

HIPAA NOTICE OF PRIVACY PRACTICES



Effective Date: 09/23/2013
Reviewed and Verified: 12/06/23

ESTE AVISO EXPLICA LO SIGUIENTE

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y COMPARTIR SU INFORMACIÓN MÉDICA, Y CÓMO USTED PUEDE ACCEDER A ESA INFORMACIÓN. POR FAVOR, LÉALO CON ATENCIÓN.

Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con nuestro Oficial de Privacidad (la información de contacto está al final de este aviso).

Algunos términos que usamos aquí vienen de la ley federal HIPAA y tienen significados específicos.

QUIÉNES SIGUEN ESTE AVISO

Este aviso aplica a VBCMh y a todas las personas que trabajan con nosotros o forman parte de su atención, incluyendo:

- Profesionales de salud que registran información en su expediente
- Todos los departamentos, unidades y ubicaciones
- Nombres comerciales de VBCMh
- Organizaciones de atención médica asociadas
- Voluntarios que le brindan apoyo
- Empleados y personal de VBCMh

NUESTRO COMPROMISO CON SU INFORMACIÓN MÉDICA

Sabemos que su información médica es personal. Por eso, nos comprometemos a protegerla y mantenerla privada. Creamos y mantenemos registros sobre su salud y los servicios que recibe para poder:

- Brindarle atención de calidad
- Cumplir con requisitos legales

Este aviso aplica a toda su información médica protegida (PHI), ya sea creada por nosotros o por otros proveedores de salud.

Su información médica incluye cualquier dato que pueda identificarlo y que esté relacionado con:

- Su salud pasada, presente o futura
- La atención que recibe
- El pago por esa atención

Por ley, estamos obligados a proteger esta información.

Cómo usamos su información

Este aviso le explica:

- Cómo podemos usar y compartir su información médica
- Cuáles son sus derechos
- Cuáles son nuestras responsabilidades

Por ley, debemos:

- Mantener su información privada (con algunas excepciones)
- Darle este aviso
- Seguir las reglas actuales
- Avisarle si ocurre una violación de seguridad de su información

También es importante saber que, aunque la ley HIPAA permite que VBCMh use y comparta su información médica sin necesidad de una autorización o consentimiento por escrito en ciertos casos (como para tratamiento, pagos y operaciones), el Código de Salud Mental de Michigan puede requerir que usted dé su consentimiento general para algunos de esos usos o divulgaciones que se mencionan en este aviso.

Registros de abuso de sustancias

La información sobre pacientes relacionada con el uso de alcohol o drogas en este programa está protegida por leyes y regulaciones federales.

En general, no podemos decirle a nadie fuera del programa que usted recibe servicios aquí, ni compartir información que lo identifique como una persona con uso de alcohol o drogas, a menos que:

1. Usted dé su consentimiento por escrito
2. Un tribunal autorice la divulgación
3. Sea necesario compartirla con personal médico en una emergencia, o con personal autorizado para investigación, auditoría o evaluación del programa

Violar las leyes y regulaciones federales es un delito. Si se sospecha que hubo una violación, puede reportarse a las autoridades correspondientes según lo establecen las leyes federales.

Estas leyes federales no protegen información relacionada con:

- Un delito cometido por un paciente dentro del programa
- Un delito contra una persona que trabaja en el programa
- Una amenaza de cometer un delito

Tampoco protegen la información sobre posibles casos de abuso o negligencia infantil, ya que estos deben reportarse según las leyes estatales a las autoridades correspondientes.

(Consulte 42 U.S.C. 290dd-3 y 42 U.S.C. 290ee-3, así como 42 CFR Parte 2 para más detalles).

Información altamente sensible: puede requerir autorización

Su expediente puede incluir información delicada como:

- Salud mental
- Uso de sustancias
- Embarazo
- Enfermedades de transmisión sexual
- VIH/SIDA u otras condiciones sensibles

Este tipo de información puede tener protecciones adicionales según las leyes estatales y federales, las cuales cumplimos.

