

Conozca sus derechos

El Aviso de Privacidad describe cómo se puede usar o divulgar su información médica protegida y cómo puede tener acceso a ella. Esta hoja es un resumen de esos derechos. También puede pedir una copia del Aviso de Privacidad por medio del proveedor o centro.

SUS DERECHOS

Usted tiene el derecho de:

- Obtener una copia impresa o electrónica de su expediente médico, incluso los resultados de pruebas de laboratorio.
- Corregir su expediente médico impreso o electrónico.
- Pedir que haya comunicación confidencial.
- Pedir que limitemos la información que divulgamos.
- Obtener una lista de aquellos a quienes hemos divulgado su información.
- Obtener una copia de este aviso de privacidad.
- Escoger a alguien que lo represente.
- Presentar una queja si cree que sus derechos de privacidad han sido violados.

SUS OPCIONES

Usted tiene opciones en la manera que usamos y divulgamos información para:

- Informar a sus familiares y amigos sobre su estado de salud.
 - Brindar auxilio en caso de desastre.
 - Poner sus datos en el directorio de un hospital.
 - Brindar atención de salud mental.
- Nota: El DADS no vende información médica protegida ni la usa para marketing o recaudación de fondos.

DIVULGACIONES

El DADS puede usar y divulgar su información para:

- Brindarle tratamiento médico.
- Administrar nuestra organización.
- Cobrar los servicios.
- Ayudar con asuntos de salud pública y seguridad.
- Realizar investigaciones.
- Cumplir con la ley.
- Responder a demandas y acciones legales.
- Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos.
- Trabajar con un examinador médico o director de funeraria.
- Tratar solicitudes de indemnización laboral, de las autoridades judiciales o policiales, y otras solicitudes gubernamentales.

RESPONSABILIDADES

El DADS tiene la obligación de:

- Mantener la privacidad y seguridad de su información médica protegida.
- Avisarle lo antes posible si hay una divulgación no autorizada que quizás haya afectado la privacidad y seguridad de sus datos personales.
- No usar ni divulgar su información de manera diferente a cómo se describe aquí, a menos que usted nos diga por escrito que podemos hacerlo. Si nos da permiso, puede revocarlo en cualquier momento. Avisenos por escrito si cambia de opinión.
- Cumplir con las normas sobre la privacidad descritas en este aviso y darle una copia.

Para saber más, vaya a www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html

Para presentar una queja sobre la privacidad de su información médica protegida, comuníquese con uno de los siguientes:

DADS Privacy Officer
P.O. Box 149030
Austin, Texas 78714-9030
Teléfono: (877) 379-7410
Correo electrónico:
hipaa@dads.state.tx

**U.S. Department of Health
and Human Services,
Office of Civil Rights**
Region VI – Dallas
1301 Young St., Suite 1169
Dallas, Texas 75202

Teléfono: (800) 368-1019
Fax: (214) 767-0432
TDD: 1-800-537-7697
Vaya a www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

