

## AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

FECHA DE VIGENCIA: 1 de enero de 2022

Este aviso describe cómo se puede utilizar y divulgar su información médica y cómo puede usted obtener acceso a esta información. **POR FAVOR REVISA ESTA INFORMACIÓN CUIDADOSAMENTE.** Este aviso se aplica a Matter Health of Tennessee, PLLC, sus afiliados y los médicos y otros proveedores de atención médica que ejercen en este consultorio.

Es nuestro deber legal proteger la privacidad y seguridad de su información. Le informaremos de inmediato si se produce una infracción que pueda haber comprometido la privacidad o la seguridad de su información. Proporcionamos este aviso para que podamos explicar nuestras prácticas de privacidad. Debemos seguir los deberes y prácticas de privacidad descritos en este aviso o en el aviso vigente. Para obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad, para presentar una queja o informar una inquietud o conflicto, llame al número que figura a continuación:

Materia de Salud de Tennessee, PLLC  
Oficial de Privacidad  
1131 4ta Avenida Sur, Suite 210  
Nashville, TN 37210  
833-372-1045  
Privacy@MatterHealthcare.com

Se hará todo lo posible para manejar su inquietud de forma anónima.

También puede enviar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos si cree que no hemos manejado adecuadamente su queja. Puede utilizar el contacto indicado anteriormente para proporcionarle la dirección adecuada o visitar <http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html>. Bajo ninguna circunstancia se tomarán represalias contra usted por presentar una queja. Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras políticas y avisos de prácticas de privacidad en cualquier momento. Si realizamos un cambio significativo en nuestras políticas, cambiaremos este aviso y publicaremos el nuevo aviso. También puede solicitar una copia de nuestro aviso en cualquier momento.

En TN, nunca compartiremos ningún registro médico de tratamiento genético sin su permiso por escrito.

Podemos utilizar su información de salud para fines de tratamiento, para obtener pagos o para operaciones de atención médica y otros fines administrativos. Podemos utilizar su información en situaciones de tratamiento si necesitamos enviar o compartir la información de su expediente médico con los profesionales que lo están tratando. Por ejemplo, un médico que lo trata por una lesión le pregunta a otro médico sobre su estado de salud general. Podemos usar

y compartir su información de salud para facturar y recibir pagos de planes de salud u otras entidades. Le daremos su información a su plan de seguro médico, como Medicare, Medicaid u otros planes de seguro médico, para que pague sus servicios. Su información se utilizará al procesar sus registros médicos para que estén completos y para comparar los datos de los pacientes como parte de nuestros esfuerzos por mejorar continuamente nuestros métodos de tratamiento. Podemos divulgar su información a socios comerciales con quienes contratamos para brindar servicios en su nombre que requieren el uso de su información de salud. Podemos usar y compartir su información de salud para ejecutar nuestra práctica, mejorar su atención y comunicarnos con usted cuando sea necesario. Podemos comunicarnos con usted o divulgar ciertas partes de su información de salud a nuestros asociados o fundaciones relacionadas con fines de recaudación de fondos. Tiene derecho a optar por no recibir dichas comunicaciones sobre recaudación de fondos. Podemos compartir cierta información con una persona que usted identifique como familiar, pariente, amigo u otra persona que esté directamente involucrada en su atención o en el pago de su atención, o con su "cuidador no profesional" o representante personal designado si usted díganos quiénes son estos individuos. Si es necesario, notificaremos a estas personas sobre su ubicación, estado general o fallecimiento. Además, es posible que necesitemos divulgar información médica sobre usted a una entidad que ayude en los esfuerzos de socorro en casos de desastre para que su familia pueda ser notificada sobre su condición, estado y ubicación. Si tiene una preferencia clara sobre cómo compartimos su información, hable con nosotros. Díganos qué quiere que hagamos y seguiremos sus instrucciones. Si no puede decirnos su preferencia, por ejemplo si está inconsciente, también podemos compartir su información si creemos que es lo mejor para usted. También podemos compartir su información cuando sea necesario para disminuir una amenaza grave e inminente a la salud o la seguridad.

Nunca compartiremos su información a menos que nos dé permiso por escrito en estos casos: con fines de marketing o la venta de su información.

