



# Aviso de Prácticas y Derechos de Privacidad

## NUESTRAS RESPONSABILIDADES DE PRIVACIDAD

El Pregnancy Care Center se compromete a mantener la confidencialidad y seguridad de su información personal de salud (PHI, por sus siglas en inglés). Como proveedor de servicios de salud, mantenemos estándares estrictos para proteger los registros médicos bajo nuestro cuidado.

Este Aviso describe nuestras prácticas de privacidad, incluyendo cómo puede usarse y divulgarse su información de salud, y le informa sobre sus derechos con respecto a la información que mantenemos. También estamos comprometidos con la transparencia y le notificaremos sin demora si ocurre alguna violación que pueda comprometer la privacidad o seguridad de su información.

## INFORMACIÓN DE SALUD QUE MANTENEMOS SOBRE USTED

Mantenemos registros de:

- Su nombre y (si es diferente) el nombre y la relación de la persona que recibe atención, su dirección y número de teléfono
- Su condición (o la del paciente, si es diferente) que lo lleva al Pregnancy Care Center
- Hallazgos clínicos relacionados con su condición, como pruebas de embarazo y ultrasonido obstétrico limitado

## SUS DERECHOS CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN DE SALUD

Usted tiene derecho a:

- Solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones
- Recibir comunicaciones de información protegida de salud por medios alternativos o en ubicaciones alternativas (por ejemplo, otro número de teléfono o dirección de correo electrónico)
- Inspeccionar, copiar y solicitar una enmienda a su información protegida de salud mantenida en el Pregnancy Care Center

*Solicitar copias: Le proporcionaremos una copia o un resumen de su información de salud, generalmente dentro de los 30 días posteriores a su solicitud, y puede incluir una tarifa razonable.*

*Corrección del expediente médico: Podemos rechazar su solicitud, pero le informaremos por escrito el motivo dentro de los 60 días posteriores a su solicitud.*

- Recibir un informe de ciertas divulgaciones (de su información protegida de salud)
- Recibir una copia impresa de este aviso, incluso si lo ha recibido electrónicamente
- Elegir a alguien para actuar en su nombre (poder médico/legal o tutor legal)

## CÓMO USAMOS Y DIVULGAMOS SU INFORMACIÓN DE SALUD

Solo usamos o divulgamos su información de salud según lo exijan o permitan las leyes estatales y federales. En algunos casos, la ley requiere su autorización para divulgarla. En otros, la ley nos permite hacerlo sin su autorización.

## Uso y Divulgación que NO Requieren su Autorización

- Tratamiento: Podemos usar su información de salud para actividades relacionadas con su tratamiento, como compartirla con otros proveedores de atención médica según sea necesario.

- Operaciones de atención médica: Podemos usar y divulgar su información para gestionar nuestras operaciones, como revisar la calidad de los servicios que recibe.
- Para contactarlo: Podemos usar la información en sus registros médicos para comunicarnos con usted si tenemos preguntas o inquietudes relacionadas con su salud.

## **DIVULGACIONES PERMITIDAS DE INFORMACIÓN PERSONAL DE SALUD (PHI)**

Nuestras Prácticas de Privacidad permiten el uso o divulgación de su información personal de salud (PHI) para ciertos fines sin su consentimiento o autorización, según lo permita o exija la ley. Aunque estas divulgaciones son poco frecuentes en nuestra experiencia —y la información que mantenemos generalmente no aplica—, estamos comprometidos con la transparencia.

Cuando la ley lo autoriza y en la medida en que poseamos la información relevante, podemos divulgarla para los siguientes fines:

- Cumplir con leyes federales, estatales o locales, órdenes judiciales u otros procesos legales, y para procedimientos administrativos o judiciales
- Reportar a una autoridad de salud pública para prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades
- Reportar a la FDA sobre la calidad, seguridad o efectividad de productos o actividades reguladas por la FDA
- Reportar abuso, negligencia o violencia doméstica a una autoridad gubernamental
- Proporcionar información necesaria a una agencia de supervisión de salud para auditorías, investigaciones, inspecciones, licencias del sistema de salud, programas de beneficios gubernamentales y entidades reguladas
- A un oficial de la ley para fines específicos de cumplimiento de la ley
- Prevenir o reducir una amenaza grave e inminente a la salud y seguridad de una persona o del público
- A funcionarios federales autorizados para funciones gubernamentales especializadas como actividades militares y de veteranos, seguridad nacional e inteligencia, servicios de protección al presidente, determinaciones de idoneidad médica, instituciones correccionales y entidades gubernamentales que otorgan beneficios públicos
- Cumplir con leyes de compensación laboral

## **USOS Y DIVULGACIONES CON SU AUTORIZACIÓN**

Otros usos y divulgaciones de su información personal requieren su autorización por escrito. Usted puede revocar su autorización en cualquier momento, siempre que lo haga por escrito.

## **CÓMO PUEDE CONTACTARNOS**

Si desea más información sobre nuestras prácticas de privacidad o si cree que el Pregnancy Care Center ha violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja contactando a:

Pregnancy Care Center  
1127 E. Olive Ave.  
Fresno, CA 93728

## **PROTECCIONES ADICIONALES PARA CIERTA INFORMACIÓN**

- Información confidencial relacionada con el VIH, protegida adicionalmente por la ley estatal
- Información sobre tratamiento de alcohol o abuso de sustancias, protegida adicionalmente por la ley estatal
- Información sobre tratamiento de salud mental, protegida adicionalmente por la ley estatal