

Actividades de seguridad nacional e inteligencia.

Podemos divulgar información sobre usted a oficiales federales autorizados para fines de inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional autorizadas por la ley.

Servicios de protección para el presidente de los Estados Unidos y otros

Podemos divulgar información sobre usted a funcionarios federales autorizados para que puedan realizar investigaciones especiales y brindar protección al presidente u otros funcionarios y dignatarios.

Reclusos

Si usted es un recluso en una institución penitenciaria o bajo custodia de un agente del orden, podemos divulgar información sobre usted a la institución penitenciaria o agente del orden para que puedan proporcionarle atención médica, para proteger su salud y seguridad y la de los demás, o para la protección y seguridad de la institución penitenciaria.

SUS DERECHOS CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN MÉDICA

Usted tiene los siguientes derechos relacionados con la información médica que mantenemos sobre usted.

Derecho de inspeccionar y copiar

Usted tiene el derecho de inspeccionar y obtener copias de la información médica que pueda usarse para tomar decisiones sobre su atención médica. (Normalmente esto incluye expedientes médicos y de facturación, pero no incluye los apuntes de psicoterapia. Para inspeccionar y obtener una copia de la información médica que pueda usarse para tomar decisiones sobre usted, envíe su solicitud por escrito a: Orlando Health, Health Information Management, MP 69, 1414 Kuhl Ave., Orlando, FL 32806 o envíe un correo electrónico a MedicalRecords@OrlandoHealth.com. También puede solicitar copias de sus registros a través del portal para pacientes MyChart de Orlando Health: www.orlandohealth.com/mychart. Si usted solicita una copia de la información, podemos cobrar una tarifa por el costo de copias, correo postal, medios electrónicos u otros materiales relacionados con su solicitud. Podemos denegar su solicitud de inspeccionar y obtener una copia de su información médica en ciertas circunstancias limitadas. Si se le deniega acceso a su información médica, puede solicitar la revisión de la denegación. Otro profesional médico con licencia para ejercer seleccionado por el hospital revisará su solicitud y la denegación. La persona que realice la revisión no será la misma persona que denegó su solicitud. Cumpliremos con el resultado de la revisión.

Derecho de enmienda

Si usted siente que la información médica que tenemos sobre usted es incorrecta o incompleta, puede pedimos que la modifiquemos. Usted tiene el derecho de solicitar una modificación siempre que la información esté en manos de Orlando Health. Para solicitar una enmienda, su solicitud debe realizarse por escrito y enviarse a Orlando Health, Health Information Management, MP 69, 1414 Kuhl Ave., Orlando, FL 32806 o por correo electrónico a MedicalRecords@OrlandoHealth.com. Además, debe indicar un motivo que respalde su solicitud. Podemos denegar su solicitud de modificación si no la presenta por escrito o si no incluye el motivo de respaldo de la solicitud. Además, podemos rechazar su solicitud si nos solicita que modifiquemos información que: (a) no fue creada por nosotros, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no esté disponible para realizar la modificación; (b) no forma parte de la información médica conservada por o para el hospital; (c) no forma parte de la información que se le permitiría inspeccionar y copiar; o (d) es precisa y completa.

Derecho a un informe de divulgaciones

Usted tiene el derecho de solicitar un informe de ciertos tipos de divulgación de información médica que hemos realizado. No estamos obligados a rendir cuentas de ciertas divulgaciones como: (a) divulgaciones que usted autoriza; (b) divulgaciones para llevar a cabo tratamientos, pagos y operaciones de atención médica; y (c) divulgaciones a personas involucradas en su atención. Para solicitar un informe, debe presentar su solicitud por escrito a: Orlando Health, Health Information Management, MP 69, 1414 Kuhl Ave., Orlando, FL 32806 o envíe un correo electrónico a MedicalRecords@OrlandoHealth.com.

