

Resumen de la Notificación de Prácticas de Privacidad

Especialistas de Oncología y de Hematología del Condado de Ventura

El siguiente es un breve resumen de sus derechos y nuestras responsabilidades como se detalla en la notificación adjunta de prácticas de privacidad (la "notificación"). Este resumen es para su conveniencia y no es un sustituto para la lectura de la notificación de toda y no modifica los términos de la notificación.

1. Usos y divulgaciones de su información de salud. Podemos utilizar la información que nosotros desarrollamos y recopilamos para tratamiento de nuestra práctica o revelar la información a otras personas a quien le remitimos para tratamiento, para el pago de estos servicios y para ciertas operaciones de atención médica como la mejora de la competencia y la calidad de nuestro personal y la planificación de negocios y la administración. Puede que divulguemos su información a nuestros asociados de negocios como transcripcionistas médicas y otros que ayudan en las operaciones de nuestra práctica. Podemos llamarle para recordarle de citas y podemos dejar un mensaje en su contestador si tiene uno. También podemos divulgar la información a su familia sobre su ubicación, estado general o muerte. Si está disponible y capaz, le pediremos su consentimiento en primer lugar. También podemos utilizar su información para recomendar productos o servicios relacionados con su atención, pero no utilizaremos ni divulgaremos su información médica para la comercialización sin su autorización por escrito. Su información médica puede ser divulgada sin su autorización como exige la ley, con fines de salud pública, supervisión de cuidado de la salud, incluidas las auditorías y las investigaciones, procedimientos judiciales y administrativos, sujeto a los límites impuestos por el Estado y la ley federal y ciertos otros fines.

2. Otros usos y divulgaciones. Excepto como se describe en el anuncio, no utilizar ni divulgar su información médica sin su autorización por escrito. Usted puede revocar una autorización en cualquier momento, excepto en la medida en que ya hemos tomado acción en dependencia de la autorización.

3. Sus derechos de información de salud. Tiene un número de derechos en virtud del derecho federal o estatal que están sujetos a los términos y condiciones especificados en el anuncio:

- a) puede solicitar restricciones en ciertos usos y divulgaciones de su información
- b) puede solicitar que recibe su información de nosotros de una manera determinada
- c) usted puede inspeccionar y copiar sus registros médicos
- d) puede solicitar una enmienda a cualquier registro que usted cree es inexacta
- e) puede solicitar una contabilidad de accesos de los registros

4. Cambios al aviso. Nos reservamos el derecho a cambiar el aviso. Si lo hacemos, la publicaremos en nuestra oficina y nuestro sitio Web en <http://venturaoncology.com>. y proporcionar una copia con solicitud.

5. Las quejas. Usted puede presentar una queja a nuestro oficial de privacidad por (805) 485-8709, enviando un correo electrónico a privacyofficer@venturaoncology.com o por escrito a la Secretaria de Salud y Servicios Humanos, Office of Civil Rights, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, Washington, DC 20201. Usted no será sancionado por presentar cualquier queja.

Firmado: _____

Fecha: _____

Nombre impreso: _____

Relación del paciente: _____