



## Aviso de Prácticas de Privacidad

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVISELO CUIDADOSAMENTE.

### Política de privacidad de "The Wellness Company"

"The Wellness Company" y sus empleados se comprometen a proteger la confidencialidad y privacidad de su información médica. Solo usaremos o divulgaremos de su información la cantidad mínima que sea necesaria para realizar un trabajo o completar una actividad.

La ley federal nos exige que le proporcionemos este Aviso de prácticas de privacidad, la cual explica nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su información de salud protegida (PHI, por sus siglas en inglés). Nos reservamos el derecho de cambiar los términos de este Aviso y de publicar una copia de este Aviso en nuestra página de internet.

Cómo podríamos usar y divulgar su información de salud protegida (PHI)

Su información de salud se utilizará para fines de tratamiento, pago o funciones de atención médica, o para otros fines permitidos o exigidos por la ley. No utilizaremos ni divulgaremos su información médica por otros motivos sin su autorización por escrito.

**Tratamiento.** Usamos su información médica para brindarle servicios de salud y podemos usar o divulgar su PHI a médicos y otros profesionales de atención médica autorizados que necesitan esa información para proveerle sus cuidados.

**Pago.** Podemos usar y divulgar su información médica para que podamos facturar y cobrar el pago de los servicios que le brindamos. Podemos usar y divulgar su información para actividades de facturación, gestión de reclamos y cobro. Podemos divulgar su PHI a las compañías de seguros que le brindan cobertura adicional. Podemos divulgar su PHI limitada a las agencias de informes al consumidor en relación con el cobro de los pagos que se nos deben. También podemos divulgar su PHI a otro proveedor de atención médica o a una compañía o plan de salud para las actividades de pago de ese proveedor de atención médica, compañía o plan de salud. Por ejemplo, podemos permitir que una compañía de seguros de salud revise la PHI de las actividades de la compañía de seguros para determinar los beneficios del seguro que se pagarán por su atención..

**Funciones del cuidado de la salud.** Podemos usar y divulgar PHI al realizar actividades comerciales que se denominan funciones de atención médica. Las funciones de atención médica incluyen hacer cosas que nos permitan mejorar la calidad de la atención que brindamos y reducir los costos de atención médica.

También podemos usar y divulgar su información de salud, incluidas las vacunas, según lo permita la ley, lo que podría incluir divulgaciones:

- Para comunicarnos con usted sobre citas y otros asuntos
- Para la salud pública, como el socorro en casos de desastre; control de enfermedades; o para denunciar abuso, negligencia o violencia doméstica
- Para la supervisión de la salud, como inspecciones, investigaciones y auditorías
- Para evitar una amenaza grave a la salud o la seguridad de una persona o del público
- A un oficial de la ley o una institución correccional que lo tenga bajo custodia
- Al gobierno federal para seguridad nacional, servicios de protección, actividades militares o de veteranos
- Para cumplir con órdenes judiciales, solicitudes de descubrimiento u otro proceso legal en el contexto de un procedimiento judicial o administrativo
- Para llevar a cabo funciones de tratamiento, pago y operaciones de atención médica a través de socios comerciales, por ejemplo; para instalar un nuevo sistema informático
- A su empleador, escuela o proveedor de atención médica

## **Sus derechos en cuanto a la privacidad y confidencialidad**

Tiene los siguientes derechos con respecto a su información de salud protegida:

- Ver u obtener una copia de su PHI. Es posible que no podamos proporcionar cierta información por razones específicas, y si se le niega, puede solicitar que se revise la negación.
- Solicitar una enmienda a su PHI ya sea que esté incorrecta o incompleta.
- Solicitar a de "The Wellness Company" una lista donde se ha enviado su PHI desde el 9 de mayo de 2017. La lista no incluirá divulgaciones autorizadas por usted; divulgaciones para tratamiento, pago y funciones de atención médica; o ciertos otros fines excluidos.
- Solicitar que nos comuniquemos con usted a una dirección o número de teléfono diferente, si al comunicarnos con usted en su ubicación actual, acerca de su información de salud, le pudiera poner en peligro.
- Solicitar que limitemos el uso y la divulgación de su información de salud, aunque no estamos obligados a aceptar su solicitud.
- Solicitar una copia impresa de este Aviso.

## **Quejas**

Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, tiene derecho a presentar una queja ante nosotros o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. No será sancionado ni sufrirá represalias en su contra por presentar una queja.

## **Contacto**

Llámenos al (401) 461-0662 o escríbanos a 132 George M Cohan Blvd, Providence, RI 02903 si:

- Tiene una queja
- Tiene alguna pregunta sobre este Aviso
- Desea ejercer sus derechos
- Tiene alguna pregunta o inquietud con respecto a la privacidad o confidencialidad de su PHI

Fecha de vigencia: 9 de mayo de 2017

Revisado: 9 de mayo de 2023