un apéndice durante el período en el que Drexel Medicine conserve la información.

Para solicitar una modificación, su solicitud debe realizarse por escrito y enviarse al departamento que proporciona la atención. El personal administrativo podrá brindarle un formulario disponible para este propósito. Además, debe proporcionar un motivo que fundamente su solicitud.

Podemos denegar su solicitud de una corrección si no lo hace por escrito o no incluye motivos para fundamentar la solicitud. También es posible que deneguemos su solicitud si esta implica corregir información que:

- No fue creada por Drexel Medicine;
- No es parte de la información médica conservada por Drexel Medicine o para Drexel Medicine;
- No es parte de la información que le permiten revisar y obtener copias; o
- Es correcta y está completa en el expediente.

Un apéndice no puede superar las 250 palabras por sección supuestamente incompleta o incorrecta en su expediente.

Derecho a obtener un detalle de la información divulgada. Usted tiene derecho a solicitar una "explicación de las divulgaciones". Se trata de una lista de las divulgaciones que hemos hecho de su información médica para fines que no eran de tratamiento, pago, procedimientos médicos y determinados objetivos. Si esas divulgaciones se hacen mediante un expediente médico electrónico, tiene derecho a recibir una lista de estos tipos de divulgaciones también.

Para solicitar este detalle de información divulgada, debe presentar su solicitud por escrito al Funcionario de Privacidad (Privacy Officer), 245 North 15th Street, Mail Stop 666, Philadelphia, Pa. 19102 Su solicitud debe mencionar un período que no puede superar los seis años anteriores; siempre que, con respecto a las divulgaciones sobre tratamiento, pago y procedimientos a través de un expediente médico electrónico, el período no supere los tres (3) años. Tiene derecho a recibir un detalle en un período de 12 meses, sin cargo. Si solicita algún detalle adicional dentro de un período de 12 meses, es posible que le cobremos el costo de compilar el detalle adicional. Le notificaremos al paciente los costos, y el paciente podrá decidir si retira la solicitud o la modifica, siempre que lo haga antes de que el establecimiento incurra en gastos.

Derecho a solicitar restricciones. Usted tiene derecho a solicitar una restricción o limitación de información médica que usamos o divulgamos sobre usted para el tratamiento, pago o procedimientos de atención médica. También tiene derecho a solicitar un límite de la información médica que divulgamos sobre usted a alguien que esté involucrado en su atención o en el pago de su atención, como un familiar o un amigo. Por ejemplo, puede solicitar que no usemos o divulguemos información sobre un ultrasonido que se hizo en Drexel Medicine.

No estamos obligados a acceder a la solicitud.

En caso de acceder, nuestra aceptación se hará por escrito, y cumpliremos con su solicitud, a menos que la información sea necesaria para brindarle tratamiento de emergencia. Sin embargo, si paga el tratamiento en su totalidad, tiene derecho a restringir, a menos que de otro modo lo prohíba la ley, la divulgación de su información médica a su compañía de seguros o plan de salud en relación con los servicios pagados en su totalidad por usted, y debemos cumplir con su solicitud en dichas circunstancias.

Para solicitar una restricción, debe presentar su solicitud por escrito a su médico. En su solicitud, debe informarnos (1) qué información desea limitar; (2) si desea que limitemos el uso, la divulgación o ambos; y (3) a quién desea que se le apliquen los límites, por ejemplo, divulgaciones a su cónyuge o empleador.

Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales. Usted tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre asuntos médicos de determinada forma o en un lugar determinado. Por ejemplo, puede solicitar que lo contactemos únicamente en el trabajo o por correo postal.

Para solicitar comunicaciones confidenciales, debe presentar su solicitud por escrito a su médico tratante a través del personal administrativo. Aceptaremos todas las solicitudes que sean razonables. Su solicitud debe especificar cómo y dónde desea ser contactado.

Derecho a recibir una copia impresa de este Aviso. Tiene derecho a recibir una copia impresa de este Aviso, incluso si aceptó recibir el Aviso por medios electrónicos. Puede solicitarnos una copia de este Aviso en cualquier momento.

Derecho a recibir notificación de una violación. Usted tiene derecho a que le informen una violación de datos.

CAMBIOS EN LAS PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE DREXEL MED Y ESTE AVISO

Nos reservamos el derecho de cambiar las prácticas de privacidad de Drexel Medicine y este Aviso. Nos reservamos el derecho de hacer extensiva la validez del Aviso actualizado o modificado a la información médica que ya tenemos acerca de usted y a la que recibamos en el futuro. Publicaremos una copia del Aviso actual en Drexel Medicine. El Aviso incluirá la fecha de entrada en vigencia en la primera página, en la esquina superior derecha. Además, cada vez que se registre en Drexel Medicine para recibir un tratamiento o servicios de asistencia médica, puede solicitar una copia del Aviso que está actualmente en vigencia.

QUEJAS

Si cree que no se respetaron sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante Drexel Medicine o ante el Ministerio del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Todas las quejas a Drexel Medicine deben hacerse por escrito. Para presentar una queja ante Drexel Medicine, escriba al Funcionario de Privacidad (Privacy Officer), Drexel Medicine, 245 North 15th Street, Mail Stop 666, Philadelphia, Pa. 19102.

No será penalizado por presentar una queja.

OTROS USOS DE INFORMACIÓN MÉDICA

Ciertos usos de su información médica, como el uso o la divulgación de notas de psicoterapia, o el acceso a ellas, o el uso o la divulgación con objetivos comerciales, están prohibidos sin su autorización expresa. Tampoco podemos vender su información médica sin su permiso.

Cualquier otro uso y divulgación de información médica que no se incluya en este Aviso o en las leyes aplicables podrá llevarse a cabo únicamente con su autorización por escrito o mediante un formulario de autorización. Si nos autoriza a utilizar o divulgar información médica sobre usted, puede revocar ese permiso, *por escrito*, en cualquier momento. Si revoca su autorización, no podremos usar o revelar su información médica bajo las circunstancias exclusivas que se incluían en dicha autorización. No podemos revocar las divulgaciones que ya hayamos realizado con su permiso. Conservaremos nuestros expedientes de la atención que le proporcionamos según lo requerido por la ley.

Para obtener una copia de este Aviso, consulte con el personal administrativo.

Reconocimiento del Programa de privacidad

Al firmar a continuación, confirmo que examiné el Aviso de prácticas de privacidad de Drexel University College of Medicine.

Firma del paciente _____	Fecha: _____
El empleado certifica que el paciente se niega a firmar: _____	
Nombre en letra de imprenta del empleado _____	
Fecha: _____	
Firma del empleado _____	

O

Firma del representante autorizado del paciente: _____	Relación con el paciente: _____	Fecha de la firma: _____
--	---	--