

Notificación sobre Prácticas de Uso de Información de Salud

Esta notificación describe el uso o cómo podría ser utilizada y divulgada, la información que usted nos suministre y cómo usted puede tener acceso a la misma. Por favor, revísela con cuidado.

Entendiendo su Record Médico / Información de Salud

Cada vez que usted visita un hospital, médico o cualquier otro proveedor de servicios de salud, se crea o añade información a su record. Típicamente, ese record contiene información sobre los síntomas, exámenes y resultados de las pruebas de laboratorios o estudios clínicos, diagnósticos, tratamientos y el plan para su cuidado o tratamiento futuro. Esta información es usualmente conocida como su record médico o de salud, y sirve como:

- base para planificar el cuidado o tratamiento
- manera de comunicación entre los profesionales de salud que contribuyen a su cuidado
- documento legal que describe el tratamiento que usted está recibiendo
- manera de que usted o un pagador de servicios (plan médico) pueda verificar los servicios que han sido provistos
- una herramienta para educar a los profesionales de la salud una fuente de datos para la investigación médica
- una fuente de información para los oficiales de salud pública encargados de mejorar las condiciones de salud de la sociedad en general
- una fuente de datos para la planificación y mercadeo de los servicios
- una herramienta con la cual se puede evaluar y trabajar continuamente para mejorar los servicios de cuidado de salud que ofrece un proveedor y los resultados que buscamos alcanzar
- entender la información contenida en su record y cómo es utilizada
- asegurar su veracidad o exactitud
- entender mejor quién, qué, cuándo, dónde y por qué otros tuvieron acceso su información de salud
- manera de tomar decisiones informadas cuando se autoriza la divulgación de la información a otros

Sus Derechos sobre Información de Salud

Aunque el record médico es físicamente propiedad del proveedor o la facilidad que lo mantiene, la información contenida en el record es suya. Usted tiene derecho a:

- solicitar la restricción sobre el uso y divulgación de su información según provisto en 45 CFR 164.522
- obtener una copia escrita de la notificación de prácticas de uso de información, por petición
- inspeccionar y obtener una copia de su record médico según provisto por 45 CFR 164.524
- enmendar su record medico según provisto por 45 CFR 164.528

- obtener información sobre contabilidad de divulgación de información de salud según provisto por 45 CFR 164.528
- solicitar comunicaciones sobre su información de salud por vías o localizaciones alternas
- revocar su autorización para el uso o divulgación de información de salud, excepto en aquellas situaciones donde la información ya haya sido compartida

Nuestras Responsabilidades

Esta organización tiene la obligación de:

- mantener la privacidad de su información de salud
- proveerle a usted una notificación sobre nuestra responsabilidad legal y prácticas de Privacidad, con respecto a la información que recopilamos y mantenemos sobre usted
- actuar de acuerdo con los términos de dicha notificación
- notificarle si no pudiéramos acceder a una restricción solicitada por usted
- tratar de satisfacer una solicitud suya que sea razonable para comunicar información de salud por una vía o localización alterna.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas y tomar las medidas necesarias para mantener información de salud protegida. Si cambiaran nuestras prácticas, nosotros le enviaremos una notificación revisada a la dirección que usted nos haya provisto.

Nosotros no usaremos o divulgaremos su información de salud sin su autorización, excepto según sea descrito en esta notificación.

Información Adicional o Notificación de un Problema

Si usted tiene alguna pregunta o desea recibir información adicional, puede contactar al Oficial de Privacidad al teléfono 787-474-3999 o por correo:

Oficial de Privacidad
First Medical Health Plan, Inc.
P.O. Box 195559
San Juan, PR 00919-5559

Si usted entiende que su derecho de privacidad ha sido violado, puede presentar una querrela por escrito al Oficial de Privacidad de la compañía o al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos Federal. No se tomará ninguna represalia como consecuencia de la presentación de su querrela.

Ejemplos de Divulgación por Tratamiento Médico, Pago de Reclamaciones u Operaciones de Servicios de Salud

Usando su información de salud para autorizar un servicio.

Por ejemplo: Bajo ciertas circunstancias puede ser necesario solicitar la autorización de un

servicio al plan médico. En dichas circunstancias es probable que se le solicite información de salud a usted o a su médico o profesional de la salud, para tomar una decisión con relación a su solicitud.

