

CKMHC
809 Elmhurst Blvd., Salina, KS 67401
(785) 823-6322

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

ESTA FORMA DESCRIBE COMO SERA UTILIZADA SU INFORMACION MEDICA Y COMO PUEDE SER COMPARTIDA. TAMBIEN COMO PODRA USTED OBTENER ESTA INFORMACION. FAVOR DE REVISARLA CON MUCHO CUIDADO.

Nuestra responsabilidad Bajo la Póliza y regulaciones de Privacidad

Las regulaciones Federales de Privacidad nos requieren tomar los siguientes procedimientos: mantener la privacidad de su información de salud (incluyendo implementaciones de seguridad para proteger la información razonable y apropiadamente con técnicas físicas, y administrativas). Proveyéndole esta forma, y afrontando los términos de esta forma, entrenamos nuestro personal para que mantengan la privacidad y la confidencialidad, implementando sanciones en la póliza de disciplina para aquellos que rompan la privacidad y la confidencialidad, y mitigando (disminuyendo el daño) cualquier practica de privacidad/confidencialidad. Nosotros no compartiremos su información de salud sin su consentimiento u autorización, excepto como esta descrito en esta forma o si es requerido por la ley.

La fecha efectiva de esta forma es Abril 14, 2003. Nosotros nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas y el dar esta forma como una nueva provisión efectiva para toda la información de salud protegida que nosotros mantenemos. Usted tiene derecho a recibir una copia revisada de nuestra forma cuando la pida en cualquier momento llamando o visitando nuestra oficina. Si nosotros hacemos un cambio significativo en nuestra práctica de privacidad, nosotros revisaremos esta forma y daremos una nueva según sea pedida; nosotros enviaremos por correo una forma revisada a la dirección que usted nos ha dado y/o proveeremos una forma revisada después de la primera visita de la fecha efectiva de la nueva forma.

Entendiendo la información de Salud Mental en el Expediente

Cada vez que usted visite al hospital, su doctor o cualquier otro medico, u otro proveedor del cuidado de la salud, el proveedor hace un expediente de su visita. Típicamente, este expediente contiene su historial de salud, síntomas en el momento, exámenes y el resultado de sus pruebas, diagnosis, tratamiento, y un plan del futuro tratamiento o tratamiento. Esta información, comúnmente nosotros le llamamos record médicos, y sirve para lo siguiente:

- Son bases para planear su cuidado y tratamiento.
- Significados de comunicación sobre los muchos profesionales que contribuyen a su cuidado.
- Documento legal describiendo el cuidado que usted recibió.
- Significados por los cuales usted y una tercera persona que pague y que pueda verificar que usted recibió los servicios por lo cuales se le ha cobrado.
- Formas de información para oficiales públicos de la salud de las regiones en las que sirven.
- Herramientas para evaluarla calidad apropiada del cuidado que usted recibió.
- Herramientas para mejorar la calidad del cuidado de la salud y poder mejorar los obstáculos.

Entendiendo que ahí en su expediente de salud y como la información de salud esta siendo usada para ayudarle:

- Asegurando su autenticidad y integridad.
- Entendiendo. Quien, Que, Donde, Porque, y como otras personas tendrían acceso a mi información de salud.
- Podría informar decisiones sobre el otorgar autorización a otros para que vean la información.
- Mejor entendimiento sobre los derechos de la información detallada abajo.

Otorgamiento y Uso de la información de Salud Protegida

Centro De Salud Mental Del Centro de Kansas (CKMHC) utiliza y comparte información de salud de sus clientes para proveer servicios, y recibir pago por estos servicios, y para conducir diariamente

operaciones del cuidado de la salud. El compartir información de salud privada a individuos y entidades fuera de CKMHC requiere de un consentimiento escrito del cliente con algunas excepciones:

