

PARA PROTEGER SU INFORMACION DE SALUD

Este aviso describe cómo la información sobre su salud mental puede ser usada y revelada y cómo usted puede conseguir el acceso a la información.

Por favor revise cuidadosamente

Se me permite usar o revelar su información *protegida de salud* (información que pueda identificarlo a usted) para tratamiento, pago y administración de la oficina. Para ayudar a clarificar estos términos, aquí hay algunas definiciones.

Tratamiento

Es cuando proporcione, coordino o administro su atención de salud mental y otros servicios relacionados con ese tipo de atención.

Pago

Es cuando obtengo reembolso por el cuidado de su salud, Ejemplos de pago son cuando doy su información a su seguro para obtener reembolso o el cuidado de su salud o para determinar la elegibilidad o cobertura.

Administración

Es cualquier actividad que se relaciona con el desempeño y el funcionamiento de mi práctica. Ejemplos de ello son la calidad de evaluación y las actividades de mejora, Asuntos como las auditorías y los servicios administrativos, manejo de casos y coordinación de servicios.

Accesos que requieren específica autorización.

Puedo utilizar o revelar su información protegida de la salud para los propósitos con excepción de los tres mencionados previamente (tratamiento, pago, Administración de la Oficina) cuando se obtiene su autorización específica. Una autorización específica es el permiso de escritura que permite solamente un acceso específico.

Usted puede anular tales autorizaciones específicas en cualquier momento, con tal que cada anulación esté en escritura. Usted no puede anular una autorización hasta el punto de (1)

(2) si la autorización fue obtenida como condición de obtener cobertura de seguro, y la ley proporciona al asegurador el derecho de disputar la demanda bajo la póliza

Accesos Que No Requieren Autorización Especifica

Puedo utilizar o revelar su información protegida de la salud sin una autorización específica en las circunstancias siguientes:

**Abuso a un Niño/Anciano/Discapacitado*

Si tengo motivos para creer que un niño, anciano, o persona con discapacidad ha sido abusado o descuidado o abusado sexualmente estoy obligado por ley a presentar un informe dentro de 48 horas a la agencia estatal o local.

**Supervisión De La Salud*

Si se presenta una denuncia contra mí con la concesión de licencias, tienen la autoridad para citar a la información confidencial de salud mental de mi denuncia.

**Procedimientos Judiciales*

Si usted está involucrado en procedimiento judicial y hace una solicitud para obtener información acerca de su diagnóstico y tratamiento y los registros correspondientes, la información es privilegiada en virtud de la ley estatal, no voy a liberar la información, sin la autorización por escrito de usted o su representante, a menos que sea ordenada por la corte.

**Grave Amenaza Para La Salud o Seguridad*

Si determino que hay la probabilidad inminente de daño físico por usted mismo o para otros, yo puedo revelar los datos confidenciales de salud mental a médicos o personal encargado de hacer cumplir la ley.

**Compensación de Trabajadores*

Si presenta un reclamo de Compensación del trabajador. Podría revelar los registros a su diagnóstico tratamiento a su portador de seguro del empleador.

Derechos del Paciente:

**Derecho a Solicitar Restricciones*

Usted tiene el derecho de solicitar restricciones sobre ciertos usos y revelaciones de información protegida de salud acerca de usted sin embargo, no estoy obligado a estar de acuerdo a una restricción que usted solicite.

**Derecho a Recibir Comunicaciones Confidenciales Por Medios Alternativos y en otros lugares.*

Usted tiene derecho a solicitar y recibir comunicacioines confidenciales de su información de salud protegida por medios alternativos y en la ubicación alternativa. (Por ejemplo, Usted puede no querer que un miembro de su familia sepa que usted está teniendo consultas conmigo. A su pedido, voy a enviar sus facturas a otra direccion.)

**Derecho a Inspeccionar y Copiar*

Usted tiene derecho a inspeccionar o obtener una copia (o ambos) de su información protegida de salud de mis registros de salud mental utilizado para tomar decisiones sobre usted esto mientras su información protegida de salud se mantenga en el expediente. Puedo negar su acceso a dicha información bajo ciertas circunstancias, pero en algunos casos usted puede hacer esta decisión repasar.. Con su petición, voy a discutir con usted los detalles del proceso de solicitud y la negación.

**Derecho a Una Enmienda*

Usted tiene el derecho de solicitar una enmienda de su información protegida de salud mientras se mantenga en el expediente. Puedo negar su petición. Con su petición, voy a discutir con usted los detalles del proceso de la enmienda.

**Derecho a Una Contabilidad*

Usted