



NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

EFFECTIVE DATE: SEPTEMBER 24, 2024

THIS NOTICE DESCRIBES HOW MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GET ACCESS TO THIS INFORMATION. PLEASE REVIEW IT CAREFULLY.



If you have any questions about this Notice, please call the Privacy Officer, (831) 755-0751 or email us at Privacy@salinasvalleyhealth.com.

To obtain a copy of the Notice of Privacy Practices please scan the QR Code.

WHO WILL FOLLOW THIS NOTICE?

This Notice describes the Salinas Valley Health (SVH) practices and that of

- Any health care professional authorized to enter information into your medical record.
- All departments, units and clinics of SVH.
- Any member of a volunteer group we allow to help you.
- All employees, staff and other SVH personnel.

All these entities, sites and locations follow the terms of this Notice. In addition, these entities, sites and locations may share medical information with each other for the treatment, payment or health care operations purposes described in this Notice.

OUR PLEDGE REGARDING MEDICAL INFORMATION

We understand that medical information about you and your health is personal. We are committed to protecting medical information about you. We create a record of the care and services you receive within SVH. We need this record to provide you with quality care and to comply with certain legal requirements. This Notice applies to all of the records of your care generated by SVH, whether made by SVH personnel or your personal doctor. Your personal doctor may have different policies or notices regarding the doctor's use and disclosure of your medical information created in the doctor's office or clinic.

This Notice will tell you about the ways in which we may use and disclose medical information about you. We also describe your rights and certain obligations we have regarding the use and disclosure of medical information.

We are required by law to:

- Make sure that medical information that identifies you is kept private (with certain exceptions)
- Give you this notice of our legal duties and privacy practices with respect to medical information about you; and
- Follow the terms of the Notice that is currently in effect.

HOW WE MAY USE AND DISCLOSE MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU:

The following categories describe different ways that we use and disclose medical information. For each category of uses or disclosures we will explain what we mean and try to give some examples. Not every use or disclosure in a category will be listed. However, all of the ways we are permitted to use and disclose information will fall within one of the categories.

Disclosure at Your Request

We may disclose information when requested by you. This disclosure at your request may require a written authorization by you.

For Treatment

We may use medical information about you to provide you with medical treatment or services. We may disclose medical information about you to doctors, nurses, technicians, healthcare students, or other SVMHS personnel

who are involved in taking care of you. For example, a doctor treating you for a broken leg may need to know if you have diabetes because diabetes may slow the healing process. In addition, the doctor may need to tell the dietitian if you have diabetes so that we can arrange for appropriate meals. Different departments of SVH may also share medical information about you in order to coordinate the different things you need, such as prescriptions, lab work and x-rays. We also may disclose medical information about you to people outside the department, SVMHS or practice who may be involved in your medical care after you leave, such as skilled nursing facilities or home health agencies, physicians or other practitioners. For example, we may give your physician access to your health information to assist your physician in treating you.

For Payment

We may use and disclose medical information about you so that the treatment and services you receive at SVH may be billed to and payment may be collected from you, an insurance company or a third party. For example, we may need to give your health plan information about your doctor visit or surgery you received at SVH so your health plan will pay us or reimburse you for the doctor visit or surgery. We may also tell your health plan about a treatment you are going to receive to obtain prior approval or to determine whether your plan will cover the treatment. We may also provide basic information about you and your health plan, insurance company or other source of payment to practitioners outside SVH who are involved in your care, to assist them in obtaining payment for services they provide to you.

For Health Care Operations

We may use and disclose medical information about you for health care operations. These uses and disclosures are necessary to run SVH and make sure that all of our patients receive quality care. For example, we may use medical information to review our treatment and services and to evaluate the performance of our staff in caring for you. We may also combine medical information about many patients to decide what additional services SVH should offer, what services are not needed, and whether certain new treatments are necessary. We may also disclose information to doctors, nurses, technicians, health care students, and other SVH personnel for review and learning purposes. We may also combine the medical information we have with medical information from other healthcare systems to compare how we are doing and see where we can make improvements in the care and services we offer. We may remove information that identifies you from this set of medical information so others may use it to study health care and health care delivery without learning who the specific patients are.

Persons Involved in Your Care

We may use and disclose medical information about you to a family member or other person based on professional judgement by providers if they are involved in your care or paying for your care. Similarly, we may also disclose limited medical information to an entity authorized to assist in disaster relief efforts for the purpose of coordinating notification to someone responsible for your care of your general condition or location.

Health Information Exchanges (HIE) / Patient Portals

We may use and share your health information with your doctors/providers involved in your care through MyChart, a Health Information Exchange (HIE) and the SVH Patient Portal using a secure internet connection. An HIE is a way of sharing health information with other participating health care providers or entities for treatment, payment and health care operation purposes. This allows your participating health care provider to have your most recent information available from other participating health care providers when making decisions about your care. You may opt-out and prevent your medical information from being available through the MyChart, or prevent the sharing of your health information by contacting SVH Health Information Management Department at 831-755-0751.

SMS

If you sign up for text messaging, you agree receive text messages related to your relationship with Salinas Valley Health, including but not limited to updates related to your visits, MyChart account, one-time passcode, billing notifications, prescription reminders, and care management. Message and data rates may apply. You can opt-out of SMS messages by texting STOP to 73153. Your opt-out request will generate one final message confirming that you have been unsubscribed. You will no longer receive SMS messages from 73153. If you want to join again, sign up by updating your communication preferences in MyChart, ask clinic staff for help, or text HELP to 73153 for instructions.

If you are experiencing issues with the messaging program you can reply with the keyword HELP for more assistance, or you can get help directly by calling our help desk at 831-771-3885 from Mon-Fri 7:30am to 5:30pm. Carriers are not liable for delayed or undelivered messages.

Information gathered in the SMS campaign will not be shared for marketing purposes. Message and data rates may apply for any messages sent to you from us and to us from you. Message frequency may vary.

Appointment Reminders.

We may contact you by phone, email, or text messaging with appointment reminders.

Internet Based Products and Services

Working with third parties, we may share your health information so we can offer you internet-based products or services. Using the products and services you can:

- Schedule appointments.
- Reduce wait times in our emergency rooms.
- Find a physician or get access to your medical information through a portal.

Salinas Valley Health Website

We may collect non-personal information, such as a domain name and IP address. The domain name and IP address reveals nothing personal about you other than the IP address from which you have accessed our site. We may also collect information about the type of internet browser you are using, operating system, what brought you to our website, as well as which of our web pages you have accessed. Additionally, if you communicate with us regarding our website or our services, we will collect any information that you provide to us in any such communication. We may contact you via email in the future to tell you about specials, new products or services, or changes to this privacy policy.

