

Su información. Sus derechos. Nuestras responsabilidades.

Aviso de Prácticas de Privacidad de Weber Human Services

Este aviso describe:

- CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN MEDICA SOBRE USTED
- SUS DERECHOS CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN MEDICA
- CÓMO PRESENTAR UNA QUEJA SOBRE UNA VIOLACIÓN DE LA PRIVACIDAD O SEGURIDAD DE SU INFORMACIÓN MEDICA, O DE SUS DERECHOS RELACIONADOS CON SU INFORMACIÓN

USTED TIENE DERECHO A UNA COPIA DE ESTE AVISO (EN FORMATO PAPEL O ELECTRÓNICO) Y A DISCUTIRLO CON NUESTRO OFICIAL DE PRIVACIDAD DE WHS AL 801-625-3700 SI TIENE ALGUNA PREGUNTA.

En este aviso, su información medica significa su historial clinico como paciente con trastorno por consumo de sustancias.

Sus Derechos

Tienes derecho a:

- Consentir la mayoría de los usos y divulgaciones de su información medica
- Pedirnos que limitemos la información que compartimos
- Obtener una copia de este aviso de privacidad
- Hablar sobre este aviso con alguien de nuestro programa
- Obtener una lista de aquellos con quienes hemos compartido sus historial medico
- Obtener una lista de proveedores de atención médica que han recibido su información a través de terceros
- Elegir con anticipacion si desea recibir comunicaciones de recaudación de fondos
- Presentar una queja si cree que se han violado sus derechos de privacidad

Sus Opciones

Con su consentimiento, podemos usar y compartir su información mientras:

- Lo tratamos
- Administramos nuestra organización
- Facturamos por nuestros servicios
- Cumplimos sus solicitudes de compartir información con su consentimiento
- Prevenimos múltiples inscripciones en programas
- Informamos sobre tratamientos derivados de la corte
- Informamos a los programas de monitoreo de medicamentos recetados

Nuestros Usos y Divulgaciones

Podemos usar y compartir su información sin su consentimiento mientras:

- Nos comunicamos dentro de nuestro programa y con nuestros contratistas
- Ayudamos en emergencias médicas
- Ayudamos con la salud pública
- Reportamos delitos (y amenazas de delitos) en nuestras instalaciones y sospechas de abuso y negligencia infantil
- Ayudamos a una investigación científica
- Respondemos a auditorías y evaluaciones de nuestro programa
- Asistimos en investigaciones sobre la causa de la muerte
- Respondemos a órdenes judiciales

En todas estas circunstancias, debemos proteger su información y limitar la forma en que la usamos y compartimos.

Sus Derechos

Cuando se trata de su información medica, tiene ciertos derechos. Esta sección explica sus derechos y algunas de nuestras responsabilidades para ayudarle.

Dar consentimiento cuando usemos o compartamos su información para la mayoría de los propósitos

- Puede otorgar un consentimiento único para todos los usos o divulgaciones futuros con fines de tratamiento, pago y operaciones de atención médica.

Solicítarnos que limitemos lo que usamos o compartimos

- Puede solicitarnos que no usemos ni compartamos cierta información de salud para tratamiento, pago u operaciones de atención médica después de que haya dado su consentimiento para todos esos fines. No estamos obligados a aceptar su solicitud, y podemos decir “no” si, por ejemplo, podría afectar su atención médica. Si aceptamos su solicitud, aún podríamos compartir esta información en caso de que necesite tratamiento de emergencia.
- Si paga un servicio o artículo de salud de su propio bolsillo en su totalidad, puede solicitarnos que no compartamos esa información con su aseguradora de salud para fines de pago o operaciones de atención médica. Diremos “sí” a menos que la ley nos obligue a compartir dicha información.

Obtenga una copia de este aviso de privacidad

Puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si ha aceptado recibirlo electrónicamente. Le proporcionaremos una copia impresa a la brevedad .

Hable sobre este aviso con alguien de nuestro programa

Puede hacer preguntas u obtener más información sobre este aviso y nuestras prácticas de privacidad llamando o enviando un correo electrónico a la persona de contacto que aparece en la parte superior de este aviso.

Elija con anticipación sobre la recaudación de fondos

Usted tiene derecho a recibir un aviso claro y evidente con anticipación, y a elegir si desea recibir comunicaciones de recaudación de fondos para nuestro programa.

Presente una queja si considera que se han violado sus derechos

- Puede presentar una queja si siente que hemos violado sus derechos comunicandose con nosotros utilizando la información en la página 1.
- Puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. enviando una carta a 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, llamando al 1-877-696-6775, o visitando <https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>.
- No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Sus Opciones

¿Cómo usamos o compartimos normalmente su información medica?

Con su consentimiento, normalmente usamos o compartimos su información medica de las siguientes maneras.

Tratamiento

Podemos usar su información medica y compartirla con otros profesionales que lo están tratando.

Ejemplo: Un doctor que lo trata por una condición crónica consulta a un doctor de nuestro programa sobre su estado de salud y los medicamentos que está tomando, por ejemplo, para evitar complicaciones.

Administración de nuestra organización

Podemos usar y compartir su información médica para administrar nuestro programa, mejorar su atención y contactarlo cuando sea necesario.

Ejemplo: Usamos su información médica para administrar su tratamiento y servicios.

Factura por sus servicios

Podemos usar y compartir su información medica para facturar y recibir el pago de planes de salud u otras entidades.

Ejemplo: Proporcionamos información sobre usted a su plan de seguro de salud para que pague por sus servicios.

