



## CHEEK & SCOTT

### AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Fecha de vigencia: 04/14/2013

**ESTE AVISO DESCRIBE COMO LA INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE SER USADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A LA MISMA. POR FAVOR LEA CON CUIDADO.**

Cheek and Scott Drugs, Inc. (la "farmacia") es requerido por la Ley de Responsabilidad de 1996 ("HIPAA") y Portabilidad del Seguro de Salud a tomar medidas razonables para proteger la privacidad de su información de salud protegida ("PHI") y para llegar a una notificación de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la PHI. Su PHI es información que puede identificarlo y que se relaciona con su pasado, la salud física o mental presente o futuro o afección y los servicios de salud relacionados. Su PHI incluye sus registros de recetas e información relacionada mantenida por la Farmacia. Este Aviso de Prácticas de Privacidad ("Aviso") describe cómo podemos utilizar y divulgar su PHI para llevar a cabo el tratamiento, pago u operaciones de cuidado de la salud y para otros fines específicos permitidos o requeridos por la ley. Este aviso también describe sus derechos con respecto a su PHI.

La farmacia está obligada a seguir los términos de este aviso. No vamos a usar o divulgar su PHI sin su autorización por escrito, excepto como se describe en este aviso. A menos que sea permitido por las leyes y normas aplicables o en su autorización por escrito, no vamos a recibir una remuneración directa o indirectamente, a cambio de su PHI. Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y este Aviso y de hacer el nuevo aviso para toda su PHI que mantenemos. Cualquier aviso revisado estará disponible en la farmacia y, a su solicitud, vamos a proporcionar tal aviso revisado a usted.

#### **Sus Derechos de Información de Salud**

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a su PHI:

- El derecho a obtener una copia impresa de la Notificación a petición. Usted puede solicitar una copia del aviso en cualquier momento. Incluso si usted ha aceptado recibir el Aviso electrónicamente, todavía tiene derecho a una copia en papel. Para obtener una copia impresa, póngase en contacto con el Oficial de Privacidad, Cheek and Scott Drogas, Inc., 1520 Ohio Ave. South, Live Oak, Florida 32064. También puede obtener una copia de la notificación en el mostrador de la farmacia o en nuestra página web: [www.cheekandscott.com](http://www.cheekandscott.com).
- El derecho a solicitar una restricción sobre ciertos usos y divulgaciones de su PHI. Usted tiene derecho a solicitar restricciones adicionales en nuestro uso o divulgación de su PHI. Estamos obligados a acceder a una petición de restringir la divulgación de su PHI a un plan de salud si: (A) la revelación es para los efectos de llevar a cabo las operaciones de pago o atención médica y no se requiere por la ley; y (B) del PHI se refiere exclusivamente a un artículo o servicio de atención médica para la que usted, o una persona en su nombre que no sea el plan de salud, ha pagado la entidad cubierta fuera de su bolsillo en su totalidad. Puede que no seamos obligados a acceder a todas las demás solicitudes de restricción y, en ciertos casos, podemos rechazar su petición.
- El derecho a inspeccionar y obtener una copia de su PHI. Usted tiene el derecho a acceder y copiar su PHI contenida en un archivo designado por el tiempo que mantenemos su PHI. El archivo designado generalmente incluirá registros de prescripción y facturación. Para inspeccionar o copiar su PHI, debe completar el formulario de autorización de lanzamiento PHI y darle a un asociado de Farmacia para su revisión. Si la solicitud se puede conceder, a continuación, el asociado de la farmacia le proporcionará su PHI que tenemos en nuestro archivo designado. Podemos cobrarle una tarifa por los costos de copiado, envío y materiales que sean necesarios para cumplir con su solicitud. Podemos negar su solicitud de inspeccionar y copiar su PHI en ciertas circunstancias limitadas. Si se le niega el acceso a su PHI, puede solicitar una revisión de esta negación.
- El derecho a solicitar una enmienda de su PHI. Si usted siente que su PHI que tenemos es incompleta o incorrecta, puede solicitar que la modifiquemos. Usted puede solicitar una enmienda durante todo el tiempo que mantengamos su PHI. Si negamos su solicitud de enmienda, usted tiene el derecho de presentar una declaración de desacuerdo con nuestra negación y que puede grabar una refutación a su declaración.
- El derecho a recibir un informe de las divulgaciones de su PHI. Usted tiene derecho a recibir un informe de las revelaciones que hemos hecho de su PHI. Esta contabilidad incluye sólo las divulgaciones de PHI requeridas para ser registradas según la HIPAA. Esta contabilidad también está limitada al período de tiempo que estas revelaciones tienen que ser registradas según la HIPAA.
- El derecho a solicitar comunicaciones de su PHI por medios alternativos o en lugares alternativos. Usted tiene derecho a solicitar comunicaciones de su PHI por medios alternativos o en lugares alternativos. Por ejemplo, si usted prefiere recibir comunicaciones de PHI de nosotros sólo en una determinada dirección, número de teléfono u otro método, puede solicitar un procedimiento de este tipo.
- El derecho a recibir una notificación por escrito de una violación de su PHI no segura.