En algunos casos, compartir este tipo de información puede requerir su autorización o consentimiento. Por ejemplo, en cuanto a los registros de salud mental, VBCMh sigue el Código de Salud Mental de Michigan y puede pedir su consentimiento general para ciertos usos y divulgaciones, incluso cuando HIPAA no lo exige.

Divulgaciones que generalmente requieren su autorización: notas de psicoterapia y marketing

En la mayoría de los casos, necesitamos su autorización para usar o compartir su información médica cuando se trata de notas de psicoterapia.

Sin embargo, es importante saber que las “notas de psicoterapia” tienen una definición muy específica bajo HIPAA y no incluyen todos los registros de salud mental. En la mayoría de los casos, VBCMh no mantiene este tipo de notas según esa definición.

También necesitamos su autorización para la mayoría de los usos o divulgaciones de su información con fines de “marketing”, incluyendo comunicaciones sobre tratamientos financiados por terceros, o cuando la información se utiliza en lo que la ley considera una “venta” de información médica.

Tenga en cuenta que las definiciones de “marketing” y “venta” bajo HIPAA son técnicas, tienen excepciones y no siempre coinciden con lo que una persona podría considerar marketing o venta en el sentido común.

VBCMh solo usará o compartirá su información para estos fines de acuerdo con HIPAA y las leyes estatales (incluido el Código de Salud Mental de Michigan). En algunos casos se requiere su autorización o consentimiento, y en otros no.

Si no se requiere su autorización y la ley lo permite, podemos usar su información para ciertos fines que usted podría considerar marketing o venta, como:

- Conversaciones directas con usted sobre productos o servicios
- Recordatorios para surtir medicamentos
- Actividades de investigación
- Procesos como venta, transferencia, fusión o reorganización de toda o parte de VBCMh

Divulgación a su solicitud

VBCMh puede compartir su información cuando usted lo solicite. En algunos casos, esta solicitud puede requerir su autorización por escrito.

Tratamiento, pago y operaciones de atención médica (en general)

VBCMh puede usar o compartir su información médica para:

- Brindarle tratamiento
- Obtener el pago por los servicios
- Operar y mejorar los servicios de atención médica

La ley HIPAA permite que hagamos esto sin necesidad de una autorización por escrito en muchos casos. Sin embargo, en ciertas situaciones, el Código de Salud Mental de Michigan puede requerir que usted dé su consentimiento.

Para tratamiento

VBCMh puede usar su información médica para brindarle tratamiento, atención médica u otros servicios relacionados, incluyendo la coordinación de su cuidado.

También podemos compartir su información con médicos, enfermeras, trabajadores sociales u otros proveedores y personal de VBCMh que participan en su atención.

Por ejemplo:

- Podemos compartir su información con una farmacia para surtir una receta
- Podemos compartirla con un proveedor externo que le esté brindando servicios
- Podemos compartirla con otros proveedores para coordinar su tratamiento

Además, diferentes departamentos dentro de VBCMh pueden compartir su información entre sí para asegurarse de que reciba la atención que necesita.

Para pago

VBCMh puede usar y compartir su información médica para poder facturar y recibir el pago por los servicios que usted recibe.

También podemos compartir su información con otros proveedores de salud o con su seguro médico para ayudar con el proceso de pago.

Por ejemplo:

- Podemos enviar información a su seguro para que cubra el costo de su atención
- Podemos informar a su seguro sobre un tratamiento antes de que lo reciba para obtener aprobación o verificar cobertura
- Podemos compartir información básica con otros proveedores que participan en su atención para ayudarles a recibir pago por sus servicios

También podemos usar su información en procesos de apelación para justificar servicios brindados anteriormente o para gestionar cobros pendientes.

Opción de pago por su cuenta

Si no desea que compartamos su información con su seguro médico, usted tiene el derecho de pagar los servicios por su cuenta.

Si paga completamente de su propio bolsillo, puede pedirnos que no compartamos esa información con su seguro. En ciertos casos, la ley federal nos exige respetar esa solicitud.