Con su consentimiento, también podemos usar y compartir su información de las siguientes maneras:

- A quien usted designe en su consentimiento para compartir su información
- Para evitar inscripciones múltiples en programas de manejo de abstinencia o tratamiento de mantenimiento
- Para reportar su participación en tratamiento exigido por el sistema de justicia penal
- Para reportar medicamentos prescritos para el tratamiento del trastorno por consumo de sustancias a un programa estatal de monitoreo de medicamentos recetados cuando lo requiera la ley

Puedes elegir a alguien para que actúe en su nombre.

- Si alguien tiene autoridad para actuar como su representante personal, por ejemplo, si alguien tiene su poder notarial médico o si alguien es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información médica.
- Nos aseguraremos de que la persona tenga esta autoridad y pueda actuar en su nombre antes de tomar cualquier acción.

Nuestros Usos y Divulgaciones

¿De qué otra manera podemos usar o compartir su información médica?

Se nos permite o se nos requiere compartir su información de ciertas maneras sin su consentimiento, generalmente de formas que contribuyen al bien público, como la salud pública y la investigación. Debemos cumplir muchas condiciones legales antes de poder compartir su información para estos fines.

Para comunicarse dentro de nuestro programa y con los contratistas

Podemos compartir su información dentro de nuestro programa, con una organización que tenga control administrativo sobre nuestro programa, y con contratistas que nos ayudan a administrarlo.

Para emergencias médicas

Podemos compartir su información durante una emergencia médica legítima con el personal y los proveedores de atención médica que respondan a su emergencia, incluso cuando usted no pueda dar su consentimiento debido a la emergencia.

También podemos compartir su información de identificación para ayudar a la Administración de Alimentos y Medicamentos Federal (FDA) a notificarle a usted o a su médico sobre productos peligrosos que pueda estar usando.

Ayuda con la salud pública

Podemos compartir información médica que no lo identifique en ciertas situaciones, como:

- Prevención de enfermedades
- Reporte de reacciones adversas a medicamentos

Ayudar a la investigación científica

Podemos usar o compartir su información para realizar o ayudar con investigaciones de salud. Los investigadores no pueden incluir ninguna información que identifique a los pacientes en sus informes sobre la investigación.

Responder a auditorías de gestión y financieras y evaluaciones de programas

Podemos usar o compartir su información para mejorar la calidad de nuestros servicios, obtener las credenciales necesarias y cooperar con las agencias de supervisión en actividades autorizadas por la ley,

siempre que quienes vean o reciban la información acepten destruirla o devolverla cuando hayan terminado y acuerden no usarla en su contra.

Ayudar con consultas sobre la causa de la muerte

Podemos compartir información identificativa del paciente fallecido según lo requieran o permitan las leyes que recopilan información relacionada con la causa de la muerte.

Reportar sospecha de abuso y negligencia infantil

Solo informaremos la información requerida por la ley.

Prevenir o reducir el delito en nuestro programa

Podemos informar a las autoridades cuando un paciente comete o amenaza con cometer un delito dentro de nuestro programa o contra nuestro personal.

Redivulgación según HIPAA

Cuando usted da su consentimiento para usos y divulgaciones con fines de tratamiento y pagos futuros y para operar nuestro negocio, podemos compartir su información con otros programas de tratamiento de trastornos por consumo de sustancias, consultorios médicos y negocios de atención médica para esas actividades. Si la persona que la recibe está sujeta a HIPAA, entonces se le permite usar y compartir su información nuevamente sin su consentimiento para los fines que HIPAA permite. Su información todavía no puede ser utilizada en procedimientos legales en su contra a menos que (1) usted lo consienta o (2) basado en una orden judicial de la Parte 2 y una citación (o requisito legal similar).

Procedimientos legales y órdenes judiciales

Debemos seguir ciertos procedimientos antes de usar o compartir su información para investigaciones y procedimientos legales.

- No utilizaremos ni compartiremos su información ni proporcionaremos testimonio sobre su información en ningún procedimiento civil, administrativo, penal o legislativo en su contra sin su consentimiento por escrito o una orden judicial.
- Solo responderemos a una orden judicial para usar o compartir su información medica si está acompañada de una citación u otro mandato legal similar que nos obligue a cumplir.
- Solo usaremos o compartiremos su información en procedimientos en su contra basados en una orden judicial después de que hayamos recibido notificación y la oportunidad de ser escuchados o usted nos informe que ha recibido notificación.
- Podemos usar o compartir su información para responder a procedimientos legales en contra de nuestro programa basados en una orden judicial, y es posible que no se le notifique con anticipación. Usted tiene derecho a solicitar la revocacion o cambiar la orden judicial después de enterarse de ella.

Nuestras responsabilidades

- Estamos obligados a obtener su consentimiento para la mayoría de los usos y el intercambio de su información.
- La ley nos exige mantener la privacidad y seguridad de su información.
- Debemos informarle de inmediato si ocurre una violación que pueda haber comprometido la privacidad o seguridad de su información.
- Debemos cumplir con las obligaciones y las prácticas de privacidad descritas en este aviso y proporcionarle una copia del mismo.
- No utilizaremos ni compartiremos su información más allá de lo descrito en este aviso, a menos que nos indique por escrito que podemos hacerlo. Si nos indica que podemos, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Infórmenos por escrito si cambia de opinión.

Cambios en los Términos de este Aviso

Estamos obligados a cumplir con los términos de este aviso que están actualmente vigentes. Podemos cambiar los términos de este aviso, y los cambios se aplicarán a toda la información que tenemos sobre usted. El nuevo aviso estará disponible a solicitud en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

Fecha de Vigencia

Este aviso entra en vigor a partir del 02/19/2026.

Otras Instrucciones para el Aviso

- Información de contacto del Oficial de Privacidad 801-625-3700 contact@weberhs.org