**RESUMEN DEL AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE HIPAA**

**ESTE RESUMEN DESCRIBE CÓMO SU INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE SER UTILIZADA, DIVULGADA Y CÓMO PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, LÉALO CUIDADOSAMENTE.**

Nos comprometemos a garantizar que cualquier información de salud que lo identifique se mantenga privada, a proporcionarle un aviso sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad, y a cumplir con los términos del Aviso de Prácticas de Privacidad que esté en vigor en ese momento.

Este aviso describe cómo podemos usar y divulgar su información de salud protegida (PHI) para brindarle servicios de atención médica, llevar a cabo tratamientos, coordinar el pago de las operaciones de atención médica, apoyar el funcionamiento del centro quirúrgico y para otros fines permitidos o exigidos por la ley. También describe sus derechos para acceder y controlar su PHI. La PHI incluye información sobre usted, como datos demográficos que pueden identificarlo y que se relacionan con su estado de salud físico o mental pasado, presente o futuro y los servicios de atención médica asociados.

**Ejemplos de divulgación de su PHI incluyen:**

* Para fines de tratamiento médico o servicios de salud.
* Para el pago de tratamientos y servicios.
* Para operaciones de atención médica del centro quirúrgico.
* Para investigaciones y mejoras de calidad.
* Según lo exija la ley.
* Para prevenir una amenaza grave a la salud o seguridad.
* Para las fuerzas armadas si es miembro del ejército.
* Para compensación laboral.
* Para actividades de salud pública, como inspecciones o demandas.
* Para las fuerzas del orden.
* Para donaciones de órganos y tejidos.
* Para casos de abuso, negligencia o violencia doméstica.
* Para médicos forenses o directores de funerarias.
* Para actividades de seguridad nacional e inteligencia.
* Para servicios de protección del Presidente y otros funcionarios.
* Para instituciones correccionales si es un recluso.

También podemos usar y divulgar su PHI para proporcionar, coordinar o administrar su atención médica y cualquier servicio relacionado.

**Ejemplos de otras divulgaciones permitidas o requeridas de la PHI incluyen:**

* A socios comerciales, como empresas de facturación y codificación.
* Para notificar a un familiar o persona responsable de su cuidado.
* Para comunicarnos con un familiar o persona responsable de su cuidado a menos que usted se oponga.

**Sus derechos con respecto a su PHI incluyen:**

* Solicitar inspeccionar y/o recibir una copia de su PHI mediante una solicitud por escrito.
* Solicitar una copia electrónica de su PHI si se mantiene en un registro de salud electrónico.
* Solicitar una modificación de su PHI si cree que es incorrecta o está incompleta.
* Solicitar una lista de divulgaciones de su PHI excepto aquellas para tratamiento, pago u operaciones de atención médica.
* Solicitar restricciones sobre el uso y divulgación de su PHI (aunque no estamos obligados a aceptarlas a menos que pague un servicio completamente de su bolsillo).
* Solicitar que nos comuniquemos con usted de cierta manera o en un lugar específico.
* Obtener una copia de este aviso completo en cualquier momento.
* Revocar una autorización para el uso y divulgación de su PHI.

Puede presentar una queja ante nosotros o ante el Secretario de Salud y Servicios Humanos si cree que se han violado sus derechos de privacidad. Para presentar una queja, comuníquese con nuestro oficial de privacidad al 541-262-4111. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Central Oregon Surgical Institute puede cambiar nuestras prácticas de privacidad para la PHI que recopilamos y mantenemos, así como cualquier término de este aviso. Una copia actualizada del aviso completo siempre estará disponible para los pacientes bajo solicitud.