Para más detalles, consulte la sección de sus derechos más adelante en este aviso.

Para operaciones de atención médica

VBCMh puede usar y compartir su información médica para llevar a cabo sus operaciones y asegurarse de que todos los pacientes reciban atención de calidad.

Esto nos ayuda a:

- Administrar y mejorar nuestros servicios
- Evaluar la calidad de la atención que brindamos
- Asegurarnos de que nuestro personal esté brindando una buena atención

También podemos compartir su información con profesionales que trabajan con nosotros, como:

- Contadores
- Abogados
- Consultores

Además, podemos compartir su información con agencias gubernamentales o entidades de acreditación para mantener nuestras licencias y cumplir con los estándares requeridos.

Conjuntos de datos limitados

VBCMh puede usar o compartir ciertas partes de su información médica, conocidas como “conjuntos de datos limitados”, para fines como investigación, salud pública o para nuestras operaciones de atención médica.

Estos datos incluyen solo la información necesaria y tienen menos detalles que lo identifiquen directamente.

Solo compartimos este tipo de información con terceros que han aceptado usarla únicamente para estos fines limitados y que se comprometen a proteger su información.

Divulgaciones al Departamento de Salud y Servicios Humanos

En algunos casos, la ley puede exigir que VBCMh comparta su información médica con el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos (o su representante).

Esto puede ocurrir, por ejemplo, durante una revisión para verificar que estamos cumpliendo con las leyes de privacidad.

Información sin identificación

VBCMh puede usar su información médica, o compartirla con un tercero con el que trabajamos, para crear información que no lo identifique de ninguna manera.

Una vez que su información ha sido desidentificada, puede usarse o compartirse libremente según lo permita la ley.

Divulgaciones por parte del personal de VBCMh

Las personas que trabajan con VBCMh, incluyendo empleados, voluntarios, practicantes o contratistas independientes, pueden compartir su información médica en ciertas situaciones.

Esto puede ocurrir si creen que:

- VBCMh ha actuado de manera ilegal
- La atención o los servicios podrían poner en riesgo a un paciente, al personal o al público

En esos casos, pueden compartir la información con:

- Agencias de supervisión de salud
- Autoridades de salud pública
- Organizaciones de acreditación
- Un abogado

Además, si un miembro del personal es víctima de un delito, puede compartir su información médica con las autoridades policiales, siempre dentro de lo permitido por las leyes federales y estatales.

Compartir información dentro de un sistema de atención médica organizado

Las organizaciones de atención médica que forman parte de un sistema o acuerdo conjunto pueden compartir información médica entre sí cuando sea necesario.

Esto se hace para apoyar:

- Su tratamiento
- Los procesos de pago
- Las operaciones de atención médica

Este intercambio de información ayuda a coordinar mejor su atención dentro del sistema.

Productos y servicios relacionados con la salud

Siempre que cumplamos con las reglas de HIPAA sobre marketing y uso de información médica, VBCMh puede usar o compartir su información para informarle sobre productos o servicios de salud que podrían interesarle.

Si no desea que lo contactemos sobre este tipo de información, puede notificarnos por escrito y solicitar que lo excluyamos de estas comunicaciones.

Actividades de recaudación de fondos

VBCMh puede usar cierta información básica sobre usted, o compartirla con una fundación relacionada o un proveedor de recaudación, para comunicarse con usted y solicitar apoyo para nuestras operaciones.

La información que podríamos usar incluye:

- Su nombre
- Dirección
- Número de teléfono
- Fechas en que recibió servicios

Si no desea recibir este tipo de contacto, puede optar por no participar notificando por escrito a nuestro Oficial de Privacidad (la información está al final de este aviso).

Además, según el Código de Salud Mental de Michigan, VBCMh obtendrá su consentimiento general antes de realizar este tipo de divulgaciones.