Cookies

We use "cookies" on this site. A cookie is a piece of data stored on a site visitor's hard drive to help us improve your access to our site and identify repeat visitors to our site. For instance, when we use a cookie to identify you, you would not have to log in a password more than once, thereby saving time while on our site. Cookies can also enable us to track and target the interests of our users to enhance the experience on our site. Usage of a cookie is in no way linked to any personally identifiable information on our site.

Sharing

We will not sell or otherwise provide the information we collect to outside third parties for the purpose of direct or indirect mass email marketing.

We will disclose personal information and/or an IP address, when required by law or in the good-faith belief that such action is necessary to:

- Cooperate with the investigations of purported unlawful activities and conform to the edicts of the law or comply with legal process served on our company.
- Protect and defend the rights or property of our website and related properties.
- Identify persons who may be violating the law, the rights of third parties, or otherwise misusing our website or its related properties.

Please keep in mind that whenever you voluntarily disclose personal information online - for example through email, discussion boards, or elsewhere - that information can be collected and used by others. In short, if you post personal information online that is accessible to the public, you may receive unsolicited messages from other parties in return. Ultimately, you are solely responsible for maintaining the secrecy of your personal information. Please be careful and responsible whenever you are online.

Links

This website may contain links to other sites. Please be aware that we are not responsible for the content or privacy practices of such other sites. We encourage our users to be aware when they leave our site and to read the privacy statements of any other site that collects personally identifiable information.

Surveys and Contests

From time-to-time, our site may request information via surveys or contests. Participation in these surveys or contests is completely voluntary and you may choose whether or not to participate and therefore disclose this information. Information requested may include contact information (such as name and shipping address), and demographic information (such as zip code, age). Contact information will be used to notify the winners and award prizes. Survey information will be used for purposes of monitoring or improving the use and satisfaction of this site.

Public Health

Public health as used in the terms public health surveillance, “public health investigation,” and “public health intervention,” means population level activities to prevent disease in and promote the health of populations. Such activities include identifying, monitoring, preventing, or mitigating ongoing or prospective threats to the health or safety of a population, which may involve the collection of protected health information. But such activities do not include those with any of the following purposes:

- To conduct a criminal, civil, or administrative investigation into any person for the mere act of seeking, obtaining, providing, or facilitating health care.
- To impose criminal, civil, or administrative liability on any person for the mere act of seeking, obtaining, providing, or facilitating health care.
- To identify any person for any of the activities described at paragraphs (1) or (2) of this definition.

Reproductive Health

The HIPAA Privacy Rule to Support Reproductive Health Care Privacy prohibits disclosure of Reproductive Health Information for:

1. conducting a criminal, civil or administrative investigation into any person for the mere act of seeking, obtaining, providing or facilitating legally rendered reproductive healthcare,
2. imposing criminal, civil or administrative liability on any person for the mere act of seeking, obtaining, providing or facilitating legally rendered reproductive healthcare,
- or
3. to identify any person for these purposes.

Reproductive Health Care means health care, as defined in this section that affects the health of an individual in all matters relating to the reproductive system and to its functions and processes. This definition shall not be construed to set forth a standard of care for or regulate what constitutes clinically appropriate reproductive health care.

Fundraising Activities

We may disclose medical information to a foundation related to SVH so that the foundation may contact you in raising money for SVH. If you do not want SVH to contact you for fundraising efforts, you must notify the Privacy Officer at 450 East Romie Lane, Salinas, California, 93901. Such notification must be in writing.

SVMHS Directory

We may include certain limited information about you in the SVH directory while you are a patient. This information may include your name, location in the hospital, room, your general condition (e.g., fair, stable, etc.) and your religious affiliation. Unless there is a specific written request from you to the contrary, this directory information, except for your religious affiliation, may also be released to people who ask for you by name. Your religious affiliation may be given to a member of the clergy, such as a priest or rabbi, even if they don't ask for you by name. This information is released so your family, friends and clergy can visit you and generally know how you are doing.

Marketing and Sale

Most uses and disclosures of medical information for marketing purposes, and disclosures that constitute a sale of medical information, require your authorization.

Individuals Involved in Your Care or Payment for Your Care

We may release medical information about you to a friend or family member who is involved in your medical care as directed by you. We may also give information to someone who helps pay for your care. Unless there is a specific written request from you to the contrary, we may also tell your family or friends your condition and that you are in SVH. In addition, we may disclose medical information about you to an entity assisting in a disaster relief effort so that your family can be notified about your condition, status and location. If you arrive at the Emergency Department either unconscious or otherwise unable to communicate, we are required to attempt to contact someone we believe can make healthcare decisions for you (e.g., a family member or agent under a healthcare power of attorney).

Research

Under certain circumstances, we may use and disclose medical information about you for research purposes. For example, a research project may involve comparing the health and recovery of all patients who received one medication to those who received another, for the same condition. All research projects, however, are subject to a special approval process. This process evaluates a proposed research project and its use of medical information, trying to balance the research needs with patients' need for privacy of their medical information. Before we use or disclose medical information for research, the project will have been approved through this research approval process, but we may, however, disclose medical information about you to people preparing to conduct a research project, for example, to help them look for patients with specific medical needs, so long as the medical information they review does not leave SVH. We will almost always ask for your specific permission if the researcher will have access to your name, address or other information that reveals who you are, or will be involved in your care at SVH.

As Required by Law

We will disclose medical information about you when required to do so by federal, state or local law.

To Avert a Serious Threat to Health or Safety

We may use and disclose medical information about you when necessary to prevent a serious threat to your health and safety or the health and safety of the public or another person. Any disclosure, however, would only be to someone able to help prevent the threat.

SPECIAL SITUATIONS

Organ and Tissue Donation

We may release medical information to organizations that handle organ procurement or organ, eye or tissue transplantation or to an organ donation bank, as necessary to facilitate organ or tissue donation and transplantation.

Military and Veterans

If you are a member of the armed forces, we may release medical information about you as required by military command authorities. We may also release medical information about foreign military personnel to the appropriate foreign military authority.

Workers' Compensation

We may release medical information about you for workers' compensation or similar programs. These programs provide benefits for work-related injuries or illness.