Derecho de solicitar restricciones

Usted tiene el derecho de solicitar una restricción o limitación de nuestro uso o divulgación de información sobre usted para tratamiento, pago u operaciones médicas. Usted tiene el derecho de solicitar un límite de información divulgada sobre usted a alguna persona involucrada en su cuidado o en el pago de su cuidado, como un familiar o amigo. (Por ejemplo, usted puede pedir que no usemos ni divulguemos información sobre alguna cirugía que haya tenido a un familiar en particular. Usted puede solicitar esto oralmente al personal de registro y ese episodio de atención médica se clasificará como “no publicar”. Si usted (u otra persona en su nombre) paga el total en el momento de la admisión por un artículo o servicio de atención médica específico, tiene derecho a solicitar que no se divulgue información específica a su plan de salud para fines de pago o atención médica. operaciones, y honraremos esa solicitud a menos que la ley exija lo contrario. Para todas las demás restricciones, debe completar el formulario “Solicitud de restricciones sobre usos y divulgaciones de información médica protegida” disponible en cualquier centro de admisión/registro de Orlando Health o del director de Privacidad. Puede comunicarse con el director de Privacidad al (321) 843-3333 para solicitar un formulario y se le enviará uno por correo. Debe enviar por correo los formularios llenos a Atn. Director de Privacidad, Orlando Health, 1414 Kuhl Ave., MP 29, Orlando, FL 32806 o envíe un correo electrónico a PrivacyandInformationSecurity@OrlandoHealth.com. Le responderemos en un plazo de 60 días. No tenemos la obligación de aceptar su solicitud. Si la aceptamos, cumpliremos con su solicitud a menos que la información sea necesaria para proporcionarle tratamiento de emergencia.

Derecho de solicitar una comunicación confidencial

Usted tiene el derecho de solicitar que nos comuniquemos con usted de cierta forma o en cierto lugar. (Por ejemplo, puede solicitar que solo nos comuniquemos con usted en el trabajo o por correo). Si desea solicitar una comunicación confidencial, comuníquese con un representante de la Oficina de registro o facturación al (321) 841-2596, o envíe un correo electrónico a Billing@OrlandoHealth.com, de lunes a viernes durante el horario comercial habitual y/o durante el proceso de registro. No le preguntaremos sobre la razón de su solicitud. Cumpliremos con todas las solicitudes razonables. Su solicitud debe incluir la dirección y/o número de teléfono donde desea ser contactado.

Derecho de una copia impresa de este aviso

Usted tiene el derecho de recibir una copia impresa de este aviso en cualquier momento. Puede obtener una copia de este aviso en nuestro sitio web, www.orlandohealth.com, o en cualquier centro de Admisión o Registro.

Representante personal

Si le ha otorgado a alguien un poder médico o si alguien es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información de salud.

CAMBIOS A ESTE AVISO

Nos reservamos el derecho de cambiar este aviso en cualquier momento. Nos reservamos el derecho de aplicar el aviso revisado o modificado a la información médica que ya tenemos sobre usted, así como a la información que recibamos en el futuro. Publicaremos una copia del aviso actualizado en varios locales, indicando la fecha efectiva del aviso. Se proporcionará copias del aviso modificado si se solicitan.

QUEJAS

Si cree que se han violado sus derechos de privacidad o no está de acuerdo con una decisión que tomamos sobre su información de salud, puede presentar una queja ante el centro. Comuníquese con Orlando Health, a la atención de: Director de Privacidad, 1414 Kuhl Ave., MP 29, Orlando, FL 32806, correo electrónico a: PrivacyandInformationSecurity@OrlandoHealth.com o por teléfono al (321) 843-3333; o presentar una queja ante el Secretario del El Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F HHH Bldg., Washington, DC 20201 o en <https://ocrportal.hhs.gov/>. Usted no será penalizado por presentar una queja.

OTROS USOS DE LA INFORMACIÓN MÉDICA

Otros usos y divulgaciones de la información no considerados por este aviso ni por las leyes aplicables a nosotros, se harán solo con su permiso escrito. Esto incluye la mayoría de los usos y divulgaciones de apuntes de psicoterapia, la mayoría de usos y divulgaciones para fines de marketing y las divulgaciones por las cuales recibimos remuneración a cambio de su información. Si usted nos da permiso para usar o divulgar información sobre usted, usted puede revocar dicho permiso por escrito en cualquier momento. Si revoca dicho permiso, ya no podremos usar ni divulgar información sobre usted para los fines indicados en su autorización escrita. Usted entiende que no podemos retractarnos de divulgaciones ya hechas con su permiso y que estamos obligados a guardar nuestros registros de la atención médica que le proporcionamos.

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN.

Orlando Health cumple con todas las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, edad, discapacidad, identidad de género u orientación sexual. Los servicios de idiomas están disponibles de forma gratuita. Por favor llame al 1 (321) 841-2522 (TTY: 1 (877) 955-8773).

INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN MÉDICA

Orlando Health participa en un programa de Intercambio de Información Médica (HIE por sus siglas en inglés) donde se comparte su información médica con otros proveedores atención médica que le atienden. Orlando Health utiliza un HIE para compartir su información de salud de forma segura y eficiente con fines de tratamiento con otros proveedores participantes. Usted puede optar por no participar en HIE mediante una de las siguientes opciones: Envíe su solicitud por correo electrónico a PrivacyandInformationSecurity@OrlandoHealth.com “Opt-Out” en la línea de asunto; O envíe su solicitud por escrito, firmada y fechada a Orlando Health, director de Privacidad, 1414 Kuhl Avenue, MP 29, Orlando, FL 32806. Incluya en su solicitud su nombre completo, fecha de nacimiento y número de historia médica. Si tiene preguntas: (321) 843-3333. Puede optar por volver a participar en HIE en cualquier momento. No es necesario que participe en HIE para recibir atención médica.

