

## Renal Care Consultants

### AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

**ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.**

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, comuníquese con el oficial de privacidad designado de nuestra oficina en:

#### Renal Care Consultants

760 Golf View Dr, Suite 200

Medford, Oregon 97504

Teléfono: 541-618-4400

Renal Care Consultants, PC (RCC) se compromete a cumplir con todas las obligaciones legales y profesionales para proteger la confidencialidad de sus registros de salud. Este aviso se aplica a los servicios proporcionados por RCC y describe cómo se puede usar y/o divulgar su información médica y cómo puede obtener acceso a esta información.

---

### Tipos de Uso y Divulgación de Su Información Médica Protegida

#### Sus opciones

En las siguientes situaciones, usaremos y compartiremos su información de salud solo con su permiso, el cual puede revocar en cualquier momento por escrito:

- Comparta información con su familia, amigos cercanos u otras personas involucradas en su atención.
- Ponernos en contacto con usted con fines de marketing o recaudación de fondos; Nunca venderemos su información.
- Llevar a cabo investigaciones de salud que involucren información identificable.
- Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos.
- Abordar las reclamaciones de compensación para trabajadores.
- Compartir su información de salud para facturar y recibir pagos de planes de salud u otras entidades.

#### Nuestras Responsabilidades

- Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y seguridad de sus registros e información de salud.
- Le informaremos de inmediato si se produce una violación de seguridad que comprometa la privacidad o la seguridad de su información.
- Debemos seguir los deberes y las prácticas de privacidad descritos en este aviso y proporcionarle una copia del mismo.
- Es posible que necesitemos revisar nuestras prácticas de privacidad de vez en cuando. Si se realizan cambios, le proporcionaremos una versión actualizada de este aviso.
- No usaremos ni compartiremos su información de otra manera distinta a como se describe aquí, a menos que nos lo indique por escrito. Si nos dice que podemos, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Háganos saber por escrito si cambia de opinión.

## Los Usos y Divulgaciones Que No Requieren Consentimiento Incluyen:

- **Para tratamiento.** Podemos compartir su expediente médico con otros profesionales que lo estén tratando.
- **Para operaciones de atención médica.** Podemos utilizar su información cuando exista una necesidad legítima de conocerla en el curso del desempeño de sus funciones, manteniendo al mismo tiempo los estándares mínimos necesarios, por ejemplo, las Revisiones de Garantía de Calidad.
- **Para emergencias de salud y seguridad.** Podemos divulgar su información con fines de salud pública o para responder a emergencias de salud, por ejemplo, para prevenir enfermedades, ayudar con retiradas de productos, informar reacciones adversas a medicamentos, informar sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica, y prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona.
- **Para servicios de médico forense o director de funeraria.** Podemos divulgar su información a un médico forense con el fin de determinar la causa de la muerte o la identidad u otros deberes autorizados por la ley, y a directores funerarios según sea necesario para llevar a cabo sus funciones.
- **Para el cumplimiento normativo.** Compartiremos información sobre usted si las leyes estatales o federales lo requieren, incluyendo con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si desea verificar que estamos cumpliendo con la ley federal de privacidad.
- **Para responder a demandas o acciones legales.** Podemos compartir su información de salud en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación. Es importante tener en cuenta que si se anticipa una acción legal o si Renal Care Consultants, PC recibe una citación.

### **Renal Care Consultants se comunica con usted a través de mensajes de texto y correo electrónico:**

Podemos comunicarnos con usted a través de mensajes de texto y/o correo electrónico para **información general y no confidencial**, como recordatorios de citas y actualizaciones. Tenga en cuenta lo siguiente:

- **Consentimiento verbal:** Obtendremos su consentimiento, ya sea por escrito o verbal antes de enviar comunicaciones electrónicas.
- **Opción de Suscripción:** Puede optar por recibir SMS (texto) proporcionando su número de teléfono durante el registro o consintiendo la comunicación por SMS.
- **Opción de Exclusión:** Puede optar por no recibir mensajes SMS (texto) en cualquier momento enviando un mensaje de texto con la **palabra STOP**. La frecuencia de los mensajes puede variar.
- **Tarifas de Mensajes y Datos:** Pueden aplicarse tarifas estándar de mensajes y datos de su proveedor de servicios móviles. No le cobraremos por el envío de mensajes.

En cualquier caso, solo divulgaremos la cantidad mínima de información necesaria para el propósito para el que se solicitó.

---

## **Sus Derechos de Privacidad**

Usted tiene derechos específicos con respecto al uso y divulgación de su información de salud, que incluyen los siguientes:

- **Derecho a Inspeccionar y Copiar:** Usted tiene derecho a inspeccionar y copiar sus registros de salud.

- **Derecho a Enmendar:** Si cree que sus registros contienen errores, puede solicitar enmiendas. Nos reservamos el derecho de revisar su solicitud y podemos negarnos a modificar el registro. Estamos obligados a incluir una copia de su propuesta de enmienda en el registro, incluso si no estamos de acuerdo en enmendar el registro en sí. Podemos rechazar su solicitud de enmienda si no creamos la información, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no esté disponible para hacer la corrección.
  - **Derecho a Solicitar Restricciones:** Puede solicitar restricciones sobre cómo se usa o divulga su información de salud. No estamos obligados a aceptar su solicitud. Si estamos de acuerdo, cumpliremos lo mejor que podamos, a menos que la información sea necesaria para brindarle tratamiento de emergencia. Si su restricción invalida su cobertura de seguro, es posible que le solicitemos que ejecute una renuncia a los beneficios del seguro y un acuerdo de pago.
  - **Derecho a Comunicaciones Confidenciales:** Puede solicitar que nos comuniquemos con usted de una manera o ubicación específica. Por ejemplo, puede pedir que solo lo contactemos en su lugar de trabajo o por correo.
  - **Derecho a una Copia en Papel:** Puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento.
  - **Derecho a un Informe de Divulgaciones:** Puede solicitar una lista de las divulgaciones de su información de salud.
- 

### **Quejas e Investigaciones**

Usted puede presentar una queja ante nuestra oficina o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos si cree que se han violado sus derechos de privacidad. No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

---

### **Fecha de Vigencia**

Este Aviso de Prácticas de Privacidad se actualiza y entra en vigencia **el 1 de Abril de 2025** y reemplaza cualquier versión anterior.