Island Health Care

Aviso de práticas de privacidade

Este aviso descreve como as informações médicas sobre você podem ser usadas e divulgadas e como você pode obter acesso a essas informações. Por favor, revise-o cuidadosamente.

Quando se trata de suas informações de saúde, você tem certos direitos. Esta seção explica seus direitos e algumas de nossas responsabilidades para ajudar você.	
Obtenha uma cópia eletrônica ou em papel do seu registro médico	• Você pode pedir para ver ou obter uma cópia eletrônica ou em papel do seu prontuário médico e outras informações de saúde que temos sobre você. Pergunte-nos como fazer isso.
Peça-nos para corrigir seu registro médico	• Você pode nos pedir para corrigir informações de saúde sobre você que você acha que estão incorretas ou incompletas. Pergunte-nos como fazer isso. • Podemos dizer “não” à sua solicitação, mas informaremos o motivo por escrito no prazo de 60 dias.
Solicitar comunicações confidenciais	• Você pode nos pedir para entrar em contato com você de uma maneira específica (por exemplo, telefone residencial ou comercial) ou para enviar correspondência para um endereço diferente. ◦ Diremos “sim” a todos os pedidos razoáveis.

Peça-nos para limitar o que usamos ou compartilhamos	• Você pode nos pedir para não usar ou compartilhar certas informações de saúde para tratamento, pagamento ou nossas operações.
	  ◦ Não somos obrigados a concordar com sua solicitação e podemos dizer “não” se isso afetar seu atendimento.
	• Se você pagar integralmente por um serviço ou item de assistência médica, pode nos pedir para não compartilhar essas informações para fins de pagamento ou nossas operações com sua seguradora de saúde.
	  ◦ Diremos “sim”, a menos que uma lei exija que compartilhemos essas informações.

Obtenha uma lista daqueles com quem compartilhamos informações	• Você pode solicitar uma lista (contabilidade) das vezes em que compartilhamos suas informações de saúde durante seis anos antes da data solicitada, com quem as compartilhamos e por quê. • Incluiremos todas as divulgações, exceto aquelas sobre tratamento, pagamento e operações de assistência médica, e certas outras divulgações (como qualquer uma que você nos pediu para fazer). Forneceremos uma contabilidade por ano gratuitamente, mas cobraremos uma taxa razoável com base no custo se você solicitar outra dentro de 12 meses.
Obtenha uma cópia deste aviso de privacidade	• Você pode solicitar uma cópia impressa deste aviso a qualquer momento, mesmo que tenha concordado em receber o aviso eletronicamente. Nós lhe forneceremos uma cópia impressa prontamente.
Escolha alguém para atuar por você	• Se você deu a alguém uma procuração médica ou se alguém é seu responsável legal, essa pessoa pode exercer seus direitos e fazer escolhas sobre suas informações de saúde. • Nós nos certificaremos de que a pessoa tenha essa autoridade e possa agir em seu nome antes de tomarmos qualquer atitude.

Island Health Care

Aviso de práticas de privacidade

Este aviso descreve como as informações médicas sobre você podem ser usadas e divulgadas e como você pode obter acesso a essas informações. Por favor, revise-o cuidadosamente.

Registre uma reclamação se você sentir que seus direitos foram violados	• Você pode reclamar se achar que violamos seus direitos entrando em contato conosco usando as informações na última página. • Você pode registrar uma reclamação no Escritório de Direitos Civis do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA enviando uma carta para 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, ligando para 1-877-696-6775 ou visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/. • Não tomaremos represálias contra você por registrar uma reclamação.
Para certas informações de saúde, você pode nos dizer suas escolhas sobre o que compartilhamos. Se você tem uma preferência clara sobre como compartilhamos suas informações nas situações descritas abaixo, fale conosco. Diga-nos o que você quer que façamos, e seguiremos suas instruções.	
Nesses casos, você tem o direito e a escolha de nos dizer para:	• Compartilhe informações com sua família, amigos próximos ou outras pessoas envolvidas em seus cuidados • Compartilhe informações em uma situação de socorro em desastres • Inclua suas informações em um diretório hospitalar *Se você não for capaz de nos dizer sua preferência, por exemplo, se estiver inconsciente, podemos prosseguir e compartilhar suas informações se acreditarmos que é do seu melhor interesse. Também podemos compartilhar suas informações quando necessário para diminuir uma ameaça séria e iminente à saúde ou segurança.*
Nesses casos, nunca compartilhamos suas informações, a menos que você nos dê permissão por escrito:	• Finalidades de marketing • Venda de suas informações • A maioria das partilhas de notas de psicoterapia
No caso de angariação de fundos:	Podemos entrar em contato com você para arrecadar fundos, mas você pode nos pedir para não entrarmos em contato novamente.
Normalmente usamos ou compartilhamos suas informações de saúde das seguintes maneiras.	
Tratar você	• Podemos usar suas informações de saúde e compartilhá-las com outros profissionais que estão tratando você. • Exemplo: Um médico que está tratando de uma lesão pergunta a outro médico sobre seu estado geral de saúde.
Gerir a nossa organização	• Podemos usar e compartilhar suas informações de saúde para administrar nossa clínica, melhorar seu atendimento e entrar em contato com você quando necessário. • Exemplo: usamos informações de saúde sobre você para gerenciar seu tratamento e serviços.