ORLANDO HEALTH®

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

FECHA EFECTIVA: 14 DE ABRIL DE 2003
Revisado en enero de 2024

Este aviso explica cómo se puede usar y divulgar la información médica sobre usted y cómo puede obtener acceso a esta información. Favor de revisarlo con detenimiento.

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, please consulte nuestro sitio web, orlandohealth.com o puede comunicarse con el director de Privacidad por teléfono al (321) 843-3333, [correo electrónico a PrivacyandInformationSecurity@orlandohealth.com](mailto:PrivacyandInformationSecurity@orlandohealth.com) o al correo: Orlando Health, MP 29, 1414 Kuhl Ave., Orlando, FL 32806

QUIÉN CUMPLIRÁ CON ESTE AVISO

Este aviso describe las prácticas de Orlando Health sobre el uso y divulgación de su información médica, incluyendo el uso y divulgación por (a) cualquier profesional médico autorizado para ingresar información en su historia médica, (b) todos los departamentos y unidades del sistema, (c) voluntarios a los que permitimos ayudarle mientras usted está en las instalaciones, (d) todos los servicios contratados y (e) todos los miembros de la fuerza de trabajo de Orlando Health.

Todas las dependencias y centros de Orlando Health se rigen por los términos de este aviso, lo que incluye, entre otros, los hospitales, los centros y servicios ambulatorios, los consultorios médicos, los centros de enfermería especializada, los servicios de atención médica domiciliaria, los servicios de ambulancia y transporte y las fundaciones filantrópicas. También lo hacen el personal y los servicios de médicos contratados, tales como, entre otros, los médicos del departamento de emergencia, patólogos, anestesiólogos, radiólogos, internistas, médicos que interpretan pruebas y todos los demás miembros del personal médico cuando atienden a un paciente en nuestras instalaciones. Estas personas, entidades e instalaciones pueden compartir información médica los unos con los otros para fines de tratamiento, pago u operaciones hospitalarias, según se describe en este aviso.

NUESTRO COMPROMISO RELACIONADO CON LA INFORMACIÓN MÉDICA

Nosotros entendemos que la información sobre usted y su salud es personal. Estamos comprometidos con proteger esa información médica. Creamos un expediente del cuidado y servicios que usted recibe para darle atención médica de calidad y para cumplir con ciertos requisitos legales.

Este aviso se aplica a todos los registros de su atención generados por Orlando Health, ya sean elaborados por nuestros empleados o su médico personal. Su médico personal puede tener políticas o avisos distintos sobre el uso y divulgación de la información médica creada en su consultorio o clínica. Este aviso le informa sobre la manera en que podemos usar y divulgar información sobre usted. También describe sus derechos y ciertas responsabilidades que nosotros tenemos en relación al uso y divulgación de información médica.

Según disposiciones de ley, debemos: asegurarnos de que se mantenga la privacidad de la información médica que le puede identificar; darle este aviso de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad en relación a la información médica sobre usted; seguir los términos del aviso vigente y notificarle después de cualquier incumplimiento relativo a la información médica protegida vulnerable.

CÓMO PODEMOS USAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED

Estas categorías describen las maneras en que usamos y divulgamos información médica. Explicaremos y daremos algunos ejemplos de cada categoría de uso o divulgación. Las categorías enumeradas no incluirán todos los tipos de uso o divulgación. Sin embargo, todas las formas en las que tenemos autorización de usar y divulgar información recaerán en una de las categorías.

Para fines de tratamiento

Podemos usar y divulgar su información para proporcionarle tratamiento médico y para coordinar o administrar su atención médica y servicios relacionados. (Por ejemplo, podemos usar y divulgar información sobre usted a médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de medicina, familiares, clérigos u otras personas involucradas en su atención.) Podemos usar y divulgar información médica sobre usted cuando necesite recetas, análisis de laboratorio, radiografías u otros servicios de atención médica, o cuando lo derivemos a otro proveedor de atención médica.

