

Mueve más, Vive más!

NOTIFICACIÓN DE PRÁCTICAS DE PRIVADAS **(Notice of Privacy Practices)**

ESTA NOTIFICACIÓN DESCRIBE COMO SU INFORMACIÓN MEDICAL PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE GANAR ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. FAVOR DE REVISARLO CUIDADOSAMENTE.

Estamos obligados legalmente a mantener la privacidad de to información médica protegido, a informarle en cuanto a nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respeto a su información de salud, y, a informarle acaso si alguien accede información ilegalmente tocante su información de salud no protegido. Este Noticia es un resumen de nuestros deberes y sus derechos tocante su información personal. Nuestros deberes y sus derechos están explicados completamente en el 45 CFR Parte 164. Somos requeridos a cumplir con los términos de nuestra Noticia que están en efecto actual.

1. Usos y Revelaciones Que Podemos Hacer Sin Autorización Escrita. Nosotros podemos usar o revelar su información medica para propósitos específicos sin su autorización escrita incluyendo lo siguiente:

Tratamiento. Es posible que usamos o revelamos su información para los propósitos de atenderle en asuntos medicales. Por ejemplo, es posible que revelamos su información a un otro proveedor medical para que se le puedan tratar o para proveer recuerdos para citas médicas o para proveer información tocante otros alternativos de tratamiento o servicios que proveemos.

Pago. Es posible que usamos o revelamos su información para obtener pagos para servicios que hemos proveído a usted. Por ejemplo, es posible que revelamos información a su compañía de seguro de salud u otro pagador para obtener pre-autorización para servicios o pagos para tratamiento.

Operaciones de Atención Médica. Es posible que usamos o revelamos su información para ciertas actividades que son necesarios para operar nuestra práctica o para asegurar que nuestros pacientes reciben cuidado de alta calidad. Por ejemplo, es posible que usamos información para revisar el desempeño de nuestros empleados o hacer decisiones que afectan nuestra práctica.

Mueve más, Vive más!

Otros Usos o Revelaciones. Es posible que usamos o revelamos su información para otros propósitos específicos permitidos bajo la 45 CFR § 164.512 u otras leyes aplicables y regulaciones incluyendo lo siguiente:

- Para evitar daño o amenaza seria a su salud o a la seguridad o salud de otros.
- Como ha sido requerido por el estado o ley federal tocante el reporte de abuso, negligencia u otros eventos específicos.
- Como permitido por las leyes de compensación de los trabajadores lesionados para uso en procedimientos tocante la compensación para trabajadores lesionados.
- Para ciertas actividades de salud pública como el reporte de enfermedades específicas.
- Para ciertas actividades tocantes la regulación de salud pública como auditoria, investigaciones, o acciones contra licenciadora.
- Como respuesta a un orden legal de los cortes, mandamiento o citación judicial para procedimientos legales.
- Para ciertas funciones especializados del gobierno como el militar o instituciones correccionales.
- Para propósitos de investigación si son satisfechas ciertas condiciones.
- Como respuesta a pedidas especificas por la ley tocante intentos a localizar un crimen o un víctima o un testigo o para reportar un muerto o crimen o delito.
- Para ayudar llevar a cabo sus deberes a los médicos forenses, los directores funerarias, y a los organizaciones de procurar órganos.

2. Revelaciones que Podemos Hacer a menos que Objete Usted. Podemos, a menos que usted nos dice, revelar la información descrito abajo.

- A un miembro de su familia, a un familiar, a un amigo quien sea incluida en su cuidado medical o en el pago para su cuidado medical. Limitaremos la revelación de información según la inclusión que tiene tal persona en su cuidado de salud o los pagos que hacen en cuanto a su salud.

3. Usos y Revelaciones de Información Medica Protegida Basada en su Autorización Escrita. Los otros usos y revelaciones no son escritos en este Noticia serán permitidos solo por su autorización escrito. Esto incluye usos o revelaciones regulares de notas de psicoterapia, información para estudio para mercados, o si queremos vender su información. Usted puede

Mueve más, Vive más!

revocar su autorización por someter una noticia escrita al Director de Privacidad escrito abajo. La revocación no será efectivo al exento que hemos tomado en acción al respeto de la autorización.