Public Health Risks

We may disclose medical information about you for public health activities. These activities generally include the following:

- To prevent or control disease, injury or disability;
- To report births and deaths;
- To report the abuse or neglect of children, elders and dependent adults;
- To report reactions to medications or problems with products;
- To notify people of recalls of products they may be using;
- To notify a person who may have been exposed to a disease or may be at risk for contracting or spreading a disease or condition;
- To notify the appropriate government authority if we believe a patient has been the victim of abuse, neglect or domestic violence. We will only make this disclosure if you agree or when required or authorized by law.
- To notify emergency response employees regarding possible exposure to HIV/AIDS, to the extent necessary to comply with state and federal laws.

Health Oversight Activities

We may disclose medical information to a health oversight agency for activities authorized by law. These oversight activities include, for example, audits, investigations, inspections, and licensure. These activities are necessary for the government to monitor the health care system, government programs and compliance with civil rights laws.

Lawsuits and Disputes

If you are involved in a lawsuit or a dispute, we may disclose medical information about you in response to a court or administrative order. We may also disclose medical information about you in response to a subpoena, discovery request, or other lawful process by someone else involved in the dispute, but only if efforts have been made to tell you about the request (which may include written notice to you) or to obtain an order protecting the information requested.

Law Enforcement

We may release medical information if asked to do so by a law enforcement official:

- In response to a court order, subpoena, warrant, summons, or similar process
- To identify or locate a suspect, fugitive, material witness, or missing person
- About the victim of a crime if, under certain limited circumstances, we are unable to obtain the person's agreement
- About a death we believe may be the result of criminal conduct
- About criminal conduct at SVMHS
- In emergency circumstances to report a crime; the location of the crime or victims; or the identity, description or location of the person who committed the crime.

Special Categories of Information

In some circumstances, your health information may be subject to restrictions that may limit or preclude some uses or disclosures described in this Notice. For example there are special restrictions on the use of certain categories of information – e.g., test for HIV or treatment for mental health conditions or alcohol and drug abuse. Government health benefits programs, such as Medi-Cal, may also limit the disclosures of beneficiary information for purposes unrelated to the program.

Coroners, Medical Examiners and Funeral Directors

We may release medical information to a coroner or medical examiner. This may be necessary, for example, to identify a deceased person or determine the cause of death. We may also release medical information about patients of SVH to funeral directors as necessary to carry out their duties.

National Security and Intelligence Activities

We may release medical information about you to authorized federal officials for intelligence, counter-intelligence, and other national security activities authorized by law.

Protective Services for the President and Others

We may disclose medical information about you to authorized federal officials so they may provide protection to the President, other authorized persons or foreign heads of state or conduct special investigations.

Inmates

If you are an inmate of a correctional institution or under the custody of a law enforcement official, we may disclose medical information about you to the correctional institution or law enforcement official. This disclosure would be necessary (1) for the institution to provide you with health care; (2) to protect your health and safety or the health and safety of others; or (3) for the safety and security of the correctional institution.

Multidisciplinary Personnel Teams

We may disclose health information to a multidisciplinary personnel team relevant to the prevention, identification, management, or treatment of an abused child and the child's parents, or elder abuse and neglect.

YOUR RIGHTS REGARDING MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU

You have the following rights regarding medical information we maintain about you.

Right to Inspect and Copy

You have the right to inspect and copy medical information that may be used to make decisions about your care. Usually, this includes medical and billing records, but may not include some mental health information. To inspect and copy medical information that may be used to make decisions about you, you must submit your request in writing to Director, Health Information Management, 450 East Romie Lane, Salinas, California 93901. If you request a copy of the information, we may charge a fee for the costs of copying, mailing or other supplies associated with your request.

We may deny your request to inspect and copy in certain very limited circumstances. If you are denied access to medical information, you may request that the denial be reviewed. Another licensed health care professional chosen by the Hospital will review your request and the denial. The person conducting the review will not be the person who denied your request. We will comply with the outcome of the review.

Right to Amend

If you feel that medical information we have about you is incorrect or incomplete, you may ask us to amend the information. You have the right to request an amendment for as long as the information is kept by or for SVH. To request an amendment, your request must be made in writing and submitted to the Director, Health Information Management/Privacy Officer, 450 East Romie Lane, Salinas, CA 93901. In addition, you must provide a reason that supports your request. We may deny your request for an amendment if it is not in writing or does not include a reason to support the request. In addition, we may deny your request if you ask us to amend information that

- Was not created by us, unless the person or entity that created the information is no longer available to make the amendment,
- Is not part of the medical information kept by or for SVH,
- Is not part of the information which you would be permitted to inspect and copy, or
- Is accurate and complete.

Even if we deny your request for amendment, you have the right to submit a written addendum, not to exceed 250 words, with respect to any item or statement in your record you believe is incomplete or incorrect. If you clearly indicate in writing that you want the addendum to be made part of your medical record we will attach it to your records and include it whenever we make a disclosure of the item or statement you believe to be incomplete or incorrect.

Right to an Accounting of Disclosures

You have the right to request an “accounting of disclosures.” This is a list of the disclosures we made of medical information about you other than our own uses for treatment, payment and health care operations, (as those functions are described above) and with other expectations pursuant to the law.

To request this list or accounting of disclosures, you must submit your request in writing to the Privacy Officer. Your request must state a time period which may not be longer than six years and may not include dates before April 14, 2003. Your request should indicate in what form you want the list (for example, on paper, electronically). The first list you request within a 12-month period will be free. For additional lists, we may charge you for the costs of providing the list. We will notify you of the cost involved and you may choose to withdraw or modify your request at that time before any costs are incurred. In addition, we will notify you as required by law following a breach of your unsecured protected health information.

Right to Request Restrictions

You have the right to request a restriction or limitation on the medical information we use or disclose about you for treatment, payment or health care operations. You also have the right to request a limit on the medical information we disclose about you to someone who is involved in your care or the payment for your care, like a family member or friend. For example, you could ask that we not use or disclose information about a surgery you had.

We are not required to agree to your request, except to the extent that you request us to restrict disclosure to a health plan or insurer for payment or health care operations purposes if you, or someone else on your behalf (other than the health plan or insurer), has paid for the item or service out of pocket in full. Even if you request this special restriction, we can disclose the information to a health plan or insurer for purposes of treating you.

If we do agree to a special restriction; we will comply with your request unless the information is needed to provide you emergency treatment.

To request restrictions, you must make your request in writing to the Privacy Officer. In your request, you must tell us (1) what information you want to limit; (2) whether you want to limit our use, disclosure or both; and (3) to whom you want the limits to apply, for example, disclosures to your spouse.