- Tratamiento – El personal de CKMHC podría otorgar información a otras personas envueltas en el tratamiento con bases en o cuando sea necesario. Ejemplo: Un doctor, terapeuta, o cualquier miembro del cuidado de la salud podría poner información en su expediente para diagnosticar o asesorar su condición y determinar el mejor curso de su tratamiento. Su doctor principal dará ordenes para el tratamiento y documentara lo que el o ella esperan que los miembros del equipo de cuidado hagan y traten con usted. Estos otros miembros documentaran las acciones que hicieron y sus observaciones. De esa manera su doctor principal sabrá como esta respondiendo al tratamiento. Nosotros podríamos tratar de contactarle por teléfono o por correo para arreglar servicios, citas, o recordarle de sus citas.
- Pagos – Nosotros podríamos dar información de su salud para obtener pago por los servicios que nosotros le proveemos. Ejemplo: Podríamos mandarle el cobro a usted o a una tercera persona, como a su póliza de aseguranza. La información que acompañaría el cobro podría incluir información que le identifique a usted, su diagnostico, o tratamiento recibido.
- Operaciones de Salud – CKMHC podría dar información de salud del cliente a doctores y personal de la clínica, para una coordinación de tratamiento, revisión departe de colegas, o propósito de entrenamiento. Miembros del personal medico o el equipo para la calidad podrían usar su información de salud de su expediente para asesorar los obstáculos en su caso y la competitividad de su doctor. Nosotros usaremos esta información en un esfuerzo por continuar mejorando la calidad y la efectividad del cuidado de la salud y los servicios que nosotros proveemos.

Otra información otorgada Que no requiere consentimiento

- Asociados de Negocios: Nosotros proveemos algunos servicios a través de contratos con negocios asociados. Cuando usamos estos servicios nosotros podríamos compartir alguna de su información de salud con los asociados de negocios para que ellos puedan hacer una función (es) para lo que le contratamos que hiciera, y mandar cobro a la tercera persona por servicios proveídos. Para proteger su información de salud, de cualquier forma, nosotros requerimos que los negociantes asociados que mantengan su información protegida.
- Notificación: Nosotros podríamos compartir o usar información para notificar o asistir en notificar a un miembro de la familia, un representante personal, u otra persona responsable de su cuidado, su locacion, y condición general.
- Comunicación con la Familia: A menos que usted no quiera, los profesionales de salud, usando su mejor juicio, podrían compartir con un miembro de su familia, otro pariente, un amigo personal cercano, o cualquier otra persona que usted identifique en la información de salud relevante o persona envuelta en su cuidado o relacionada con el pago de su cuidado.
- Estudios: Nosotros podríamos compartir información a los estudiosos del caso, y cuando sus estudios han sido aprobados por una junta que ha revisado el propósito de los estudios y estableciendo así el protocolo para asegurar la privacidad de su información de salud.
- Directores de Funeral: Nosotros podríamos compartir información de salud a los directores del funeral consintiendo con las leyes aplicables para permitir que ellos hagan su trabajo.
- Mercadeo/Continuidad del cuidado: Nosotros podríamos contactarle para darle una cita recordatorios o información sobre el tratamiento o alternativas y otros beneficios de relacionados con servicios que usted podría estar interesado.
- Compensación al Trabajador: Nosotros podríamos compartir información de salud asta el extremo en el cual se nos ha autorizados y necesario para cumplir con las leyes relacionadas con compensación al trabajador u otros programas similares establecidos por las leyes.
- Salud Pública: Como es requerido por la ley, nosotros podremos compartir su información de salud a las autoridades públicas o autoridades legales que tienen que ver con la prevención y control de enfermedades, lastimaduras y desabilidades.
- Enforcement de la ley: nosotros podríamos compartir información de salud a los que esfuerzan la ley con el propósito que son requeridos por la ley.
- Agencias de Salud Publica y autoridades que supervisan: Si un miembro de nuestra fuerza de trabajo (personal) o algún asociado de negocios cree en Buena fe que nosotros tuvimos una conducta fuera de

la ley o que hemos violado estándares profesionales de la clínica que podrían dañar a alguno o más de nuestros clientes, trabajadores, o al público, ellos podrían compartir su información de salud o agencias que supervisan y/o autoridades de salud, como El Departamento de Salud.

- El Departamento de Salud y Servicios humanos: bajo las regulaciones de privacidad, nosotros compartiremos su información de salud con DHHS tan necesaria para determinar nuestro cumplimiento con estas regulaciones. Todos los otros usos para compartir la información tan necesaria para determinar nuestro cumplimiento en estas regulaciones.
- Todo otro uso de compartimiento de información de salud protegida será ofrecida solo con una autorización por escrito del cliente, excepto como esta descrito en esta forma o si fuese requerido por la ley. El cliente puede revocar sus autorizaciones en cualquier momento.