#### **Ejemplos de cómo podemos utilizar y divulgar su PHI**

Su información de salud protegida puede ser utilizada o revelada por la farmacia para los propósitos de tratamiento, pago y atención médica. Profesionales de la salud utilizan la información médica en la farmacia para cuidar de usted. Su información de salud protegida puede ser compartida, con o sin su consentimiento, con otro proveedor de atención médica para fines de tratamiento. La

farmacia puede usar o divulgar su información de salud para la gestión y los servicios de caso. La farmacia puede enviar la información médica a las compañías de seguros, Medicaid, o agencias de la comunidad para pagar por los servicios que proporcionan.

Somos propensos a usar o divulgar su PHI para los siguientes propósitos:

- El uso de Asociados comerciales: Hay algunos servicios proporcionados por nosotros a través de acuerdos con nuestros socios de negocios. Ejemplos de nuestros socios de negocios incluyen procesadores de reclamaciones o administradores, registros administradores, abogados, administradores de beneficios de farmacia, etc.
- La comunicación con los individuos involucrados en su cuidado o pago por su cuidado
- comunicaciones relacionadas con la salud
- conjunto limitado de datos e información no identificable
- Administración de Drogas y Alimentos (FDA)
- compensación de los trabajadores
- de salud pública
- aplicación de la ley
- a lo establecido por ley
- de salud actividades de supervisión
- judicial y procedimientos administrativos

Además, se nos permite usar o divulgar su PHI para los siguientes propósitos:

- Investigación: podemos divulgar su PHI a investigadores cuando su investigación ha sido aprobada por una junta de revisión institucional que haya revisado la propuesta de investigación y protocolos establecidos para asegurar la privacidad de su información.
- Médicos forenses y directores de funerarias
- de órganos u organizaciones de obtención de tejidos
- Notificación: Podemos usar o divulgar su PHI para notificar o ayudar a notificar a un miembro de la familia, representante personal u otra persona responsable de su cuidado, su ubicación y su estado general.
- Institución correccional: Si usted es, o se convierte en un preso de una institución correccional, podemos divulgar su PHI a la institución o sus agentes cuando sea necesario para su salud o la salud y seguridad de los demás.
- Para evitar una amenaza seria a la salud o la seguridad
- militar y veteranos: Si usted es un miembro de las fuerzas armadas, podemos revelar su PHI según lo requieran las autoridades militares. También podemos revelar PHI sobre personal militar extranjero a la autoridad militar correspondiente.
- Las actividades nacionales de seguridad e inteligencia: Podemos revelar su PHI a funcionarios federales autorizados para la inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional autorizadas por la ley.
- Servicios de protección para el Presidente y otros: Podemos revelar su PHI a funcionarios federales autorizados para que puedan proporcionar protección al Presidente, otras personas autorizadas o jefes de estado extranjeros o para realizar investigaciones especiales.
- Las víctimas de abuso, negligencia o violencia doméstica: Podemos revelar su PHI a una autoridad gubernamental, como una agencia de servicio social o servicios de protección, si creemos razonablemente que usted es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica para evitar daños graves a usted o alguien más.

### **Otros usos y divulgaciones de PHI**

Obtendremos su autorización por escrito antes de usar o divulgar su PHI para los siguientes propósitos: (i) la mayoría de los usos y revelaciones de las notas de psicoterapia (en la medida en que mantiene la Farmacia); (ii) Usos y divulgaciones de PHI para fines de marketing, incluidas las comunicaciones de tratamiento subvencionados; (iii) revelaciones que constituyen una venta de PHI; y (iv) otros usos y divulgaciones no descritas en este aviso. Usted puede revocar una autorización por escrito en cualquier momento. Al recibir la revocación por escrito, vamos a dejar de usar o divulgar su PHI, excepto en la medida en que ya hemos tomado medidas en virtud de lo autorizado. Al utilizar o divulgar su PHI o solicite su PHI de otra entidad cubierta, haremos esfuerzos razonables para limitar dicho uso, revelación o solicitud, en la medida de lo posible, a la PHI de un conjunto limitado de datos, o si es necesario, a el mínimo necesario para lograr el propósito pretendido de uso tal, revelación o solicitud, respectivamente.

### **Para más información o para reportar un problema**

Si tiene alguna pregunta o desea información adicional acerca de las prácticas de privacidad de la farmacia, puede comunicarse con el Oficial de Privacidad, Cheek and Scott Drugs, Inc., 1520 Ohio Ave. South, Live Oak, Florida 32064 o 386-362-2591. Si usted considera que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja con el Oficial de Privacidad a la dirección antes mencionada o con el Secretario de Salud y Servicios Humanos. No habrá represalias por presentar una queja.



