

Estado de Nevada – Departamento de Salud & Servicios Humanos
División de Cuidados de Salud Financiamiento y Póliza
(Nevada Medicaid and Nevada Check Up)

Noticia de Practicas de Privacidad

Esta noticia describe como su información medica puede ser usada y divulgada y como usted puede tener acceso a esta información. Por favor leala cuidadosamente.

Su información de salud es personal y privada. La ley dice que nosotros (La División de Salud Financiamiento y Póliza) debemos proteger esta información. Cuando usted pidió nuestra ayuda o servicios, usted nos dio información que nos ayudo a decidir si usted calificaba. Esta información se volvió parte de su archivo que guardamos en nuestras oficinas. También en su archivo existe información que nos fue dada por los hospitales, doctores y otras personas que le han dado tratamiento. Una ley federal dice que nosotros tenemos que darle a usted ésta noticia para ayudarle a usted a entender cuales son nuestros deberes legales y como nosotros protegeremos su información de salud.



¿Cuándo podemos compartir su información de salud?

Si usted firma un formulario especial que nos dice que podemos compartir su información de salud con alguien, entonces nosotros la compartiremos. Usted puede cancelar esto en cualquier momento notificándonos por escrito exceptuando si hemos compartido su información antes de recibir su cancelación. Nosotros también debemos de tener un permiso escrito para usar su información con propósitos de publicidad, o para venderla.

¿Cuándo podemos nosotros usar su información sin su consentimiento?

Su información puede se compartida sin su consentimiento cuando nosotros necesitamos aprobar o pagar por servicios. Podemos compartirlos cuando nosotros evaluamos nuestros programas para mejorarlos. Bajo la ley, estos usos son llamados operaciones de cuidados de salud, tratamiento y pago.

La ley dice que existen otras situaciones en las que nosotros podemos compartir información sin su consentimiento. Por ejemplo:

Para su tratamiento médico y pagos

- Cuando usted necesita cuidados de emergencia
- Para decirle sobre sus opciones de tratamientos
- Para recordarle sobre sus citas
- Para ayudar a nuestros compañeros de negocios a hacer su trabajo
- Para ayudar a revisar la calidad del programa

Por razones personales suyas

- Para decirle a su familia y a otros que ayudan con su cuidado cosas que ellos necesitan saber
- Para enlistarle en el directorio del paciente
- Para compensación del empleado
- Para decirle al director de funerales si usted ha muerto
- Si usted ha firmado papeles para donar órganos, para asegurarnos que sus órganos están siendo donados de acuerdo con su voluntad

Por razones de salud pública

- Para ayudar a los investigadores a estudiar problemas de salud
- Para ayudar a los oficiales de salud pública a detener la propagación de enfermedades o prevenir daños
- Para protegerle a usted u a cualquier otra persona si nosotros pensamos que están en peligro

Otros usos especiales

- Para ayudar a la policía a la corte u a otras personas a ejecutar la ley
- Para obedecer las leyes sobre el reporte de abuso y negligencia
- Para reportar información a los militares
- Para ayudar a las agencias del gobierno a revisar nuestro trabajo y a investigar problemas
- Para obedecer órdenes de la corte

¿Cuales son sus derechos?

- Usted puede pedirnos que no compartamos su información de salud en ciertas situaciones. No obstante, la ley dice que nosotros no siempre tenemos que estar de acuerdo con usted.
- Si usted está leyendo esta noticia en el Internet o en un tablero de noticias, usted puede pedir una copia de papel para usted.
- Usted puede pedir ver su información de salud y pedir una copia. Usted podría tener que pagar por las copias basado en las Pólizas de la División. No obstante, usted necesita recordar que nosotros no tenemos un registro medico completo sobre usted. Nuestros registros mayormente se refieren a pagos hechos a sus doctores o a otras personas que le cuidan a usted. Si usted quiere una copia completa des registro medico completo usted debe pedírsela a su doctoro su proveedor de salud.
- Si usted piensa que algo está incompleto o equivocado en los registros que tenemos, usted nos puede pedir que hagamos cambios.
- Usted puede pedir que le demos una copia electrónica de su información de salud si está disponible.
- Usted puede pedirnos que le demos una lista de las veces (después de Abril 14, 2003) que nosotros hemos compartido su información de salud con alguien. Esta lista no incluirá las veces en que hemos compartido su información con propósitos de tratamientos, pagos u operaciones de cuidados de salud.
- Usted puede pedir la restricción de la propagación de su información de salud para un plan de salud cuando usted ha pagado de su propio bolsillo el total de las cosas y servicios.
- Usted puede pedirnos que le mandemos su información de salud por correo a una dirección diferente que la dirección usual o que le mandemos la información a usted de otra forma.



¿Que pasa si tienes una queja?

Si usted piensa que no hemos mantenido nuestra promesa de proteger su información de salud, usted puede quejarse con nosotros o con el Departamento de Salud y Servicios Humanos. Nada le pasará a usted si usted se queja.

¿Cuales son sus responsabilidades?

- Bajo la ley, nosotros tenemos que mantener privada su información de salud excepto en situaciones como las que han sido mencionadas en esta noticia.
- Nosotros tenemos que darle ésta noticia que explica nuestros deberes legales sobre privacidad.
- Nosotros tenemos que seguir lo que le hemos dicho en esta noticia.
- Nosotros tenemos que estar de acuerdo cuando usted hace una solicitud razonable de mandar su información de salud a una dirección diferente o de mandarla en otra forma diferente que el correo regular.
- Nosotros tenemos que notificarle si hay una brecha en su información de salud que no es segura.
- Nosotros solamente usamos o compartimos la menor cantidad posible de su información de salud, solamente lo necesario para llevar a cabo nuestras obligaciones.
- Nosotros tenemos que decirle si no estamos de acuerdo cuando usted nos pida que limitemos como su información es compartida.

Información para contactarse

Si usted tiene cualquier pregunta o queja sobre nuestras reglas de privacidad, póngase en contacto con nosotros en la siguiente dirección:

Division of Health Care Financing and Policy
Privacy Officer
1100 East William Street, Suit 101
Carson City, NV 89701
Teléfono: (775) 684-3600 o al 1-800-992-0900

O póngase en contacto con el Departamento de Salud y Servicios Humanos oficina de Derechos Civiles en la siguiente dirección:

Office for Civil Rights
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
Teléfono: (415) 437-8310; (415) 437-8311 (TDD)

La División de Cuidados de Salud Financiamiento y Póliza tiene el derecho de cambiar esta noticia y cambiar la forma en que la información de salud de usted es protegida. Si esto acontece, nosotros haremos correcciones, mandaremos una nueva noticia a usted por correo y pondremos una copia de ella en nuestras oficinas y en nuestra página de la red del Internet: <http://dhcfnv.gov>.