

AVISO DE LAS PRÁCTICAS PACIENTES DE LA INFORMACIÓN

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA O SER DIVULGADA Y CÓMO USTED PUEDE CONSEGUIR EL ACCESO A LA INFORMACIÓN. REPÁSELO POR FAVOR CUIDADOSAMENTE.

Eficaz: 4-14-03

DEBER LEGAL del servicio físico de la terapia de los médicos

El servicio físico de la terapia de los médicos es requerido por la ley para proteger la aislamiento de su información personal de la salud, para proporcionar este aviso sobre nuestras prácticas de la información y para seguir las prácticas de la información que se describen adjunto.

Aplicaciones y accesos de la información de la salud

El servicio físico de la terapia de los médicos utiliza su información personal de la salud sobre todo para el tratamiento; obtención del pago para el tratamiento; actividades administrativas internas que conducen y evaluación de la calidad del cuidado que proporcionamos. Por ejemplo, el servicio físico de la terapia de los médicos puede utilizar su información personal de la salud para entrarle en contacto con para proporcionar recordatorios de la cita, o la información sobre los alternativas del tratamiento u otras ventajas relativas a la salud que podrían estar de interés a usted.

El servicio físico de la terapia del médico puede también utilizar o divulgar su información personal de la salud sin la autorización previa para los propósitos de la salud pública, para revisar propósitos, porque estudios de la investigación y para las emergencias. También proporcionamos la información cuando son requeridos por la ley.

En cualquier otra situación, la política del servicio físico de la terapia de los médicos es obtener su autorización escrita antes de divulgar su información personal de la salud. Si usted provee de nosotros una autorización escrita de lanzar su información, usted puede revocar más adelante esa autorización de parar los accesos futuros en cualquier momento.

El servicio físico de la terapia del médico puede cambiar su política en cualquier momento. Cuando se realizan los cambios, un aviso nuevo de las prácticas de la información será fijado en el cuarto que espera y proporcionado usted en su visita siguiente. Usted puede también solicitar una copia actualizada de nuestro aviso de las prácticas de la información en cualquier momento.

Las derechos individuales del paciente

Usted tiene la derecha de repasar o de obtener una copia de su información personal de la salud en cualquier momento. Usted tiene la derecha de solicitar que corregimos cualquier información inexacta o incompleta en sus expedientes. Usted también tiene la derecha de solicitar una lista de los casos donde hemos divulgado su información personal de la salud por razones con excepción del tratamiento, del pago o de otros propósitos administrativos relacionados.

Usted puede también solicitar en la escritura que no utilicemos o divulga su información personal de la salud para el tratamiento, el pago y los propósitos administrativos excepto cuando es autorizado específicamente por usted, cuando está requerido por la ley o en circunstancias de la emergencia. El servicio físico de la terapia de los médicos considerará todas tales peticiones en un caso por base del caso, pero la práctica no se requiere legalmente de aceptarlas.

Para más información o divulgar una queja

Si usted tiene preguntas y quisiera la información adicional, usted puede entrar en contacto con al oficial de la aislamiento de la práctica, a Letha Molinero o a Tamara Galloway, pinta (dueño de la práctica) en (602) 230-4478. Si usted es tratado que el servicio físico de la terapia de los médicos pudo haber violado las sus derechos de la aislamiento o si usted discrepa con cualesquiera decisiones nosotros ha hecho con respecto el acceso o al acceso de su información personal de la salud, entre en contacto con por favor a nuestro oficial de la aislamiento en la dirección enumerada abajo. Usted puede también enviar una queja escrita al departamento de los E.E.U.U. de los servicios de salud y humanos.

Servicio físico de la terapia de los médicos
Letha Miller, oficial de la aislamiento
Caja 32490 del PO
Phoenix, AZ 85064
Tel. 602 230-4478
Fax 602 230-9962

Oficina para las derechos civiles
Departamento de los servicios de salud y humanos
Avenida de la independencia 200, interruptor
Sitio 509F, edificio de HHH
Washington, Dc 20201

FORMA PACIENTE DEL CONSENTIMIENTO DE LA INFORMACIÓN

He leído y entiendo completamente el aviso FÍSICO del SERVICIO de la TERAPIA de los MÉDICOS (PPTS) de las prácticas de la aislamiento de la información. Entiendo que PPTS puede utilizar o divulgar mi información personal de la salud para los propósitos de realizar el tratamiento, obteniendo el pago, evaluando la calidad de los servicios proporcionados y de cualquier operación administrativa relacionada con el tratamiento o el pago. Entiendo que tengo la derecha de restringir cómo mi información personal de la salud se utiliza y se divulga para el tratamiento, el pago, y las operaciones administrativas si notifico la práctica. También entiendo que PPTS considerará los pedidos la restricción caso por caso, pero no tengo que convenir los pedidos restricciones.

Consiento por este medio al uso y al acceso de mi información personal de la salud para los propósitos según lo observado en el aviso de PPTS de las prácticas de la aislamiento de la información. Entiendo que conservo la derecha de revocar este consentimiento notificando la práctica en escribir en cualquier momento.

Nombre paciente

Firma

Fecha

También autorizo PPTS para utilizar mi información protegida de la salud para la comercialización apuntada, movilización de fondos, y/o la solicitud de la participación en la investigación estudia. Entiendo que tengo la derecha de copiar o de examinar cualquier información usada para estos propósitos. También entiendo que esta autorización no afecta mi consentimiento para utilizar mi información protegida de la salud para el tratamiento, la facturación, o las operaciones relacionadas con el tratamiento y la facturación.

Nombre paciente

Firma

Fecha