Personas involucradas en su cuidado o en el pago de su atención (y su derecho a oponerse)

Aunque HIPAA no siempre exige una autorización por escrito para compartir información con familiares o amigos, el Código de Salud Mental de Michigan sí requiere que obtengamos su consentimiento antes de compartir su información de salud con alguien que no sea su representante legal.

Por eso, VBCMh seguirá su política actual de obtener su consentimiento por escrito antes de compartir información con familiares o amigos que participen en su cuidado o en el pago de su atención.

Para investigación

En ciertas situaciones, VBCMh puede usar o compartir su información médica para fines de investigación.

Por ejemplo, un estudio podría comparar la salud y recuperación de pacientes que recibieron diferentes tratamientos para una misma condición.

Todos los proyectos de investigación deben pasar por un proceso especial de aprobación antes de utilizar su información.

También podemos compartir información con personas que están preparando un estudio, por ejemplo, para identificar posibles participantes. En estos casos, la información se revisa dentro de VBCMh y no se comparte fuera.

Además, VBCMh cumple con los requisitos del Código de Salud Mental de Michigan en lo que respecta a la investigación externa.

Cuando lo exige la ley

VBCMh compartirá su información médica cuando sea necesario para cumplir con leyes federales, estatales o locales.

Para prevenir una amenaza grave a la salud o seguridad

VBCMh puede usar o compartir su información médica cuando sea necesario para prevenir una amenaza seria a su salud o seguridad, o a la de otras personas.

En estos casos, solo compartiremos la información con:

- Personas que puedan ayudar a prevenir o reducir el riesgo
- Autoridades policiales, cuando sea apropiado y permitido por la ley de Michigan

Terceros / Socios comerciales

VBCMH puede compartir su información médica con terceros con los que trabaja (conocidos como “socios comerciales”) para realizar servicios en nuestro nombre.

Cuando lo hacemos, contamos con acuerdos por escrito que exigen que estas entidades protejan su información.

SITUACIONES ESPECIALES

Donación de órganos y tejidos

Cuando sea necesario, VBCMH puede compartir su información médica con organizaciones encargadas de la donación y trasplante de órganos, ojos o tejidos, para apoyar estos procesos.

Militares y veteranos

Si usted forma parte de las fuerzas armadas, VBCMH puede compartir su información médica según lo requieran las autoridades militares.

También puede compartirse información sobre personal militar extranjero con las autoridades correspondientes.

Compensación laboral

VBCMH puede compartir su información médica para programas de compensación laboral u otros similares.

Estos programas brindan beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.

Actividades de salud pública

VBCMH puede compartir su información médica para actividades de salud pública, como:

- Prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades
- Reportar nacimientos y fallecimientos
- Reportar casos de abuso o negligencia de niños, adultos mayores o personas dependientes
- Informar sobre reacciones a medicamentos o problemas con productos
- Avisar sobre productos retirados del mercado
- Notificar a personas que podrían haber estado expuestas a una enfermedad o en riesgo de contraerla
- Informar a autoridades si se sospecha que alguien ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica

Actividades de supervisión de salud

VBCMH puede compartir su información médica con agencias de supervisión de salud cuando la ley lo permite.

Estas actividades incluyen, por ejemplo:

- Auditorías
- Investigaciones
- Inspecciones
- Procesos de licenciamiento

Esto ayuda al gobierno a supervisar el sistema de salud, los programas públicos y el cumplimiento de las leyes de derechos civiles.

Demandas y disputas legales

Si usted está involucrado en una demanda o disputa legal, VBCMH puede compartir su información médica en respuesta a:

- Una orden judicial o administrativa
- Una citación (subpoena)
- Una solicitud legal válida relacionada con el caso

En algunos casos, puede ser necesario contar con su autorización o seguir procesos adicionales de protección antes de compartir la información.