Para el pago

Podemos usar y divulgar información sobre usted para que el tratamiento y servicios que recibe le sean facturados y cobrados a usted, a una compañía de seguros o a un tercero. (Por ejemplo, puede ser necesario que proporcionemos información a su plan médico sobre alguna cirugía que haya recibido para que su plan médico nos pague o reembolse por la cirugía.) También podemos informarle a su plan médico sobre un tratamiento que va a recibir para obtener aprobación previa o para determinar si su plan cubrirá el tratamiento.

Para fines de las operaciones médicas

Podemos usar y divulgar información sobre usted para las operaciones hospitalarias normales. Estos usos y divulgaciones son necesarios para administrar las instalaciones y garantizar que todos nuestros pacientes reciban atención de calidad. (Por ejemplo, en el transcurso de las actividades de garantía de calidad y revisión de uso, podemos usar información médica para revisar nuestro tratamiento y servicios, y evaluar el desempeño de nuestro personal al atenderlo. Algunas de estas revisiones pueden ser realizadas por médicos independientes que son miembros del personal médico, pero no son empleados de Orlando Health.) Podemos divulgar información médica a los asociados de negocios que proporcionan servicios contratados como contabilidad, representación legal, procesamiento de reclamos, garantía de calidad, acreditación y consultoría. Si divulgamos información médica a un asociado de negocios, lo hacemos sujeto a un contrato que dispone que debe mantenerse la confidencialidad de dicha información. También podemos combinar información médica sobre pacientes para decidir qué servicios adicionales debemos ofrecer, qué servicios no son necesarios y si ciertos tratamientos nuevos son eficaces. También podemos divulgar información a médicos, enfermeros, técnicos, estudiantes de medicina y otro personal para fines de revisión y aprendizaje. También podemos combinar la información médica que tenemos con información médica de otras instalaciones para comparar cómo estamos desempeñándonos y qué podemos mejorar en el cuidado y servicios que ofrecemos. Podemos retirar información que lo identifican de este conjunto de información médica para que otros la usen para estudiar la atención médica y la proporción de servicios médicos sin enterarse de los pacientes específicos a los que corresponden.

Recordatorio de citas

Podemos usar y divulgar información para contactarlo y recordarle que tiene una cita para recibir tratamiento.

Llamadas telefónicas de seguimiento

Como parte de su plan de tratamiento, puede haber ocasiones en que el personal de Orlando Health se comunique con usted por teléfono después de que haya recibido servicio en una de sus instalaciones. Dichas llamadas telefónicas serán limitadas y tienen el propósito de garantizar la recuperación, satisfacción del paciente y educación óptimas.

Alternativas de tratamiento, y beneficios y servicios médicos

Podemos usar y divulgar información para recomendar o informarle sobre alternativas de tratamiento y beneficios o servicios médicos que puedan ser de interés para usted.

Directorio del hospital

Incluiremos cierta información limitada sobre usted en el directorio del hospital si se le asigna una cama en uno de nuestros hospitales. Esta información puede incluir su nombre, ubicación dentro del hospital, condición general (pobre, buena, etc.) y afiliación religiosa. La información del directorio, a excepción de su afiliación religiosa, puede divulgarse a personas que pregunten por usted por nombre. Esto es para que sus familiares, amigos y clérigos puedan visitarlo

en el hospital y, en general, saber cómo le va. (Esto no aplica a los pacientes de la salud del comportamiento). Su afiliación religiosa puede proporcionarse a un miembro del clero, como un sacerdote o rabino, incluso si no preguntan por usted por nombre. Si usted no desea que esta información sea incluida en el directorio del hospital, notifique al personal de registro. (La solicitud de que no incluyan su información en el directorio del hospital debe hacerse para cada visita.)

Personas involucradas en su cuidado o a cargo del pago de su cuidado

A menos que usted objete, podemos divulgar información sobre usted a un amigo o familiar involucrado en su atención médica o en el pago de la misma. También podemos informar a sus familiares o amigos de su condición general y de que está en el hospital. Además, podemos divulgar información médica sobre usted a una entidad que da socorro en desastres para que se pueda notificar a su familia sobre su condición, estado y ubicación.

Investigación

Bajo ciertas circunstancias, podemos usar y divulgar información sobre usted para fines de investigación. (Por ejemplo, un proyecto de investigación puede comprender la comparación de la salud y recuperación de todos los pacientes que recibieron un medicamento con aquellos que recibieron otro por la misma condición. Todos los proyectos de investigación están sujetos a un proceso de aprobación especial que evalúa un proyecto de investigación propuesto y su uso de información médica, tratando de equilibrar la necesidad de investigación con la necesidad de privacidad del paciente en relación con su información médica. Antes de usar o divulgar información para fines de investigación, el proyecto habrá sido aprobado a través de este proceso de aprobación de investigación; sin embargo, podemos divulgar información sobre usted a las personas que se están preparando para realizar un proyecto de investigación con el fin de ayudarles a buscar pacientes con necesidades médicas específicas, siempre que la información que revisen no salga de Orlando Health. Cuando nuestro personal lleva a cabo un proyecto de investigación en el que revisa registros médicos antiguos, su información personal no se divulgará fuera del hospital ni se le identificará en ningún informe. Si se realiza un proyecto de investigación en el que no se puede mantener la confidencialidad de su información, existe un proceso independiente para que usted otorgue su consentimiento para este tipo de investigación.