Right to Request Confidential Communications

You have the right to request that we communicate with you about medical matters in a certain way or at a certain location. For example, you can ask that we only contact you at work or by mail. To request confidential communications, you must make your request in writing to the Privacy Officer. We will not ask you the reason for your request. We will accommodate all reasonable requests. Your request must specify how or where you wish to be contacted.

Right to a Paper Copy of This Notice

You have the right to a paper copy of this Notice. You may ask us to give you a copy of this Notice at any time. Even if you have agreed to receive this Notice electronically, you are still entitled to a paper copy of this notice, you may obtain a copy of this notice at our website at www.salinavalleyhealth.com.

CHANGES TO THIS NOTICE

We reserve the right to change this notice. We reserve the right to make the revised or changed notice effective for medical information we already have about you as well as any information we receive in the future. We will post a copy of the current notice in the registration areas of the SVH. The notice will contain on the first page, the effective date in the top right-hand corner. In addition, each time you register at or are admitted to the SVH for treatment or health care services as an inpatient or outpatient, we will offer you a copy of the current notice in effect.

COMPLAINTS

If you believe your privacy rights have been violated, you may file a complaint with SVH or with the Secretary of the Department of Health and Human Services. To file a complaint with SVH, contact the Privacy Officer, HIM Department, 450 East Romie Lane, Salinas, California, 93901. All complaints must be submitted in writing.

You will not be penalized for filing a complaint.

OTHER USES OF MEDICAL INFORMATION

Other uses and disclosures of medical information not covered by this Notice or the laws that apply to us will be made only with your written permission. If you provide us permission to use or disclose medical information about you, you may revoke that permission, in writing, at any time. If you revoke your permission, this will stop any further use or disclosure of your medical information for the purposes covered by your written authorization, except if we have already acted in reliance on your permission. You understand that we are unable to take back any disclosures we have already made with your permission, and that we are required to retain our records of the care that we provided you.



AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

FECHA DE VIGENCIA: 24 DE SEPTIEMBRE DE 2024

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVISE ESTA SECCIÓN CUIDADOSAMENTE.



Si tiene alguna pregunta sobre este Aviso, llame al Oficial de Privacidad al 831-755-0751 o envíenos un correo electrónico a Privacy@salinasvalleyhealth.com.

Para obtener una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad, escanee el código QR.

¿QUIÉN CUMPLIRÁ CON ESTE AVISO?

Este Aviso describe las prácticas de Salinas Valley Health y las de

- Cualquier profesional de la salud autorizado a ingresar información en su historial médico.
- Todos los departamentos, unidades y clínicas de Salinas Valley Health.
- Cualquier miembro de un grupo de voluntarios al que le permitamos ayudarlo.
- Todos los empleados, personal y demás miembros de Salinas Valley Health.

Todas estas entidades, sitios y ubicaciones cumplen con los términos de este Aviso. Además, estas entidades, sitios y ubicaciones pueden compartir información médica entre sí para los fines de tratamiento, pago u operaciones de atención médica descritos en este Aviso.

NUESTRO COMPROMISO CON RESPECTO A LA INFORMACIÓN MÉDICA

Entendemos que la información médica sobre usted y su salud es personal. Nos comprometemos a proteger su información médica. Creamos un registro de la atención y los servicios que usted recibe dentro de Salinas Valley Health. Necesitamos este registro para brindarle atención de calidad y cumplir con ciertos requisitos legales. Este Aviso se aplica a todos los registros de su atención médica generados por Salinas Valley Health, ya sea por el personal de Salinas Valley Health o por su médico personal. Es posible que su médico personal tenga diferentes políticas o avisos con respecto al uso y la divulgación de su información médica creada en el consultorio o la clínica del médico. Este Aviso le informará sobre las formas en que podemos usar y divulgar su información médica. También describimos sus derechos y ciertas obligaciones que tenemos con respecto al uso y divulgación de información médica. Estamos obligados por ley a lo siguiente:

- Asegurarnos de que la información médica que lo identifica se mantenga privada (con ciertas excepciones)
- Entregarle este aviso sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su información médica; y
- Cumplir con los términos del Aviso que se encuentra actualmente vigente.

CÓMO PODEMOS USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA:

Las siguientes categorías describen diferentes formas en que usamos y divulgamos su información médica. Para cada categoría de usos o divulgaciones explicaremos qué queremos decir y trataremos de dar algunos ejemplos. No se enumerarán todos los usos o divulgaciones de una categoría. Sin embargo, todas las formas en que se nos permite usar

Divulgación a petición suya

Podremos divulgar información cuando usted lo solicite. Esta divulgación a solicitud suya puede requerir una autorización por escrito de su parte.

Para tratamiento

Podemos utilizar su información médica para brindarle tratamiento o servicios médicos. Podemos divulgar información médica sobre usted a médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de atención médica u otro personal de Salinas Valley Health que participen en su atención médica. Por ejemplo, un médico que lo esté tratando por

motivo de una fractura en una pierna puede necesitar saber si usted tiene diabetes, porque la diabetes puede retrasar el proceso de curación. Además, es posible que el médico deba informarle al dietista si usted tiene diabetes para que podamos proporcionarle comidas apropiadas. Diferentes departamentos de Salinas Valley Health también pueden compartir información médica sobre usted para coordinar las diferentes cosas que usted necesita, como recetas, análisis de laboratorio y radiografías. También podemos divulgar información médica sobre usted a personas fuera del departamento, Salinas Valley Health o el consultorio que puedan estar involucradas en su atención médica después de que usted se vaya, como a las instalaciones de enfermeras calificadas o agencias de salud a domicilio, médicos u otros profesionales. Por ejemplo, podemos darle a su médico acceso a su información médica para ayudarle en su tratamiento.

Para pago

Podemos usar y divulgar información médica sobre usted para que el tratamiento y los servicios que recibe en Salinas Valley Health puedan facturarse y se pueda cobrar el pago a usted, a una compañía de seguros o a un tercero. Por ejemplo, es posible que necesitemos brindarle a su plan de salud información sobre su consulta con el médico o la cirugía que recibió en Salinas Valley Health para que su plan de salud nos pague o le reembolse a usted la consulta con el médico o la cirugía. También podemos informarle a la empresa encargada de su plan de salud sobre un tratamiento que usted recibirá para obtener una aprobación previa o para determinar si su plan cubrirá los gastos del tratamiento. También podemos proporcionar información básica sobre usted y su plan de salud, compañía de seguros u otra fuente de pago a profesionales externos a Salinas Valley Health que estén involucrados en su atención médica, para ayudarles a obtener el pago por los servicios que le brindan.