Cumplimiento de la ley (autoridades policiales)

VBCMH puede compartir cierta información médica con las autoridades policiales cuando sea necesario, por ejemplo:

- Cuando lo exige la ley
- En respuesta a una orden judicial, citación, orden de arresto u otro proceso legal
- Para ayudar a identificar o localizar a una persona (como un sospechoso, testigo o persona desaparecida)
- En relación con una víctima de un delito, en ciertas circunstancias
- Si se sospecha que una muerte fue causada por un delito
- Para reportar actividades delictivas dentro de VBCMH
- En emergencias, para reportar un delito, la ubicación o las víctimas, o información sobre la persona involucrada

En algunas de estas situaciones, la ley de Michigan puede requerir su consentimiento. Cuando esto ocurra, VBCMh seguirá la ley más estricta para proteger su información.

Médicos forenses, examinadores médicos y funerarias

VBCMh puede compartir información médica con un médico forense o examinador médico cuando sea necesario, por ejemplo:

- Para identificar a una persona fallecida
- Para determinar la causa de la muerte

También podemos compartir información con funerarias cuando sea necesario para que puedan realizar su trabajo.

Seguridad nacional y actividades de inteligencia

VBCMh puede compartir su información médica con funcionarios federales autorizados para actividades de inteligencia, contrainteligencia u otras relacionadas con la seguridad nacional, según lo permita la ley.

Servicios de protección para el Presidente y otras personas

En algunos casos, VBCMh puede compartir su información médica con funcionarios federales autorizados para:

- Proteger al Presidente
- Proteger a otras personas autorizadas
- Proteger a jefes de estado extranjeros
- Realizar investigaciones especiales

Personas privadas de libertad (reclusos)

Si usted está en una institución correccional o bajo la custodia de las autoridades, VBCMh puede compartir su información médica con la institución o con las autoridades correspondientes.

Esto puede ser necesario para:

1. Brindarle atención médica dentro de la institución
2. Proteger su salud y seguridad o la de otras personas
3. Mantener la seguridad de la institución

VBCMh también cumplirá con cualquier ley del estado de Michigan que ofrezca mayor protección a su información.

Categorías especiales de información

En algunos casos, su información médica puede estar sujeta a reglas más estrictas que limitan cómo se puede usar o compartir.

Por ejemplo, existen protecciones especiales para información relacionada con:

- Salud mental
- Tratamiento por uso de alcohol o drogas

Cuando la ley de Michigan ofrece más protección que HIPAA, VBCMh seguirá la ley estatal para proteger mejor su información.

Sus derechos sobre su información médica

Además de otros derechos que pueda tener bajo el Código de Salud Mental de Michigan, usted tiene los siguientes derechos bajo HIPAA con respecto a la información médica que VBCMh mantiene sobre usted.

Derecho a revisar y obtener copias

Usted tiene el derecho de revisar y obtener copias de su información médica que se utiliza para tomar decisiones sobre su atención.

Por lo general, esto incluye:

- Su expediente médico
- Registros de facturación

Sin embargo, puede no incluir cierta información de salud mental.

Para solicitar acceso a esta información, debe hacer su solicitud por escrito al Oficial de Privacidad (la información de contacto está al final de este aviso).

Si su información se guarda en formato electrónico, usted tiene el derecho de solicitar una copia digital. También puede pedir que esa copia se envíe directamente a otra persona u organización que usted elija.

Es posible que se le cobre una tarifa razonable para cubrir los costos de copias, envío u otros materiales.

Posibles limitaciones

En algunos casos limitados, VBCMh puede negar su solicitud para revisar u obtener copias de su información.

Si esto ocurre, usted puede pedir que se revise la decisión.

Un profesional de la salud autorizado, diferente a la persona que negó su solicitud, evaluará el caso.

VBCMh respetará el resultado de esa revisión.

Derecho a acceso electrónico

Usted tiene el derecho de solicitar copias electrónicas de su información médica, siempre que la tengamos en formato digital.

Si no podemos proporcionarla en el formato exacto que usted solicita, trabajaremos con usted para enviarla en otro formato electrónico que sea fácil de leer.

También es importante que sepa que el correo electrónico no es un medio completamente seguro para enviar información médica. Existe el riesgo de que otra persona pueda acceder a su información durante el envío.