Sus derechos bajo las Regulaciones Federales de Privacidad

Sus records son la propiedad física de su proveedor de salud quien fue quien los hizo, pero usted tiene los siguientes derechos con respecto a la información que contienen:

- Pedir restricciones en el uso y compartimiento de su información de salud para tratamiento, pago, operaciones de salud. El derecho de pedir restricciones no se extiende al uso de compartimiento permitido o requerido bajo las sesiones de las regulaciones federales de la privacidad. Nosotros no tenemos que estar de acuerdo con las restricciones. Si así fuese, nosotros tendríamos que adherir a menos que usted pida lo contrario, o le tendríamos que avisar con anticipación. Usted también podría pedir que nos comunicáramos con usted por diferentes motivos, Y si el método de comunicación es razonable, nosotros tendremos que dar la comunicación por diferentes peticiones. Usted podría pedir restricciones o alternar comunicaciones en la forma de consentimiento para tratamiento, pago y las operaciones del cuidado de la salud.
- Obteniendo una copia por escrito de la forma de las Prácticas de Información.
- Inspeccione y copie su información de salud cuando la pida. Una vez más este derecho no es absoluto. En ciertas situaciones, como es el acceso podría causar daño, nosotros podemos negar este acceso. Usted no tiene derecho al acceso de lo siguiente:
 - Notas de Psicoterapia.
 - Información recopilada con razonable anticipación para o por uso civil, criminal, o procedimientos de acciones administrativas.
 - Información de salud protegida que esta sujeta a la enmienda de la Clínica Mejoramientos de Laboratorio de 1988.
 - Información que fue obtenida por otra persona que no es el proveedor de salud bajo la promesa de confidencialidad y el pedido al acceso podría ser revelado y revelado a la fuente de información.

En otras situaciones, nosotros podríamos negarle el acceso, pero si lo hacemos, nosotros deberemos proveer una revisión de nuestra decisión. Con bases que incluirán lo siguiente para nuestra negación:

- Un profesional licenciado de la salud lo ha determinado, en el ejercicio de su juicio como profesional, que el acceso a la información podría poner en riesgo la vida o la seguridad física de usted u otra persona.
- Información de salud que fue protegida hace referencia a otra persona (otra que no es el proveedor de salud) y un proveedor de salud licenciado a determinado que el acceso contiene razones que podrían causar un daño intencional a otra persona.
- El pedido fue echo por su representante personal un licenciado profesional del cuidado de la salud que han determinado que tener acceso a este representante personal podría causar un daño intencional a usted y a otras personas.

Nosotros nos reservamos el derecho a cobrar, por el costo de las copias.

- Enmienda del pedido/correcciones de su información de salud. Nosotros no tenemos que otorgar la petición si las siguientes condiciones existen: Si nosotros no hicimos el record, los records no están accesibles para que usted como lo hemos hablado en la parte de arriba, o el record es preciso y completo.

- Obteniendo una contabilidad de uso no-rutinario en uso y compartiendo información, eso otro para tratamiento, pago, y operaciones del cuidado de salud. Nosotros no necesitamos proveer una contabilidad para cierta información dada específicamente aquella que es definida por la ley. De otra manera, nosotros necesitaríamos 30 días para compartir la contabilidad, La contabilidad deberá incluir la siguiente información: fecha de cada vez que se comparta información, nombre y dirección de la organización o persona que recibió la información protegida de salud, una breve descripción de la información ofrecida, y una breve frase del porque se compartió esta información que razonablemente le informe las bases para compartir esta información o, en que lugar se compartió esta información. Una copia de su autorización por escrito se pedirá para compartir esta información.
- Revocando su consentimiento o autorizando ^{Msn.Ink} o usos al compartir la información de salud excepto al nivel que nosotros tomaremos acción en rechazar la autorización en el consentimiento.

Como Obtener más información o Reportar un Problema

Para más información Adicional, contacte al oficial Privado al (785) 823-6322. Individuos que creen sus derechos, como son descritos en esta forma, han sido violados, pueden hacer su queja por escrito al Oficial Privado al, 809 Elmhurst Blvd., Salina, KS 67401, o al departamento de Salud y Servicios Humanos. Los clientes son protegidos bajo la ley federal de retribución para hacer una queja.