



**G.A. CARMICHAEL**  
**FAMILY HEALTH CENTER**  
*Put Your Family's Health In Our Hands*

**EL CENTRO DE SALUD FAMILIAR G.A. CARMICHAEL RECOPILA INFORMACIÓN DE SALUD SOBRE USTED Y LA ALMACENA EN SU ARCHIVO MEDICO Y / O EN UN REGISTRO ELECTRÓNICO DE SALUD / REGISTRO DE SALUD PERSONAL. ESTE ES SU ARCHIVO MÉDICO. EL ARCHIVO MÉDICO ES LA PROPIEDAD DE ESTE CENTRO DE SALUD, PERO LA INFORMACIÓN EN EL ARCHIVO MÉDICO PERTENECE A USTED. LA LEY NOS PERMITE USAR O DIVULGAR SU INFORMACIÓN DE SALUD PARA LOS SIGUIENTES PROPÓSITOS:**

**Tratamiento.**

Divulgamos información médica a nuestros empleados y otras personas que están involucradas en proveer el cuidado que usted necesita. También podemos revelar información médica a miembros de su familia u otras personas que puedan ayudarlo cuando esté enfermo, herido o después de su muerte.

**Pagos.** Utilizamos y divulgamos información médica sobre usted para obtener el pago por los servicios que ofrecemos.

**Operaciones de Atención de la Salud.** Podemos usar y revelar información médica acerca de usted para operar este centro de salud. Por ejemplo, podemos usar y divulgar esta información para revisar y mejorar la calidad de la atención que brindamos, o la competencia y calificaciones de nuestro personal profesional.

**Recordatorios de citas.** Podemos usar y revelar información médica para contactar y recordarle acerca de citas.

**Hoja de Registro.** Podemos usar y revelar información médica acerca de usted al hacer que se firme cuando llegue a nuestra oficina.

**Notificación y Comunicación con la Familia.** Podemos revelar su información de salud para notificar o ayudar a notificar a un miembro de la familia, su representante personal u otra persona responsable de su cuidado sobre su ubicación, su condición general o, a menos que usted nos haya indicado de otra manera, en caso de su muerte.

**Márketing** Podemos comunicarnos con usted para darle información sobre productos o servicios relacionados con su tratamiento, manejo de casos o coordinación de atención, o dirigir o recomendar otros tratamientos, terapias, proveedores de atención médica o ajustes de atención que puedan ser de su interés.

**Venta de Información de Salud** No venderemos su información médica sin su autorización previa por escrito

**Requerido por la Ley.** Según lo requerido por la ley, usaremos y revelaremos su información médica, pero limitaremos nuestro uso o divulgación a los requisitos pertinentes de la ley.

**Salud Pública.** Podemos, y algunas veces requerimos por ley, revelar su información de salud a las autoridades de salud pública para propósitos específicos.

**Actividades de Supervisión de la Salud.** Podemos, ya veces requerimos por ley, revelar su información de salud a agencias de supervisión de salud durante el curso de auditorías, investigaciones, inspecciones, licencias y otros procedimientos, sujeto a las limitaciones impuestas por la ley.

**Procedimientos Judiciales y Administrativos.** Podemos, y algunas veces requerimos por ley, revelar su información de salud en el curso de cualquier procedimiento administrativo o judicial, en la medida expresamente autorizada por un tribunal o una orden administrativa.

**Cumplimiento de la ley.** Podemos, y algunas veces requerimos por ley, revelar su información de salud a un oficial de la ley para propósitos tales como identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo material o persona desaparecida, cumpliendo con una orden judicial, una orden judicial, Otros fines de aplicación de la ley.

**Forenses.** Podemos, y con frecuencia se requieren por ley, revelar su información de salud a los forenses sobre sus investigaciones de muerte.

**Donación de órganos o tejidos.** Podemos divulgar su información de salud a las organizaciones involucradas en la adquisición, la banca o trasplante de órganos y tejidos.

**Seguridad Pública.** Podemos, ya veces requerimos por ley, revelar su información de salud a personas apropiadas para prevenir o disminuir una amenaza seria e inminente a la salud o seguridad de una persona o del público.

**Prueba de inmunización.** Divulgaremos la prueba de la inmunización a una escuela que se requiere para tenerla antes de admitir a un estudiante donde usted ha convenido la revelación en nombre de usted o de su dependiente.

**Funciones Especializadas del Gobierno.** Podemos divulgar su información de salud con fines militares o de seguridad nacional, o con instituciones penitenciarias o oficiales de la ley que lo tienen bajo su custodia legal.