Para operaciones de atención médica

Podemos usar y divulgar su información médica para operaciones de atención médica. Estos usos y divulgaciones son necesarios para operar SVMHS y garantizar que todos nuestros pacientes reciban atención médica de calidad. Por ejemplo, podemos utilizar información médica para revisar nuestro tratamiento y servicios y para evaluar el desempeño de nuestro personal en la atención médica que le brindan. También podemos combinar información médica de muchos pacientes para decidir qué servicios adicionales debería ofrecer SVMHS, qué servicios no son necesarios y si es que son necesarios ciertos tratamientos nuevos. También podemos divulgar información a médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de atención médica y otro personal de SVMHS para fines de revisión y aprendizaje. También podemos combinar la información médica que tenemos con información médica de otros sistemas de atención médica para comparar cómo nos está yendo y ver dónde podemos realizar mejoras en la atención y los servicios que ofrecemos. Podemos eliminar información que lo identifique de este conjunto de información médica para que otros puedan usarla para estudiar la práctica de la medicina y la prestación de servicios de salud sin saber quiénes son los pacientes específicos.

Personas involucradas en su atención

Podemos usar y divulgar información médica sobre usted a un miembro de su familia u otra persona según el criterio profesional de los proveedores si están involucrados en su atención médica o están involucrados en dicha atención. De manera similar, también podemos revelar información médica limitada a una entidad autorizada para ayudar en los esfuerzos de socorro en caso de desastre con el fin de coordinar el aviso a alguien responsable de su cuidado sobre su condición general o ubicación.

Intercambios de información médica (HIE) / Portales de pacientes

Podemos usar y compartir su información médica con sus médicos/proveedores involucrados en su atención a través de MyChart, un intercambio de información médica (HIE) y el portal para pacientes de Salinas Valley Health utilizando una conexión a Internet segura. Un HIE es una forma de compartir información médica con otros proveedores o entidades de atención médica participantes para fines de tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Esto permite que su proveedor de atención médica participante tenga disponible su información más reciente de otros proveedores de atención médica participantes al momento de tomar decisiones sobre su atención médica. Usted puede optar por no participar y evitar que su información médica esté disponible a través de MyChart, o evitar que se comparta su información médica comunicándose con el Departamento de Gestión de Información Médica de Salinas Valley Health al 831-755-0751.

Mensaje de texto (SMS)

Si usted se registra para recibir mensajes de texto, acepta recibir mensajes de texto relacionados con su relación con Salinas Valley Health, incluidas, entre otras, actualizaciones relacionadas con sus visitas, cuenta MyChart, código de acceso de un solo uso, notificaciones de facturación, recordatorios de recetas y administración de atención médica. Pueden aplicarse tarifas por mensajes y datos.

Usted puede optar por no recibir mensajes SMS enviando un mensaje de texto con la palabra STOP al 73153. Su solicitud de cancelación generará un mensaje final que confirmará que se ha cancelado su suscripción. Usted ya no recibirá mensajes SMS del 73153. Si desea unirse nuevamente, regístrese actualizando sus preferencias de comunicación en MyChart, solicite ayuda al personal de la clínica o envíe un mensaje de texto con la palabra HELP al 73153 para obtener instrucciones.

Si tiene problemas con el programa de mensajería, puede responder con la palabra clave HELP para obtener más ayuda, o puede obtener ayuda directamente llamando a nuestro servicio de ayuda al 831-771-3885 de lunes a viernes de 7:30 am a 5:30 pm. Las compañías operadoras no son responsables de los mensajes retrasados o no entregados.

La información recopilada en la campaña de SMS no se compartirá con fines de marketing. Es posible que se apliquen tarifas por mensajes y datos a cualquier mensaje que le enviemos nosotros y a cualquier mensaje que usted nos envíe. La frecuencia de los mensajes puede variar.

Recordatorios de citas.

Es posible que nos comuniquemos con usted por teléfono, correo electrónico o mensaje de texto para recordarle sus citas.

Productos y servicios basados en Internet

Al trabajar con terceros, podemos compartir su información médica para poder ofrecerle productos o servicios basados en Internet. Utilizando los productos y servicios usted podrá:

- Programar citas.
- Reducir los tiempos de espera en nuestras salas de emergencia.
- Encontrar un médico u obtener acceso a su información médica a través de un portal.

Sitio web de Salinas Valley Health

Podemos recopilar información no personal, como un nombre de dominio y una dirección IP. El nombre de dominio y la dirección IP no revelan nada personal sobre usted excepto la dirección IP desde la que ha accedido a nuestro sitio. También podemos recopilar información sobre el tipo de navegador de Internet que está utilizando, el sistema operativo, lo que lo trajo a nuestro sitio web, así como a cuáles de nuestras páginas web ha accedido. Además, si usted se comunica con nosotros con respecto a nuestro sitio web o nuestros servicios, recopilaremos cualquier información que nos proporcione en dicha comunicación. Es posible que nos comuniquemos con usted por correo electrónico en el futuro para informarle sobre ofertas especiales, nuevos productos o servicios o cambios a esta política de privacidad.

Cookies

En este sitio utilizamos "cookies". Una cookie es un fragmento de datos que se almacena en el disco duro de un visitante del sitio para ayudarnos a mejorar su acceso a nuestro sitio e identificar visitantes recurrentes a nuestro sitio. Por ejemplo, cuando utilizamos una cookie para identificarlo, usted no tendrá que ingresar una contraseña más de una vez, lo que le ahorrará tiempo al momento de visitar nuestro sitio. Las cookies también pueden permitirnos rastrear y orientar los intereses de nuestros usuarios para mejorar la experiencia en nuestro sitio. El uso de una cookie no está vinculado de ninguna manera a ninguna información de identificación personal en nuestro sitio.

Compartir

No venderemos ni proporcionaremos de ningún otro modo la información que recopilemos a terceros externos con fines de marketing masivo por correo electrónico, directo o indirecto.

Revelaremos información personal y/o una dirección IP, cuando lo requiera la ley o creamos de buena fe que dicha acción es necesaria para:

- Cooperar con las investigaciones de supuestas actividades ilegales y cumplir con los mandatos de la ley o cumplir con un proceso legal notificado a nuestra empresa.
- Proteger y defender los derechos o la propiedad de nuestro sitio web y propiedades relacionadas.
- Identificar a personas que puedan estar violando la ley, los derechos de terceros o haciendo un mal uso de nuestro sitio web o sus propiedades relacionadas.