Si usted solicita que le enviemos su información por correo electrónico y nosotros aceptamos, usted está aceptando ese riesgo. No somos responsables si su información es accedida por terceros durante el envío o después de que la reciba.

Derecho a solicitar correcciones

Si usted cree que la información médica que VBCMh tiene sobre usted es incorrecta o incompleta, puede solicitar que se corrija.

Puede hacer esta solicitud en cualquier momento mientras la información esté en nuestros registros.

Para solicitar una corrección:

- Debe hacerlo por escrito
- Debe enviarlo al Oficial de Privacidad
- Debe incluir una razón que respalde su solicitud

VBCMh puede negar su solicitud si:

- No está por escrito
- No incluye una razón válida

También puede ser negada si la información:

- 1.No fue creada por VBCMh (a menos que quien la creó ya no esté disponible)
- 2.No forma parte de nuestros registros
- 3.No es información a la que usted tenga derecho de acceso
- 4.Ya es correcta y está completa

Si no está de acuerdo

Aunque su solicitud sea rechazada, usted tiene el derecho de presentar una declaración por escrito indicando su desacuerdo.

Si lo hace, incluiremos su declaración en su expediente y la compartiremos junto con esa información cada vez que se divulgue.

Derecho a solicitar un registro de divulgaciones

Usted tiene el derecho de solicitar un “registro de divulgaciones”.

Esto es una lista de las veces que VBCMh ha compartido su información médica, excepto cuando se ha utilizado para:

- Tratamiento
- Pago
- Operaciones de atención médica

(Estas funciones se explicaron anteriormente), además de algunas otras excepciones permitidas por la ley.

Si usamos un expediente médico electrónico, también incluiremos en este registro ciertos usos relacionados con tratamiento, pago y operaciones realizados a través de ese sistema

Cómo solicitar este registro

Para solicitar esta lista:

- Debe hacerlo por escrito
- Debe enviarlo al Oficial de Privacidad (la información está al final del aviso)

- Debe indicar el período de tiempo (máximo 6 años y no puede incluir fechas anteriores al 14 de abril de 2003)
- Debe indicar cómo desea recibir la información (por ejemplo, en papel o en formato electrónico)

Costos

- La primera solicitud dentro de un período de 12 meses es gratuita
- Para solicitudes adicionales, VBCMh puede cobrar un costo razonable

Le informaremos el costo antes de procesar su solicitud, y usted podrá decidir si desea continuar, modificarla o cancelarla.

Notificación de violaciones

Además, VBCMh le notificará según lo exige la ley si su información médica es accedida o compartida sin autorización.

Derecho a solicitar restricciones

Usted tiene el derecho de pedir que se limite cómo VBCMh usa o comparte su información médica para:

- Tratamiento
- Pago
- Operaciones de atención médica

También puede solicitar que se limite la información que compartimos con personas involucradas en su cuidado o en el pago de su atención, como un familiar o amigo.

Por ejemplo, puede pedir que no usemos ni compartamos información sobre un servicio específico que usted recibió.

VBCMh, en general, no está obligado a aceptar su solicitud de restricción.

Sin embargo, hay una situación específica en la que sí debemos aceptar su solicitud, si se cumplen todas las siguientes condiciones:

1. Usted solicita limitar la divulgación de su información para fines de pago u operaciones de atención médica
2. La información se compartiría con su plan de salud o aseguradora
3. La divulgación no es requerida por ley

4.La información está relacionada únicamente con un servicio o atención médica que usted (o alguien en su nombre) pagó completamente de su propio bolsillo
(Esto no incluye pagos hechos por su seguro médico)

Es importante tener en cuenta que esta restricción es limitada.

Por ejemplo, no puede restringir todo su expediente médico, solo las partes relacionadas con los servicios que pagó completamente.

Además, incluso si se aprueba su solicitud, VBCMh aún puede compartir su información para otros fines permitidos por la ley, como enviar información a una farmacia para surtir una receta.