Island Health Care

Aviso de práticas de privacidade

Este aviso descreve como as informações médicas sobre você podem ser usadas e divulgadas e como você pode obter acesso a essas informações. Por favor, revise-o cuidadosamente.

Cobrar pelos seus serviços	• Podemos usar e compartilhar suas informações de saúde para cobrar e receber pagamentos de planos de saúde ou outras entidades. • Exemplo: Fornecemos informações sobre você ao seu plano de saúde para que ele pague pelos seus serviços.
Temos permissão ou somos obrigados a compartilhar suas informações de outras maneiras — geralmente de maneiras que contribuam para o bem público, como saúde pública e pesquisa. Temos que atender a muitas condições na lei antes de podermos compartilhar suas informações para esses propósitos. Para mais informações, consulte: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.	

Ajuda com questões de saúde e segurança pública	• *Podemos compartilhar informações de saúde sobre você em determinadas situações, como:*
	  ◦ *Prevenção de doenças*
	  ◦ *Ajudando com recalls de produtos*
	  ◦ *Relatar reações adversas a medicamentos*
	  ◦ *Denunciar suspeitas de abuso, negligência ou violência doméstica*
	  ◦ *Prevenir ou reduzir uma ameaça séria à saúde ou segurança de qualquer pessoa*

Faça pesquisas.	• Podemos usar ou compartilhar suas informações para pesquisas em saúde.
Cumpra a lei	Compartilharemos informações sobre você se as leis estaduais ou federais exigirem, inclusive com o Departamento de Saúde e Serviços Humanos, se ele quiser verificar se estamos cumprindo a lei federal de privacidade.
Responder a pedidos de doação de órgãos e tecidos	• Podemos compartilhar informações de saúde sobre você com organizações de obtenção de órgãos.
Trabalhar com um médico legista ou agente funerário	• Podemos compartilhar informações de saúde com um legista, médico legista ou agente funerário quando um indivíduo morre.

Atender a solicitações de indenização trabalhista, aplicação da lei e outras solicitações governamentais	• Podemos usar ou compartilhar informações de saúde sobre você:
	  ◦ Para reivindicações de indenização trabalhista
	  ◦ Para fins de aplicação da lei ou com um agente da lei
	  ◦ Com agências de supervisão de saúde para atividades autorizadas por lei
	  ◦ Para funções governamentais especiais, como serviços militares, de segurança nacional e de proteção presidencial

Responder a ações judiciais e processos legais	• Podemos compartilhar informações de saúde sobre você em resposta a uma ordem judicial ou administrativa, ou em resposta a uma intimação.

Aviso de práticas de privacidade

Este aviso descreve como as informações médicas sobre você podem ser usadas e divulgadas e como você pode obter acesso a essas informações. Por favor, revise-o cuidadosamente.

Nossas responsabilidades	• Somos obrigados por lei a manter a privacidade e a segurança de suas informações de saúde protegidas. • Informaremos você imediatamente se ocorrer uma violação que possa ter comprometido a privacidade ou a segurança de suas informações. • Devemos seguir os deveres e práticas de privacidade descritos neste aviso e fornecer a você uma cópia dele. • Não usaremos ou compartilharemos suas informações além do que descrito aqui, a menos que você nos diga que podemos por escrito. Se você nos disser que podemos, você pode mudar de ideia a qualquer momento. Informe-nos por escrito se mudar de ideia. • Para mais informações, consulte: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.
Alterações aos Termos deste Aviso	• Podemos alterar os termos deste aviso, e as alterações serão aplicadas a todas as informações que temos sobre você. O novo aviso estará disponível mediante solicitação, em nosso escritório e em nosso site.
Este Aviso de Práticas de Privacidade se aplica às seguintes organizações	Centro de Saúde Comunitário Island Health Care 245 Edgartown-Vineyard Haven Road Edgartown, MA 02539
Responsável pela privacidade da HIPAA	Responsável pela privacidade: Jimi Michel, Diretor de informações Telefone: (508) 964-0940 Email: jmichel@ihimv.org