

CASCADE MEDICAL

Tiene derecho a presentar un reclamo ante Cascade Medical si considera que se infringieron sus derechos a la privacidad. Comuníquese con nosotros sobre su reclamo a:

Cascade Medical
ATTN: Privacy Officer
817 Commercial St
Leavenworth, WA 98826

o al:

509-548-5815

Se investigarán todos los reclamos.



CASCADE MEDICAL
PARTNERS IN YOUR HEALTH

817 Commercial Street
Leavenworth, WA 98826
Hospital: (509) 548-5815
Clínica: (509) 548-3420
Fisioterapia: (509) 548-3421

Para obtener más información acerca de este
Aviso de privacidad, comuníquese con el:
Funcionario de privacidad al 509-548-5815

Última actualización: 7/2/2021



CASCADE MEDICAL
PARTNERS IN YOUR HEALTH

AVISO DE POLÍTICAS

DE PRIVACIDAD

Cascade Medical

EL SIGUIENTE AVISO DESCRIBE
LAS PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE
CASCADE MEDICAL DE CONFORMIDAD
CON LA LEY HIPAA, CÓMO SE PUEDE
USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN
MÉDICA Y CÓMO PUEDE ACCEDER A
ESTA INFORMACIÓN. REVISE ESTA
INFORMACIÓN DETENIDAMENTE.

- Su información médica confidencial puede divulgarse a otros profesionales de la salud con el fin de proporcionarle una atención médica de calidad, lo que incluye proveedores dentro de nuestra organización, así como otros proveedores fuera de la misma que participen en su atención.
- Se puede hablar con usted de su información médica confidencial si así lo indica verbalmente y después de que hayamos verificado su identidad.
- Su información médica confidencial puede divulgarse a su aseguradora con el fin de que la organización reciba el pago por proporcionarle los servicios necesarios de atención médica.
- Su información médica confidencial puede divulgarse a las autoridades públicas o encargadas del cumplimiento de la ley en caso de una investigación en la que usted sea víctima de abuso, un delito o violencia doméstica.
- Su información médica confidencial puede divulgarse a otros proveedores de atención médica en caso de que necesite atención de emergencia.
- Su información médica confidencial está disponible a través de un portal electrónico para pacientes. Si elige crear una cuenta o vincular a alguien a ella, usted y la persona vinculada tendrán acceso a información médica protegida (protected health information, PHI) y pueden recibir los documentos de su historial médico al correo electrónico que haya proporcionado.
- Su información médica confidencial puede divulgarse a una organización de salud pública o federal en caso de una enfermedad contagiosa o si se debe informar de un dispositivo defectuoso o un acontecimiento adverso a un producto biológico, es decir, alimentos o medicamentos.
- Su información médica confidencial no puede divulgarse para ningún otro propósito de los mencionados en este aviso.
- La divulgación de la siguiente PHI requiere de su autorización por escrito: uso de notas de psicoterapia, divulgación de la PHI para fines de comercialización y divulgaciones que constituyen una venta de PHI. Puede revocar su permiso para la divulgación de información médica confidencial en cualquier momento.
- Es posible que el personal de Cascade Medical se comunique con usted para recordarle sobre sus citas, opciones de tratamiento de atención médica u otros servicios de salud que puedan ser de su interés.

- Cascade Medical podría ponerse en contacto con usted con el propósito de recaudar fondos para apoyar las operaciones de la organización. Puede decidir no recibir ese tipo de contacto llamando al 509-548-5815 (funcionario de privacidad) o siguiendo las instrucciones proporcionadas en los recursos para recaudación de fondos.
- Tiene derecho a restringir el uso de su información médica confidencial. Sin embargo, Cascade Medical puede optar por rechazar la restricción si se produce un conflicto al proporcionarle una atención médica de calidad o si se presenta una situación de emergencia.
- Tiene derecho a recibir comunicados confidenciales respecto a su estado de salud.
- Tiene derecho a revisar y obtener fotocopias de cualquier parte o de toda su información médica.
- Tiene derecho a solicitar que se realicen enmiendas a su información médica.
- Tiene derecho a saber quién ha tenido acceso a su información médica confidencial y con qué propósito.
- Tiene derecho a restringir la divulgación a su plan de salud sobre cualquier PHI generada de un servicio que haya pagado por su cuenta.
- Tiene derecho a contar con una copia de este Aviso de privacidad si lo solicita. Esta copia puede obtenerse en formato electrónico o impreso.
- La ley exige que Cascade Medical proteja la privacidad de sus pacientes, por lo que mantendrá la confidencialidad de toda la información médica de los pacientes y les proporcionará una lista de obligaciones o prácticas para la protección de la información médica confidencial.
- Cascade Medical notificará a los pacientes cuando se detecte una violación que debe denunciar tan pronto como sea posible y en un plazo no mayor a 60 días desde el momento en que se determine dicha violación.
- Cascade Medical respetará los términos incluidos en este aviso. La organización se reserva el derecho de incorporar cambios a este aviso y de continuar manteniendo la confidencialidad de toda la información médica.
- Los planes de salud tienen prohibido usar o divulgar la información genética de una persona para sus evaluaciones de riesgo.