Tenga en cuenta que siempre que usted divulgue voluntariamente información personal en línea (por ejemplo, a través de correo electrónico, foros de discusión o en cualquier otro lugar), dicha información puede ser recopilada y utilizada por otros. En resumen, si usted publica información personal en línea a la que el público tiene acceso, puede recibir a cambio mensajes no solicitados de otras partes. En última instancia, usted es el único responsable de mantener la confidencialidad de su información personal. Por favor tenga cuidado y sea responsable siempre que esté en línea.

Enlaces

Este sitio web puede contener enlaces a otros sitios. Tenga en cuenta que no somos responsables del contenido ni de las prácticas de privacidad de dichos otros sitios. Recomendamos a nuestros usuarios que tengan cuidado cuando abandonen nuestro sitio y que lean las declaraciones de privacidad de cualquier otro sitio que recopile información de identificación personal.

Encuestas y concursos

De vez en cuando, nuestro sitio puede solicitar información a través de encuestas o concursos. La participación en estas encuestas o concursos es completamente voluntaria y usted podrá elegir si desea o no participar y, por tanto, divulgar esta información. La información solicitada puede incluir información de contacto (como nombre y dirección de envío) e información demográfica (como código postal, edad). La información de contacto se utilizará para notificar a los ganadores y entregar premios. La información de la encuesta se utilizará con el fin de monitorear o mejorar el uso y la satisfacción de este sitio.

Salud pública

La salud pública, tal como se utiliza en los términos vigilancia de la salud pública, "investigación de salud pública" e "intervención de salud pública", se refiere a actividades a nivel de población para prevenir enfermedades y promover la salud de las poblaciones. Estas actividades incluyen la identificación, el monitoreo, la prevención o la mitigación de amenazas actuales o potenciales a la salud o la seguridad de una población, lo que puede implicar la recopilación de información médica protegida. Pero dichas actividades no incluyen aquellas que tengan alguno de los siguientes propósitos:

- Realizar una investigación penal, civil o administrativa sobre cualquier persona por el mero acto de buscar, obtener, proporcionar o facilitar atención médica.
- Imponer responsabilidad penal, civil o administrativa a cualquier persona por el mero acto de buscar, obtener, proporcionar o facilitar atención médica.
- Identificar a cualquier persona para cualquiera de las actividades descritas en los párrafos (1) o (2) de esta definición.

Salud reproductiva

La regla de privacidad de la HIPAA para respaldar la privacidad de la atención de la salud reproductiva prohíbe la divulgación de información médica reproductiva para:

1. realizar una investigación penal, civil o administrativa sobre cualquier persona por el mero acto de buscar, obtener, proporcionar o facilitar atención médica reproductiva prestada legalmente,
2. imponer responsabilidad penal, civil o administrativa a cualquier persona por el mero acto de buscar, obtener, proporcionar o facilitar atención médica reproductiva prestada legalmente, o
3. identificar a cualquier persona para estos fines.

Atención médica reproductiva significa atención médica, según se define en esta sección, que afecta la salud de una persona en todos los asuntos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. Esta definición no deberá interpretarse como que establece un estándar de atención o regula lo que constituye una atención médica reproductiva clínicamente apropiada.

Actividades de recaudación de fondos

Podemos divulgar información médica a una fundación relacionada con Salinas Valley Health para que la fundación pueda comunicarse con usted para recaudar dinero para Salinas Valley Health. Si no desea que Salinas Valley Health se comunique con usted para realizar esfuerzos de recaudación de fondos, debe notificar al Oficial de Privacidad en 450 East Romie Lane, Salinas, California, 93901. Dicha notificación debe realizarse por escrito.

Directorio de Salinas Valley Health

Podemos incluir cierta información limitada sobre usted en el directorio de Salinas Valley Health mientras sea paciente. Esta información puede incluir su nombre, ubicación en el hospital, habitación, su condición general (por ejemplo, regular, estable, etc.) y su afiliación religiosa. A menos que exista una solicitud escrita específica de su parte que indique lo contrario, esta información del directorio, a excepción de su afiliación religiosa, también puede divulgarse a personas que pregunten por usted por su nombre. Su afiliación religiosa puede ser revelada a un miembro del clero, como un sacerdote o rabino, incluso si no preguntan por usted por su nombre. Esta información se divulga para que su familia, amigos y clérigos puedan visitarle y, en general, sepan cómo está usted.

Marketing y ventas

La mayoría de los usos y divulgaciones de información médica con fines de marketing, y las divulgaciones que constituyen una venta de información médica, requieren su autorización.

Personas involucradas en su atención o pago por su atención

Podemos divulgar información médica sobre usted a un amigo o familiar que esté involucrado en su atención médica según lo indique usted. También podemos brindar información a alguien que ayude a pagar su atención médica. A menos que exista una solicitud por escrito específica de usted que indique lo contrario, también podemos informar a su familia o amigos sobre su condición y que se encuentra en Salinas Valley Health. Además, podemos revelar información médica sobre usted a una entidad que colabore en un esfuerzo de socorro en caso de desastre para que su familia pueda ser notificada sobre su condición, estado y ubicación. Si usted llega al Departamento de Emergencias inconsciente o incapaz de comunicarse, debemos intentar comunicarnos con alguien que creemos que puede tomar decisiones de atención médica por usted (por ejemplo, un familiar o un representante con un poder notarial para atención médica).

Investigación

En determinadas circunstancias, podemos utilizar y divulgar su información médica para fines de investigación. Por ejemplo, un proyecto de investigación puede implicar comparar la salud y la recuperación de todos los pacientes que recibieron un medicamento con aquellos que recibieron otro, para la misma afección. Sin embargo, todos los proyectos de investigación están sujetos a un proceso de aprobación especial. Este proceso evalúa un proyecto de investigación propuesto y su uso de información médica, para tratar de equilibrar las necesidades de la investigación con la necesidad de los pacientes de privacidad de su información médica. Antes de usar o divulgar información médica para investigación, el proyecto deberá haber sido aprobado a través de este proceso de aprobación de investigación, pero sin embargo, podemos divulgar información médica sobre usted a personas que se preparen para realizar un proyecto de investigación, por ejemplo, para ayudarles a buscar pacientes con necesidades médicas específicas, a condición de que la información médica que revisen no salga de Salinas Valley Health. Casi siempre le pediremos su permiso específico si el investigador tendrá acceso a su nombre, dirección u otra información que revele quién es usted o si estará involucrado en su atención médica en Salinas Valley Health. decisiones de atención médica por usted (por ejemplo, un familiar o un representante con un poder notarial para atención médica).

