

RESUMEN DE AVISO DE PRACTICAS Y PRIVACIDAD
DE FAMILY MEDICAL CLINIC
Version 04012003.01

USOS Y REVELACIONES DE SU INFORMACION PROTEJIDA DE SALUD:

Tratamiento. Su informacion de salud puede ser usado por personal-o-revelado a otros profesionales de cuidado de salud para el proposito de la evaluacion de su salud, diagnosticar condiciones medicas, y para disponer tratamiento.

Pago. Su informacion de salud puede ser usado para solicitar pago de su plan de salud, de otra fuente de cubrimiento como aseguransa de auto, -o-de companies de tarjeta de credito que usted puede usar para pago de servicios.

Operaciones de Cuidado de Salud. Su informacion de salud puede ser usado necesariamente para el apoyo de actividades de dia a dia y el manejo de Family Medical Clinic.

Por Orden de Ley. Su informacion de salud puede ser revelado a agencias de ley para apoyar intervenciones y inspecciones de gobierno, para facilitar investigaciones de la ley, y para cumplir con reportes obligatorios de gobierno.

Otros Usos y Revelaciones Requieren Su- Autorizacion. Revelacion de su informacion de salud –o- su uso de otros propósitos aparte de los mencionados arriba require su especifica autorizacion escrito.

SUS DERECHOS BAJO LA LEY FEDERAL DE PRIVACIDAD:

- El derecho de pedir restricciones de las revelaciones de su informacion de salud.
- El derecho de recibir comunicaciones confidenciales al respecto de sus condiciones medicas y tratamientos.
- El derecho de inspeccionar y copiar su informacion de salud protegida.
- El derecho de enmendar –o- someter correcciones a su informacion de salud protegida.
- El derecho de recibir cuentas de como y a quen su informacion de salud se le ha revelado.
- El derecho de recibir una copia de este aviso.

Si usted gusta una copia de nuestro aviso de practicas y privacidad o tiene otras preguntas sobre este aviso por favor de preguntarle a una de nuestras recepcionistas.