4. Sus Derechos Con Respeto a su Información Médica Protegida. Usted tiene los derechos siguientes tacante su informacion de su salud. Usted tiene que someter una pedida escrita al Director de Privacidad identificado abajo para ejercitar cualquier de estos derechos.

- Para el tratamiento, el pago, u operaciones de atención médica, usted puede pedir restricciones adicionales tocantes el uso o revelación de información. *No somos requeridos* a cumplir con la restricción pedida menos en unas situaciones limitadas en las cuales usted o alguien de su parte paga por algo o un servicio que usted pide que no sea revelada a su seguridad de salud.
- Normalmente, le contactaremos por teléfono o por correo a su dirección de casa. Usted puede pedir que le contactemos por modos alternativos o a direcciones alternativas. Acomodaremos pedidas razonables.
- Usted puede obtener e inspeccionar documentos (aun documentos electrónicos) que se usan para hacer decisiones tocantes a su cuidado médico o el pago para su cuidado médico. Es posible que le cobramos un cobro razonable, según nuestros costos, para proveer tales documentos. Es posible que negamos su pedida bajo circunstancias limitadas tal como si determinamos si la revelación de tal información resultaría en injuria o daño a usted o a otros.
- Usted puede pedir que su información médica protegida sea corregida. Es posible que negamos su pedida para ciertas razones tal como si nosotros no fuéramos los que crearon los documentos o si determinamos que la información en los documentos es correcto y completo.
- Usted puede recibir datos de revelaciones específicas que hemos hecho tocante su información médica protegida. Usted puede recibir esta información completamente gratis entre un periodo de tiempo de 12 meses. Después de los 12 meses es posible que cobramos un cobro razonable, según nuestros costos, para proveer tal documentación.
- Usted puede recibir una copia de papel de esta Noticia si se pide. Usted tiene este derecho aun si ha dicho que quiere recibirlo electrónicamente.

5. Área de Tratamiento Abierta. No hablaremos en cuanto a su información personal de salud con nadie afuera del alcance de esta Noticia de Prácticas de Privacidad. Sin embargo,

Mueve más, Vive más!

según el formato abierto de tratamiento de terapia física, personas no autorizadas pueden tener la oportunidad de aprender algo de su información médica protegida y/o observar su tratamiento. Por firmar el reconocimiento de que se ha revisado esta Noticia de Prácticas de Privacidad usted acepta los riesgos y acepta tratamiento en un área abierta de tratamiento. También, acepta que Body Balance Physical Therapy no es culpable en caso que una persona no autorizada aprende, en el área abierta de tratamiento, en cuanto a su información médica protegida.

6. Cambios a Esta Noticia. Reservamos el derecho de cambiar los términos de este Noticia a cualquier tiempo y hacer la Noticia Nueva efectivo para toda información médica protegida que mantenemos. Si cambiamos materialmente nuestras prácticas de privacidad pondremos una copia de nuestra Noticia corriente en el área de recepción en la oficina y en nuestro sitio del internet. Usted puede obtener una copia de la Noticia operativa de nuestra recepcionista o de nuestro Director de Privacidad.

7. Quejas. Si piensa que sus derechos de privacidad han sido violados por nosotros, usted puede quejarse a nosotros o someter su queja a la Secretaria de Salud y Servicios Humanos. Usted puede presentar su queja por notificar a nuestro Director de Privacidad. Todas quejas necesitan estar escritos. No tomaremos represalias por presentar su queja.

8. Información de Contacto. Si usted tiene cualquier pregunta tocante este Noticia o si quiere quejar u objeto tocante cualquier uso o revelación o para efectuar cualquier de sus derechos explicados arriba favor de contactar:

Director de Privacidad:	David Hutchinson
Teléfono:	(208) 934-9011
Dirección:	423 Idaho Street, Ste. A Gooding, ID 83330 y 1053 Eastland Dr Twin Falls, Idaho 83301
Correo Electrónico:	David@bodybalancept.com

9. Fecha Efectiva. Este Noticia está en efecto el 4 de junio, 2015.