Según lo requiera la ley

Divulgaremos información médica sobre usted cuando así lo requiera la ley federal, estatal o local.

Para evitar una amenaza grave para su salud o seguridad

Podemos usar y divulgar información médica sobre usted cuando sea necesario para prevenir una amenaza grave a su salud y seguridad o a la salud y seguridad del público o de otra persona. Sin embargo, cualquier divulgación solo se hará a alguien que pueda ayudar a evitar la amenaza.

SITUACIONES ESPECIALES

Donación de órganos y tejidos

Podemos divulgar información médica a organizaciones que manejan la obtención de órganos o el trasplante de órganos, ojos o tejidos, o a un banco de donación de órganos, según sea necesario para facilitar la donación y el trasplante de órganos o tejidos.

Militares y veteranos

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

Indemnización por accidente laboral

Podemos divulgar información médica sobre usted para la indemnización por accidente laboral o programas similares. Estos programas brindan beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.

Riesgos para la salud pública

Podemos divulgar su información médica para actividades de salud pública. Estas actividades generalmente incluyen lo siguiente para:

- Prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades;
- Informar sobre nacimientos y defunciones;
- Denunciar el maltrato o descuido de niños, ancianos y adultos dependientes;
- Reportar reacciones a medicamentos o problemas con productos;
- Avisar a las personas sobre retiros de productos que puedan estar utilizando;
- Avisar a una persona que puede haber estado expuesta a una enfermedad o puede estar en riesgo de contraer o propagar una enfermedad o condición;
- Avisar a la autoridad gubernamental correspondiente si creemos que un paciente ha sido víctima de maltrato, descuido o violencia doméstica. Solo haremos esta divulgación si usted está de acuerdo o cuando la ley lo requiera o lo autorice.
- Avisar a los empleados de respuesta a emergencias sobre una posible exposición al VIH/SIDA, en la medida necesaria para cumplir con las leyes estatales y federales.

Actividades de vigilancia de la salud

Podemos divulgar información médica a una agencia de vigilancia de la salud para actividades autorizadas por la ley. Estas actividades de vigilancia incluyen, por ejemplo, auditorías, investigaciones, inspecciones y otorgamiento de licencias. Estas actividades son necesarias para que el gobierno lleve un control del sistema de atención médica, los programas gubernamentales y el cumplimiento de las leyes de derechos civiles.

Demandas y disputas

Si usted está involucrado en una demanda o disputa, podemos divulgar información médica sobre usted en respuesta a una orden judicial o administrativa. También podemos divulgar información médica sobre usted en respuesta a una citación, solicitud de presentación de pruebas u otro proceso legal por parte de otra persona involucrada en la disputa, pero solo si se han realizado esfuerzos para informarle a usted sobre la solicitud (lo que puede incluir una notificación por escrito) o para obtener una orden que proteja la información solicitada.

Aplicación de la ley

Podremos divulgar información médica si así lo solicita un oficial de las fuerzas del orden:

- En respuesta a una orden judicial, citación, orden de arresto, requerimiento o proceso similar
- Para identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo material o persona desaparecida
- Sobre la víctima de un delito si, en determinadas circunstancias limitadas, no podemos obtener el consentimiento de la persona
- Sobre una muerte que creemos que puede ser resultado de una conducta delictiva
- Sobre la conducta delictiva en Salinas Valley Health
- En circunstancias de emergencia, para denunciar un delito; la ubicación del delito o las víctimas; o la identidad, descripción o ubicación de la persona que cometió el delito.

Categorías especiales de información

En algunas circunstancias, su información médica puede estar sujeta a restricciones que pueden limitar o impedir algunos usos o divulgaciones descritas en este Aviso. Por ejemplo, existen restricciones especiales en el uso de ciertas categorías de información (por ejemplo, pruebas de VIH o tratamientos para problemas de salud mental o abuso de alcohol y drogas). Los programas de beneficios de salud del gobierno, como Medi-Cal, también pueden limitar la divulgación de información de los beneficiarios para fines no relacionados con el programa.

Médicos forenses, médicos de autopsias y directores de funerarias

Podemos divulgar información médica a un médico forense o médico de autopsias. Esto puede ser necesario, por ejemplo, para identificar a una persona fallecida o determinar la causa de muerte. También podemos divulgar información médica sobre pacientes de Salinas Valley Health a directores de funerarias según sea necesario para llevar a cabo sus funciones.

Actividades de inteligencia y seguridad nacional

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

Servicios de protección para el Presidente y otras personas

Podemos revelar información médica sobre usted a funcionarios federales autorizados para que puedan brindar protección al Presidente, otras personas autorizadas o jefes de estado extranjeros o realizar investigaciones especiales.

Reclusos

Si usted es recluso de una institución correccional o está bajo la custodia de un oficial de las fuerzas del orden, podemos divulgar información médica sobre usted a la institución correccional o al oficial de las fuerzas del orden. Esta divulgación sería necesaria: (1) para que la institución le brinde atención médica; (2) para proteger su salud y seguridad o la salud y seguridad de otros; o (3) para la seguridad y protección de la institución correccional.

Equipos de personal multidisciplinarios

Podemos revelar información médica a un equipo de personal multidisciplinario relevante para la prevención, identificación, manejo o tratamiento de un niño maltratado y sus padres, o en caso de maltrato y descuido de ancianos.

SUS DERECHOS CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN MÉDICA

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

Derecho a inspeccionar y copiar

Usted tiene derecho a inspeccionar y copiar información médica que pueda usarse para tomar decisiones sobre su atención médica. Por lo general, esto incluye registros médicos y de facturación, pero es posible que no incluya cierta información de salud mental.

Para inspeccionar y copiar información médica que pueda usarse para tomar decisiones sobre usted, debe enviar su solicitud por escrito al Director, Administración de Información Médica, 450 East Romie Lane, Salinas, California 93901. Si solicita copias de la información, es posible que le cobremos una tarifa por los costos de las copias, envíe u otros suministros asociados con su solicitud.

Podemos denegar su solicitud de inspección y copias en ciertas circunstancias muy limitadas. Si se le niega el acceso a la información médica, usted puede solicitar que se revise la denegación. Otro profesional de atención médica autorizado elegido por el Hospital revisará su solicitud y la denegación. La persona que realiza la revisión no será la persona que denegó su solicitud. Cumpliremos con el resultado de la revisión.