Si realizamos este tipo de divulgaciones permitidas, la entidad o persona a la que se le comparta su información no está obligada a cumplir con la restricción que usted nos haya solicitado, y nosotros no estamos obligados a informarles sobre su solicitud.

Si desea asegurarse de que estos terceros no compartan su información con su seguro o plan de salud, deberá hacer una solicitud de restricción directamente con ese tercero, cumpliendo con todos los requisitos mencionados anteriormente.

Si VBCMh acepta cumplir con otras solicitudes de restricción que no son obligatorias, respetaremos su solicitud, excepto en los siguientes casos:

- Si la información es necesaria para brindarle atención médica de emergencia
- Si aplica alguna otra excepción legal

Cómo solicitar una restricción

Para solicitar una restricción:

- Debe hacerlo por escrito
- Debe enviarlo al Oficial de Privacidad (la información está al final de este aviso)

VBCMh no le pedirá que explique el motivo de su solicitud.

Haremos todo lo posible por cumplir con solicitudes razonables.

Su solicitud debe indicar cómo o dónde prefiere que lo contactemos.

Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales

Usted tiene el derecho de pedir que VBCMh se comunique con usted sobre temas médicos de una manera específica o en un lugar determinado.

Por ejemplo, puede solicitar que lo contactemos solo en su trabajo o por correo.

Para hacer esta solicitud:

- Debe hacerlo por escrito
- Debe enviarlo al Oficial de Privacidad (la información está al final de este aviso)

VBCMh no le pedirá que explique el motivo de su solicitud y hará todo lo posible por cumplir con solicitudes razonables.

Su solicitud debe indicar cómo o dónde desea ser contactado.

Derecho a recibir una copia impresa de este aviso

Usted tiene el derecho de solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento.

También puede obtener una copia en nuestro sitio web visitando: www.vbcmh.com.

Derecho a ser notificado en caso de una violación de seguridad

Si su información médica es usada o compartida de manera que viole la ley, y esto califica como una “violación de información médica no protegida” según HIPAA, estamos obligados a notificarle.

CAMBIOS A ESTE AVISO

VBCMh se reserva el derecho de cambiar este aviso y nuestras políticas de privacidad o seguridad en cualquier momento.

Cualquier cambio aplicará tanto a la información médica que ya tenemos sobre usted como a la que recibamos en el futuro.

Publicaremos la versión actualizada de este aviso en nuestras instalaciones.

La fecha de vigencia aparecerá en la primera página, en la esquina superior derecha.

QUEJAS

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una queja ante VBCMh o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

Para presentar una queja ante VBCMh:

- Debe hacerlo por escrito
- Debe enviarlo a nuestro Oficial de Privacidad (la información está al final de este aviso)

No será penalizado por presentar una queja.

OTROS USOS DE SU INFORMACIÓN MÉDICA / PERMISOS / AUTORIZACIONES

Cualquier uso o divulgación de su información médica que no esté cubierto en este aviso o por la ley solo se realizará con su autorización por escrito.

Si usted nos da permiso para usar o compartir su información:

- Puede retirar ese permiso en cualquier momento, por escrito

Si retira su autorización:

- Detendremos cualquier uso o divulgación futura relacionada con ese permiso
- No podremos revertir información que ya haya sido compartida con su autorización

Además, VBCMh está obligado a conservar los registros de la atención que le ha brindado.

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL OFICIAL DE PRIVACIDAD

Si tiene preguntas sobre este aviso, comuníquese con nuestro Oficial de Privacidad utilizando la información de contacto correspondiente. Algunas solicitudes deben hacerse por escrito, así que por favor siga las instrucciones indicadas para cada caso.

Van Buren Community Mental Health (VBCMh)

Atención: Oficial de Privacidad

801 Hazen Street, Paw, MI 49079-0249

Teléfono directo: 269-657-5574

Servicio al cliente: 269-655-3333

TTY: (Servicio de relevo de Michigan) 7-1-1

Fax: 269-657-6523