

Aviso de prácticas de privacidad: resumen

Su información de salud y privacidad

Respetamos su privacidad y nos comprometemos a proteger su información de salud. La ley nos exige mantener la privacidad de su información de salud y proporcionarle este aviso sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad. Este resumen explica cómo se puede usar y divulgar su información de salud, y cómo puede acceder a ella.

NOTA IMPORTANTE: este documento es solo un resumen y no incluye todos los detalles de nuestra política de privacidad. El Aviso de Prácticas de Privacidad completo está disponible en formato impreso si lo solicita.

I. Cómo podemos usar y divulgar su información de salud

Podemos usar y compartir su información para:

- **Tratamiento:** para brindar, coordinar o administrar su atención médica.
- **Pago:** para facturar y recibir el pago de los servicios de su plan de salud.
- **Operaciones de atención médica:** para mejorar los servicios, realizar evaluaciones de calidad, capacitar al personal, evaluar resultados, realizar auditorías o actividades de cumplimiento.
- **Por ley:** cuando así lo exija la legislación federal, estatal o local. Algunos ejemplos incluyen, entre otros, informar sobre ciertas enfermedades a las autoridades de salud pública; sospecha de abuso o negligencia de un niño, anciano o adulto dependiente; violencia doméstica; amenazas a su salud y seguridad o la de terceros; responder a órdenes judiciales; seguridad nacional; en un centro penitenciario si se encuentra bajo custodia; y cumplir con auditorías o supervisión gubernamentales.

II. Sus derechos

Usted tiene derecho a:

- **Acceder a su información:** solicitar inspeccionar u obtener una copia de su expediente médico, ya sea en papel o en formato electrónico.
- **Solicitar una modificación:** solicitarnos que corrijamos o actualicemos su información de salud si considera que es inexacta o está incompleta.
- **Solicitar restricciones:** solicitarnos que limitemos ciertos usos o divulgaciones de su información de salud (es posible que no siempre estemos obligados a aceptar).
- **Solicitar comunicación confidencial:** solicitar un método o lugar alternativo para las comunicaciones (por ejemplo, recibir llamadas solo en casa).
- **Solicitar un informe de divulgaciones:** solicitarnos que le proporcionemos una lista de ciertas divulgaciones que hemos realizado de su información médica, excluyendo aquellas realizadas para tratamiento, pago u operaciones de atención médica.

- **Recibir el Aviso completo de prácticas de privacidad (Aviso):** solicitar una copia completa del Aviso en cualquier momento.
- **Presentar una queja:** si considera que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante nuestra Oficina de Servicios de Cumplimiento llamando al 510-618-3333 o enviando un correo electrónico a ACHealth.Compliance@acgov.org, o ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (HHS). Presentar una queja no afectará su atención ni sus servicios.
- **Recibir notificación de una infracción:** tiene derecho a ser informado si se produce una infracción de su información médica no protegida.

III. **Aviso de Cambios**

Es posible que actualicemos nuestras prácticas de privacidad periódicamente. Cualquier cambio se publicará y estará disponible previa solicitud.

IV. **Preguntas o solicitudes**

Si tiene preguntas, quejas o desea obtener más información sobre este Aviso o nuestras prácticas de privacidad, comuníquese con:

Oficina de Servicios de Cumplimiento de AC Health

1000 San Leandro Blvd. Suite 300

San Leandro, CA 94577

Teléfono: 510-618-3333

Correo electrónico: ACHealth.Compliance@acgov.org

**Reconozco que se me ha ☐ ofrecido o ☐ he recibido el Aviso de prácticas de privacidad.
Aviso de prácticas de privacidad**

Firma del cliente o de su representante

Fecha

Nombre del cliente/representante
(EN LETRA DE IMPRENTA)

Nombre del programa/Departamento de Salud de AC