Derecho de realizar modificaciones

Si cree que la información médica que tenemos sobre usted es incorrecta o está incompleta, puede solicitarnos que la modifiquemos. Usted tiene derecho a solicitar una modificación mientras la información se conserve en o para Salinas Valley Health. Para solicitar una modificación, su solicitud debe hacerse por escrito y enviarse al Director, Administración de Información Médica/Oficial de Privacidad en 450 East Romie Lane, Salinas, CA 93901. Además, usted deberá indicar el motivo que respalde su solicitud. Podemos rechazar su solicitud de modificación si no está por escrito o si no incluye un motivo que respalde la solicitud. Además, podemos rechazar su solicitud si nos solicita que modifiquemos información que:

- No fue creada por nosotros, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no esté disponible para realizar la modificación.
- No es parte de la información médica que se mantiene en o para Salinas Valley Health,
- No es parte de la información que se le permitiría inspeccionar y copiar, o
- Es precisa y está completa.

Incluso si denegamos su solicitud de modificación, usted tiene derecho a presentar un anexo escrito, que no exceda de 250 palabras, con respecto a cualquier elemento o declaración en su registro que usted considere incompleto o incorrecto. Si usted indica claramente por escrito que desea que el anexo forme parte de su historial médico, lo adjuntaremos a sus registros y lo incluiremos siempre que hagamos una divulgación del elemento o la información que usted considera incompleta o incorrecta.

Derecho a un informe de divulgaciones

Usted tiene derecho a solicitar un “informe de divulgaciones”. Esta es una lista de las divulgaciones que hicimos de su información médica además de nuestros propios usos para tratamiento, pago y operaciones de atención médica (según se describen esas funciones anteriormente) y con otras expectativas de conformidad con la ley.

Para solicitar esta lista o informe de divulgaciones, usted debe presentar su solicitud por escrito al Oficial de Privacidad. Su solicitud debe indicar un periodo de tiempo que no puede ser mayor a seis años y no puede incluir fechas anteriores al 14 de abril de 2003. Su solicitud deberá indicar en qué formato desea la lista (por ejemplo, en papel, electrónicamente). La primera lista que solicite dentro de un periodo de 12 meses será gratuita. Para listas adicionales, podemos cobrarle los costos de proporcionar la lista. Le notificaremos el costo involucrado y usted podrá optar por retirar o modificar su solicitud en ese momento antes de que se incurra en algún costo. Además, le notificaremos según lo requiera la ley en caso de que se produzca una violación de su información médica protegida no segura.

Derecho a solicitar restricciones

Usted tiene derecho a solicitar una restricción o limitación en la información médica que usamos o divulgamos sobre usted para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. Usted también tiene derecho a solicitar un límite en la información médica que divulgamos sobre usted a alguien que esté involucrado en su atención o en el pago de su atención, como un familiar o un amigo. Por ejemplo, usted podría solicitar que no usemos ni divulguemos información sobre una cirugía a la que se sometió.

No estamos obligados a aceptar su solicitud, excepto en la medida en que nos solicite restringir la divulgación a un plan de salud o compañía de seguros para fines de pago u operaciones de atención médica si usted, o alguien más en su nombre (que no sea el plan de salud o la compañía de seguros), ha pagado el concepto o servicio de su bolsillo en su totalidad. Incluso si usted solicita esta restricción especial, podemos divulgar la información a un plan de salud o compañía de seguros con el fin de atenderlo.

Si aceptamos una restricción especial, cumpliremos con su solicitud a menos que la información sea necesaria para brindarle tratamiento de emergencia.

Para solicitar restricciones, usted debe presentar su solicitud por escrito al Oficial de Privacidad. En su solicitud, debe indicarnos (1) qué información desea limitar; (2) si desea limitar nuestro uso, cómo compartimos su información o ambos; y (3) a quién desea que se apliquen las limitaciones, por ejemplo, información para su cónyuge.

Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales

Usted tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre asuntos médicos de una manera determinada o en un lugar determinado. Por ejemplo, usted puede solicitar que solo nos comuniquemos con usted en el trabajo o por correo.

Para solicitar comunicaciones confidenciales, usted deberá realizar su solicitud por escrito al Oficial de Privacidad. No le preguntaremos el motivo de su solicitud. Nos encargaremos de procesar todas las solicitudes razonables. Su solicitud debe especificar cómo o dónde desea ser contactado.

Derecho a una copia impresa de este Aviso:

Usted tiene derecho a recibir una copia impresa de este Aviso. Usted puede solicitarnos que le entreguemos una copia de este Aviso en cualquier momento. Incluso si ha aceptado recibir este Aviso electrónicamente, aún tiene derecho a una copia impresa de este aviso; puede obtener una copia de este aviso en nuestro sitio web en www.salinavalleyhealth.com.

CAMBIOS A ESTE AVISO

Nos reservamos el derecho de hacer cambios a este aviso. Nos reservamos el derecho de hacer que el aviso actualizado o modificado sea válido para la información médica protegida que ya tenemos sobre usted, así como para cualquier información que recibamos en el futuro. Publicaremos una copia del aviso actualizado en las áreas de registro de Salinas Valley Health. El aviso contendrá en la primera página, la fecha de vigencia en la esquina superior derecha. Además, cada vez que se registre o sea admitido en Salinas Valley Health para recibir tratamiento o servicios de atención médica como paciente internado o ambulatorio, le ofreceremos una copia del aviso vigente.

QUEJAS

Si usted cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante Salinas Valley Health o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Para presentar una queja ante Salinas Valley Health, comuníquese con el Oficial de Privacidad, Departamento de HIM, 450 East Romie Lane, Salinas, California, 93901. Todas las quejas deben presentarse por escrito.

Usted no será penalizado por presentar una queja.

OTROS USOS DE LA INFORMACIÓN MÉDICA

Otros usos y divulgaciones de información médica no cubiertos por este Aviso o las leyes que se aplican a nosotros se realizarán únicamente con su permiso por escrito. Si usted nos otorga su permiso para usar o divulgar su información médica, puede revocar ese permiso, por escrito, en cualquier momento. Si revoca su permiso, esto detendrá cualquier uso o divulgación adicional de su información médica para los fines cubiertos por su autorización escrita, excepto si ya hemos actuado con base en su permiso. Usted comprende que no podemos revertir ninguna divulgación que ya hayamos realizado con su permiso y que estamos obligados a conservar nuestros registros de la atención médica que le brindamos.