Recaudación de fondos

Podemos usar cierta información (nombre, dirección, número de teléfono, fechas de servicio, edad, sexo, médico tratante, departamento en el que recibió servicio, estado de su seguro médico y resultado) para contactarlo en el futuro con el fin de recaudar fondos para Orlando Health. También podemos proporcionar esta información a una fundación institucionalmente relacionada con el mismo propósito. El dinero recaudado se usará para ampliar y mejorar los servicios y programas que ofrecemos en la comunidad. Usted tiene el derecho de optar por no recibir dichas comunicaciones. Para optar por no participar, envíe un correo electrónico a OrlandoHealthGiving@OrlandoHealth.com.

De acuerdo con las disposiciones legales

Divulgaremos información sobre usted cuando sea requerido hacerlo por la ley federal, estatal o local.

Prevención de riesgo grave para la salud o seguridad

Podemos usar y divulgar información sobre usted cuando sea necesario para prevenir un riesgo grave a su salud y seguridad o a la salud y seguridad del público u otra persona. La divulgación solo se lee haría a alguien con la capacidad de ayudar a prevenir el riesgo.

SITUACIONES ESPECIALES

Donación de órganos y tejidos

Si usted es donante de órganos, podemos divulgar información a organizaciones encargadas de la adquisición de órganos o el trasplante de órganos, ojos o tejidos, o a un banco de donación de órganos para facilitar la donación y trasplante de órganos y tejidos.

Militares y veteranos

Si usted es miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar información sobre usted según lo requieran las autoridades militares. También podemos divulgar información sobre personal militar extranjero a la autoridad militar extranjera correspondiente.

Compensación para trabajadores

Podemos divulgar información sobre usted al programa de compensación para trabajadores o a otros programas similares. Estos programas brindan beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.

Riesgos de la salud pública

Divulgaremos información sobre usted para actividades de salud pública según lo exige la ley. Estas actividades generalmente incluyen lo siguiente: (a) prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades; b) informar sobre nacimientos y defunciones; (c) denunciar abuso o negligencia infantil; para informar reacciones a medicamentos o problemas con productos; (e) notificar a las personas sobre retiradas de productos que puedan estar utilizando; (f) notificar a una persona que pueda haber estado expuesta a una enfermedad o que pueda estar en riesgo de contraer o propagar una enfermedad o afección; y (g) notificar a la autoridad gubernamental correspondiente si creemos que ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica.

Actividades de supervisión de la salud

Divulgaremos información a una agencia de supervisión de la salud para actividades autorizadas por la ley. Estas actividades de supervisión incluyen; auditorías, investigaciones, inspecciones y concesión de licencias necesarias para que el gobierno vigile el sistema médico, los programas gubernamentales y cumplimiento de las leyes correspondientes.

Juicios y disputas

Si usted es parte de un juicio o disputa, podemos divulgar información sobre usted en caso de recibir una orden judicial o administrativa. También podemos divulgar información sobre usted si recibimos una citación judicial, solicitud de divulgación de información u otro proceso legal por otra persona involucrada en la disputa, pero solo si se nos garantiza que se tomará toda medida para informarle de la solicitud u obtener una orden de protección de la información solicitada.

Autoridades

Podemos divulgar información si así lo solicita un funcionario encargado de hacer cumplir la ley: (a) en respuesta a una orden judicial, citación, citación o proceso similar; (b) para identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo material o persona desaparecida; (c) sobre la víctima de un delito si, bajo ciertas circunstancias limitadas, no podemos obtener el acuerdo del paciente; (d) sobre una muerte que creemos que puede ser el resultado de una conducta criminal; (e) sobre conducta criminal en el hospital; y (f) en circunstancias de emergencia para denunciar un delito, la ubicación del delito o de las víctimas, o la identidad, descripción o ubicación de la persona que cometió el delito.

Jueces de instrucción, médicos forenses y directores de funerarias

Divulgaremos información al juez de instrucción o médico forense para identificar a un difunto o determinar la causa de muerte. También divulgaremos información a los directores de funerarias, si es necesario, para que puedan realizar sus deberes.