En determinadas circunstancias, es posible que se nos solicite que revelemos su información de salud sin su autorización específica. Ejemplos de estas divulgaciones son: requisitos de las leyes estatales y federales para informar casos de abuso, negligencia u otras razones que requieran aplicación de la ley; para actividades de salud pública; a las agencias de supervisión de la salud; para procedimientos judiciales y administrativos; para arreglos funerarios y de fallecimiento; para donación de órganos; para funciones gubernamentales especiales, incluidas solicitudes de militares y veteranos, y para prevenir amenazas graves a la salud o la seguridad pública, como prevenir enfermedades, ayudar con retiradas de productos e informar reacciones adversas a medicamentos. También podemos comunicarnos con usted después de su visita actual para recordarle citas futuras o brindarle información sobre alternativas de tratamiento u otros servicios relacionados con la salud que puedan ser beneficiosos para usted. Obtendremos su autorización por escrito para cualquier otra divulgación más allá de los motivos enumerados anteriormente. Recuerde, si nos autoriza a divulgar su información, siempre tendrá derecho a revocar esa autorización más adelante. Estaremos encantados de cumplir con esa solicitud a menos que ya hayamos actuado.

Como paciente, usted tiene derechos sobre cómo se puede utilizar y divulgar su información. Estos derechos incluyen el acceso a su información de salud. En la mayoría de los casos, tiene derecho a ver o recibir una copia de su información de salud. La preparación puede tardar hasta 30 días y es posible que se aplique una tarifa de preparación asociada a la realización de copias. Puede solicitar una contabilidad de divulgaciones. Esta es una lista de casos en los que hemos divulgado su información por motivos distintos al tratamiento, pago y operaciones que usted no ha autorizado específicamente pero que estamos obligados a hacerlo por ley (consulte la sección sobre cómo se puede usar y divulgar su información) . Podemos proporcionarle una lista por año sin cargo; todas las solicitudes adicionales en el mismo año estarán sujetas a un cargo nominal. Si cree que la información que tenemos sobre usted es incorrecta o si falta información importante, tiene derecho a solicitar que modifiquemos o corrijamos sus registros médicos impresos o electrónicos. Puede haber algunas razones por las que no podamos cumplir con su solicitud por la cual envía una declaración de desacuerdo. También puede solicitar que se le comunique su información de salud en una ubicación o dirección alternativa que sea diferente a la que recibimos cuando se registró. Si paga su servicio en su totalidad por adelantado, puede solicitar que no revelemos información sobre su tratamiento a su plan de salud. Finalmente, puede solicitar por escrito que no usemos ni divulguemos su información por ninguno de los motivos descritos en este aviso, excepto a personas involucradas en su atención, o cuando lo exija la ley o en situaciones de emergencia. No estamos obligados legalmente a aceptar dicha solicitud, pero intentaremos cumplir con cualquier solicitud razonable.

Por último, una nota sobre los Intercambios de Información de Salud (HIE):

Intercambio de información de salud: podemos usar o compartir su información de salud como parte de nuestra participación en una red o intercambio de información de salud. Estas son organizaciones con otros proveedores de atención médica, aseguradoras y/o participantes de la industria de atención médica y sus subcontratistas. Podemos compartir su información de salud con una Red o Intercambio de Información de Salud y sus participantes para lograr objetivos que pueden incluir, entre otros: Proporcionarle tratamiento; facturación por servicios prestados a usted; dirigir su organización o la nuestra; cumplir con la ley; y los fines que permitan la ley y los acuerdos y reglas que rigen la Red o el Intercambio de Información de Salud. Actualmente, esta práctica participa en los siguientes intercambios de información de salud:

1. Alianza de Salud Commonwell

a. Administrador: Paul L. Wilder

b. Participantes: Proveedores de registros médicos electrónicos, profesionales de la salud, incluidos consultorios de un solo médico y sistemas multihospitalarios.

Declaración y requisitos de no discriminación y accesibilidad:

Matter Health of Tennessee, PLLC y sus afiliados cumplen con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discriminan por motivos de raza, color, origen nacional, edad,

discapacidad o sexo. Matter Health of Tennessee, PLLC no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Matter Health Tennessee, PLLC y sus afiliados:

- Proporciona ayudas y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen eficazmente con nosotros, tales como:
  - Intérpretes cualificados de lengua de signos
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es el inglés, como por ejemplo:
  - Intérpretes calificados
  - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con el Oficial de Privacidad de Matter Health.

Si cree que Matter Health of Tennessee, PLLC no ha brindado estos servicios o ha discriminado de otra manera por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante:

Materia de Salud de Tennessee, PLLC  
Oficial de Privacidad  
1131 4ta Avenida Sur, Suite 210  
Nashville, TN 37210  
(833) 372-1045  
Privacy@MatterHealthCare.com

Puede presentar una queja en persona, por correo postal o electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, el Oficial de Privacidad de Matter Health está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., electrónicamente a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono en:

Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.  
200 Avenida Independencia, suroeste  
Sala 509F, edificio HHH  
Washington, DC 20201  
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Los formularios de quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.