Usando su información de salud para el pago de una reclamación de un proveedor.

Por ejemplo: Bajo determinadas circunstancias usted o un tercero podría recibir una factura de cobro por servicios médicos no cubiertos pagados en exceso, coordinación de beneficios o póliza vencida. La información que aparece o acompaña esa factura puede incluir información que lo identifica a usted, así como el diagnóstico, procedimiento y materiales usados. Usando su información como parte de nuestras operaciones regulares de servicio.

Por ejemplo: Como parte de las revisiones de los servicios que han recibido los miembros del plan, es posible que personal asignado a funciones de control de calidad, educación en salud o el director médico, revisen los resultados de su tratamiento o servicios recibidos.

Otros Usos y Divulgación Permitidos o Requeridos

Socios de Negocios: Algunos servicios que rinde nuestra organización se realizan a través del contacto con nuestros socios de negocios. Ejemplo de ello son los estudios especializados, hospitalizaciones electivas, beneficios de farmacia y visión, y copias que hacemos de su información de salud en determinadas circunstancias, para evaluar o aprobar un servicio. Podríamos vernos en la obligación de compartir su información de salud con alguno de nuestros socios de negocios como parte de los servicios a ofrecerse, que sean necesarios para que el socio de negocios lleve a cabo la función que le hemos encomendado. Para proteger su información de salud, le requerimos al socio de negocios que proteja a su vez esta información de salud.

Notificación: En una situación de emergencia podríamos recibir una solicitud de información por parte de su familia inmediata, representante personal u otra persona responsable de su cuidado de salud, sobre su condición general o localización.

Comunicación con un familiar: Un profesional de la salud podría divulgar información de salud a un familiar suyo, amigo personal u otra persona que usted haya autorizado, siempre y cuando esa persona tenga alguna relación con su cuidado o el pago de los servicios relacionados con su cuidado de salud.

Investigación: Podríamos divulgar información a investigadores científicos que hayan sido autorizados por un organismo o junta institucional que haya revisado la investigación propuesta y que estén establecidos los protocolos que aseguren la privacidad de su información de salud.

Director Funerario: Podríamos compartir información de salud siempre que sea consistente con la aplicación de las leyes vigentes para que pueda llevar a cabo sus servicios. Organizaciones relacionadas con la donación de órganos: Podríamos compartir información de salud con organizaciones que solicitan la donación de órganos u otras entidades envueltas en la promoción, banco de datos, o trasplante de órganos para propósitos de donación de tejidos y trasplante.

Mercadeo : Podríamos contactarlo a usted para gestiones relacionadas con recordatorios de citas médicas o información sobre alternativas de tratamiento u otros beneficios relacionados con

servicios de salud que pudieran ser de interés para usted.

Campañas de Recolección de Fondos: Podríamos contactarle como parte de alguna actividad benéfica para recolectar fondos.

Administración de Drogas y Alimentos Federal (FDA): Podríamos divulgar información de salud relativa a eventos adversos relacionados con comida, suplementos alimenticios, productos o defectos de productos, o información de vigilancia post-mercadeo que permita hacer llamados de devolución, reparaciones o reemplazo de productos.

Compensación de Empleados (“Corporación del Fondo del Seguro del Estado”): Podríamos divulgar información de salud relativa a una reclamación por compensación de empleado u otro programa similar establecido por ley.

Salud Pública: Según sea requerido por ley, podríamos divulgar información de salud a las autoridades de salud pública o de justicia encargadas de prevenir o controlar enfermedades, lesiones o incapacidad.

Instituciones Correccionales: Si usted estuviera confinado en una institución penal, podríamos compartir información de salud con la institución o agentes siempre que la información sea necesaria para el cuidado de su salud o la salud y seguridad de otros individuos.

Fuerza Policiaca: Podríamos divulgar información a oficiales de seguridad del estado para aquellos propósitos que sean consistentes con la aplicación de la ley o como respuesta a una orden judicial.

Fecha de Efectividad: 14 de abril de 2003

Llame 787-474-3999 o 1-888-364-7535

Dirección Física

First Medical Health Plan
Ext. Villa Caparra
530 Calle Marginal Buchanan
Guaynabo, PR 00966

Dirección Postal

First Medical Health Plan
P.O. Box 195559
San Juan, PR 00919-5559