**Compensación de Trabajadores.** Podemos divulgar su información de salud como necesario para cumplir con las leyes de compensación de trabajadores.

**Cambio de propiedad.** En caso de que El Centro de Salud Familiar G.A. Carmichael se vende o se fusione con otra organización, su información / registro de salud será propiedad del nuevo propietario.

**Notificación de Violación.** En el caso de un incumplimiento de la información protegida de salud sin protección, le notificaremos como lo requiere la ley.

**Notas de Psicoterapia.** No utilizaremos o revelaremos sus notas de psicoterapia sin su autorización previa por escrito, excepto por lo siguiente:

- 1) el uso por el originador de las notas para su tratamiento, 2) para la formación de nuestro personal, estudiantes y otros aprendices, 3) para defendernos si nos demandan o traer algún otro procedimiento legal, 4) si la ley nos obliga a revelar La información a usted o al Secretario del HHS o por alguna otra razón, 5) en respuesta a las actividades de supervisión de salud relacionadas con su psicoterapeuta, 6) para evitar una amenaza seria e inminente a la salud o seguridad, o 7) al forense o examinador médico Después de morir. En la medida en que revoca una autorización para usar o revelar sus notas de psicoterapia, dejaremos de usar o divulgar estas notas.

**Investigación.** Podemos divulgar su información de salud a investigadores que realizan investigaciones con respecto a las cuales su autorización por escrito no es requerida como aprobada por una Junta de Revisión Institucional o Junta de Privacidad, de acuerdo con la ley vigente.

**Recaudación de fondos.** Podemos usar o divulgar su información demográfica para contactarle para nuestras actividades de recaudación de fondos. Cuando este centro de salud no puede usar o revelar su información de salud Excepto como se describe en este Aviso de Prácticas de Privacidad, G.A. Carmichael Family Health Center, de acuerdo con sus obligaciones legales, no usará o revelará información de salud que lo identifique sin su autorización por escrito. Si autoriza G.A. Carmichael Family Health Center para usar o divulgar su información de salud para otro propósito, usted puede revocar su autorización por escrito en cualquier momento

**Derecho a solicitar protecciones especiales de privacidad.** Usted tiene el derecho de solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones de su información de salud mediante una solicitud por escrito especificando qué información desea limitar y qué limitaciones en nuestro uso o divulgación de la información que desea imponer.

**Derecho a Solicitar Comunicaciones Confidenciales.** Usted tiene el derecho de solicitar que reciba su información de salud de una manera específica o en un lugar específico.

**Derecho a inspeccionar y copiar.** Usted tiene el derecho de inspeccionar y copiar su información de salud, con excepciones limitadas.

**Derecho a enmendar o complementar.** Usted tiene el derecho de solicitar que enmiendas su información de salud que usted cree que es incorrecta o incompleta.

**Derecho a una Contabilidad de Divulgaciones.** Usted tiene el derecho de recibir una contabilidad de las revelaciones de su información de salud hecha por este centro de salud, excepto que este centro de salud no tiene cuenta de las revelaciones proporcionadas a usted o de acuerdo con su autorización por escrito.

**Derecho a un Papel o Copia Electrónica de este Aviso.** Usted tiene el derecho de notificar de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su información de salud, incluyendo un derecho a una copia en papel de este Aviso de Prácticas de Privacidad.

**Cambios a este Aviso de Prácticas de Privacidad**  
Nos reservamos el derecho de enmendar este Aviso de Prácticas de Privacidad en cualquier momento en el futuro. También puede acceder a este aviso en nuestro sitio web, [www.gacfhc.org](http://www.gacfhc.org)

**Quejas**

Quejas sobre este Aviso de Prácticas de Privacidad o cómo G.A. Carmichael Family Health Center maneja su información de salud debe ser dirigida a nuestro Oficial de Privacidad. Si no está satisfecho con la forma en que esta oficina maneja una queja, puede presentar una queja formal a:

Timothy Noonan, Gerente Regional, Oficina de Derechos Civiles  
Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos  
Sam Nunn Centro Federal de Atlanta, Suite 16T70 61 Forsyth Street, S.W.  
Atlanta, GA 30303-8909 Centro de Respuesta al Cliente: (800) 368-1019  
Fax: (202) 619-3818 TDD: (800) 537-7697 Correo electrónico:  
[ocrmail@hhs.gov](mailto:ocrmail@hhs.gov)

The compliant form may be found at

<http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/compliants/hipcompliant.pdf> you will not be penalized in any way for filing a complaint.



**G.A. CARMICHAEL**  
**FAMILY HEALTH CENTER**  
*Put Your Family's Health In Our Hands*