



ESTE AVISO DESCRIBE COMO INFORMACION MEDICA ACERCA DE USTED PUEE SER USADA Y EXPUESTA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACION. POR FAVOR LEA CON CUIDADO.

Texas Back Institute ha adoptado los siguientes reglamentos.

Usos y Revelaciones

Tratamiento. La información de su salud puede ser usada por miembros del personal o expuesta a otros profesionales proveedores de salud con el propósito de evaluar su salud, diagnosticar condiciones medicas, y proveer tratamiento. Por ejemplo, resultados de estudios de laboratorio y procedimiento estarán disponibles en su expediente medico a todos los profesionales proveedores de salud que le puedan proveer tratamiento o que pedan ser consultados por miembros del personal.

Pago. Su información de salud puede ser usada para buscar pago de su aseguranza, u otro tipo de cobertura como aseguranza de carro, o compañías de tarjetas de crédito que usted use para pagar por estos servicios. Por ejemplo, su plan de salud puede pedir y recibir información acerca de las fechas de servicio, los servicios que le dieron, y la condición medica que se le esta tratando.

Operaciones de Proveedores de la Salud. Su información de salud puede ser usada como sea necesaria para apoyar actividades diarias y administración de Texas Back Institute. Por ejemplo, información de los servicios que recibió puede ser usada para apoyar el reporte de presupuesto y financiero, y actividades para evaluar y promover calidad.

Procedimientos Legales. Su información de salud puede ser expuesta a agencias legales, sin su consentimiento, par apoyar audiciones y inspecciones, para facilitar investigaciones legales, y cumplir con reportes requeridos por el gobierno.

Reportes de la Salud Pública. Su información de salud puede ser expuesta a agencias de la salud publica como es requerida por la ley. Por ejemplo, es necesario reportar ciertas enfermedades contagiosas al departamento de salubridad.

Otros usos y revelaciones requieren su autorización. Revelaciones de información de su salud o el uso por otra razón que no sea las que ya mencionamos requiere su autorización por escrito. Si cambia de opinión después de dar autorización de usar o revelar su informaron puede mandar revocar la autorizaron. Sin embargo, su decisión de revocar la autorizaron no afecta ni deshace cualquier uso o revelaciones de información que ocurrió antes de notificarnos de su decisión.

Usos Adicionales de Información

Recordatorios de Citas. Su información de salud se usara por nuestro personal para mandarle recordatorios de sus citas.

Información de sus Tratamientos. Información de su salud será usada para mandarle información de su tratamiento y manejo de su condición medica que usted hallara muy interesante. También le podemos mandar información describiendo otros temas buenos relacionados a su salud que creemos le interesaran.

Derechos Individuales

Usted tiene ciertos derechos bajo la agencia federal de normas privadas. Estos incluyen:

1. El derecho de solicitar restricciones en el uso y revelaciones de su Información de Salud Protegida;
2. El derecho de recibir comunicaciones confidenciales acerca de su condición medica y tratamiento;
3. El derecho de inspeccionar y hacer copia de su Información de Salud Protegida;
4. El derecho de cambiar o mandar correcciones a su Información de Salud Protegida.
5. El derecho de recibir un recuento de cómo y con quien su información de salud se ha revelado y;
6. El derecho de recibir una copia de este aviso.

Los Deberes de Texas Back Institute

Se nos requiere por ley de mantener la privacidad de su información de salud y de proveerle con este aviso de prácticas privadas. También se nos requiere seguir los reglamentos de la privacidad de póliza y practica que están delineadas en este aviso.

El Derecho de Repasar Prácticas de Privacidad.

Como es permitida por la ley, reservamos el derecho de emendar o modificar nuestras pólizas y practicas de privacidad. Estos Cambios en nuestras pólizas y prácticas pueden ser requeridos por cambios de leyes federales y estatales y reglas. Cualquiera que sea la razón para estas revisiones, nosotros le proveeremos con un aviso revisado en su siguiente visita. Las pólizas y prácticas revisadas serán aplicadas a toda información de salud protegida que tengamos.

Peticiones para Inspeccionar Información de Salud Protegida

Como es permitida por reglas federales, sugerimos que las peticiones para inspeccionar o hacer copia de Información de Salud Protegida se haga por escrito. Puede obtener una forma para tener acceso a su expediente al escribir a: **Neal Shah, AMRAS Privacy Officer, AMRAS, 1926 Silver Street, Garland, TX 75042. Teléfono: (972)272-4335.**

Quejas

Si usted quiere mandar un comentario o queja de nuestras practicas de privacidad, puede hacerlo mandando una carta delineando sus preocupaciones a: **Cheryl Zapata, Privacy Officer, Texas Back Institute, 6020 W. Parker Rd., Ste. 200, Plano, TX 75093**

Si usted cree que su privacidad ha sido violada, usted debe reportarlo a la atención de nosotros por escrito describiendo la causa de su preocupación a la misma dirección mencionada previamente. Usted no será penalizado o de otro moda tomar represalias en su contra por presentar una queja.

Persona de Contacto

El nombre y dirección de la persona que usted puede llamar para mas información sobre nuestras prácticas de privacidad es a: **Stephanie Boston, Texas Back Institute, 6020 W. Parker Rd., Ste. 200, Plano, TX 75093.**

Fecha de Vigencia

Este aviso es efectivo a partir de Abril 14, 2003.