



**CLÍNICA DE MI CASA**

## **AVISO RESUMIDO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

ESTE ES UN RESUMEN DE NUESTRO AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD, QUE DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESA INFORMACIÓN.

### **Nuestro compromiso de proteger su privacidad:**

My House Clinic (MHC) se compromete a proteger la privacidad de su información médica. Como participante de MHC, su información médica se registra en un archivo. Este archivo puede ser un archivo electrónico en lugar de un archivo en papel.

Este archivo comprende su información de salud protegida (PHI). MHC puede compartir su PHI con ciertos socios comerciales de terceros. MHC compartirá solo en la medida necesaria para cobrar el pago de los servicios que ofrecemos, para llevar a cabo nuestras operaciones comerciales y para cumplir con las leyes que rigen la atención médica. No usaremos ni divulgaremos su PHI para ningún otro propósito sin su permiso.

### **Derechos de los participantes- Usted tiene los siguientes derechos con respecto a su PHI:**

- Para solicitar inspeccionar y obtener una copia de su PHI, sujeto a ciertas excepciones limitadas
- Para solicitar agregar un anexo para corregir su
- Solicitar una contabilidad de las revelaciones de MHC de su PHI
- Para solicitar que MHC se comunique con usted de cierta manera o en un lugar determinado
- Recibir una copia de la versión completa de nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad

### **Podemos usar y divulgar PHI sobre usted para los siguientes fines:**

- Para proporcionarle servicios médicos y de otros programas
- Facturar y recibir el pago de los servicios que recibe
- Para las funciones necesarias para ejecutar MHC y garantizar que nuestros participantes reciban atención de calidad
- Proporcionar información básica de contacto a nuestra oficina de desarrollo con fines de recaudación de fondos
- Según lo requiera o permita la ley

### **Situaciones adicionales en las que MHC puede divulgar su PHI sin su autorización:**

- Para compensación de trabajadores o programas similares
- Para actividades de salud pública (por ejemplo, denunciar abusos)
- A una agencia de supervisión de la salud, como el Departamento de Salud y Servicios Humanos
- En respuesta a una orden administrativa judicial, citación, orden judicial o proceso similar
- A la aplicación de la ley en ciertas circunstancias limitadas

**Para obtener más información sobre el Aviso completo de prácticas de Privacy, comuníquese con MHC al 615-499-7406. Hay una versión completa de este aviso disponible bajo petición.**



Actualizado el 11 de diciembre de 2019 a las 01:00