



Notice of Privacy Practices

This notice describes how medical information about you may be used and disclosed and how you can get access to this information. **Please review it carefully.**

Your Rights

When it comes to your health information, you have certain rights. This section explains your rights and some of our responsibilities to help you.

Get an electronic or paper copy of your medical record

- You can ask to see or get an electronic or paper copy of your medical record and other health information we have about you. Ask us how to do this.
- We will provide a copy or a summary of your health information, usually within 30 days of your request. We may charge a reasonable, cost-based fee.

Ask us to correct your medical record

- You can ask us to correct health information about you that you think is incorrect or incomplete. Ask us how to do this.
- We may say “no” to your request, but we’ll tell you why in writing within 60 days.

Request confidential communications

- You can ask us to contact you in a specific way (for example, home or office phone) or to send mail to a different address.
- We will say “yes” to all reasonable requests.

Ask us to limit what we use or share

- You can ask us not to use or share certain health information for treatment, payment, or our operations. We are not required to agree to your request, and we may say “no” if it would affect your care.
- If you pay for a service or health care item out-of-pocket in full, you can ask us not to share that information for the purpose of payment or our operations with your health insurer. We will say “yes” unless a law requires us to share that information.

Get a list of those with whom we’ve shared information

- You can ask for a list (accounting) of the times we’ve shared your health information for six years prior to the date you ask, who we shared it with, and why.
- We will include all the disclosures except for those about treatment, payment, and health care operations, and certain other disclosures (such as any you asked us to make). We’ll provide one

accounting a year for free but will charge a reasonable, cost-based fee if you ask for another one within 12 months.

Get a copy of this privacy notice

You can ask for a paper copy of this notice at any time, even if you have agreed to receive the notice electronically. We will provide you with a paper copy promptly.

Choose someone to act for you

- If you have given someone medical power of attorney or if someone is your legal guardian, that person can exercise your rights and make choices about your health information.
- We will make sure the person has this authority and can act for you before we take any action.

File a complaint if you feel your rights are violated

- You can complain if you feel we have violated your rights by contacting the Privacy Officer at compliance.utrgv.edu or 956-665-2653.
- You can file a complaint with the U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights.
- We will not retaliate against you for filing a complaint.

Your Choices

For certain health information, you can tell us your choices about what we share. If you have a clear preference for how we share your information in the situations described below, talk to us.

In these cases, you have both the right and choice to tell us to:

- Share information with your family, close friends, or others involved in your care
- Share information in a disaster relief situation

If you are not able to tell us your preference, for example if you are incapacitated, we may go ahead and share your information if we believe it is in your best interest. We may also share your information when needed to lessen a serious and imminent threat to health or safety.

In these cases we never share your information unless you give us written permission:

- Marketing purposes
- Sale of your information
- Most sharing of psychotherapy notes

In the case of fundraising:

- We may contact you for fundraising efforts, but you can tell us not to contact you again.

Our Uses and Disclosures

Effective 08/1/2022

How do we typically use or share your health information?

We typically use or share your health information in the following ways.

Treat you

We can use your health information and share it with other professionals who are treating you.

Example: A doctor treating you for an injury asks another doctor about your overall health condition.

Run our organization

We can use and share your health information to run our practice, improve your care, and contact you when necessary.

Example: We use health information about you to manage your treatment and services.

Bill for your services

We can use and share your health information to bill and get payment from health plans or other entities.

Example: We give information about you to your health insurance plan so it will pay for your services.

How else can we use or share your health information?

We are allowed or required to share your information in other ways – usually in ways that contribute to the public good, such as public health and research. We have to meet many conditions in the law before we can share your information for these purposes.

Help with public health and safety issues

We can share health information about you for certain situations such as:

- Preventing disease
- Helping with product recalls
- Reporting adverse reactions to medications
- Reporting suspected abuse, neglect, or domestic violence
- Preventing or reducing a serious threat to anyone's health or safety

Do research

We can use or share your information for certain research purposes, but only if protections are in place to ensure the privacy of your information.

Comply with the law

We will share information about you if state or federal laws require it, including with the Department of Health and Human Services if it wants to see that we're complying with federal privacy law.

Respond to organ and tissue donation requests

We can share health information about you with organ procurement organizations.

Work with a medical examiner or funeral director

We can share health information with a coroner, medical examiner, or funeral director when an individual dies.

Effective 08/1/2022

Address workers' compensation, law enforcement, and other government requests

We can use or share health information about you:

- For workers' compensation claims
- For law enforcement purposes or with a law enforcement official
- With health oversight agencies for activities authorized by law
- For special government functions such as military, national security, and presidential protective services

Respond to lawsuits and legal actions

We can share health information about you in response to a court or administrative order, or in response to a subpoena.

Our Responsibilities

- We are required by law to maintain the privacy and security of your protected health information.
- We will let you know promptly if a breach occurs that may have compromised the privacy or security of your information.
- We must follow the duties and privacy practices described in this notice and give you a copy of it.
- We will not use or share your information other than as described here unless you tell us we can in writing. If you tell us we can, you may change your mind at any time. Let us know in writing if you change your mind.

Other Instructions for Notice

- If you have questions or concerns about the privacy of your health information, please contact the HIPAA Privacy Officer at: privacy@utrgv.edu or 956-665-2653.
- We can change the terms of this notice, and the changes will apply to all information we have about you. The new notice will be available upon request, in our office, and on our web site.
- Effective Date of this Notice 08/01/2022.



Notificación sobre política de privacidad

En la presente notificación se describe el posible uso y divulgación de información médica sobre usted y la forma de acceder a dicha información. **Favor de revisarla con atención**

Sus derechos

Usted tiene ciertos derechos en lo que se refiere a su información médica. Con el fin de ayudarle, en esta sección se explican estos derechos, así como algunas de sus responsabilidades.

Obtener copias electrónicas o impresas de su expediente médico

- Si desea solicitar copias electrónicas o impresas de su expediente médico y de otra información médica acerca de usted en nuestro haber, o bien consultar dicha información, favor de ponerse en contacto con nosotros.
- Le proporcionaremos una copia o resumen de su información médica, normalmente en los 30 días siguientes a su solicitud, por la cual se le podría cobrar una tarifa razonable basada en el costo.

Solicitar rectificaciones en su expediente médico

- Si desea pedirnos que rectifiquemos información médica sobre usted que considere incorrecta o incompleta, favor de ponerse en contacto con nosotros.
- En caso de denegar su solicitud, le explicaríamos los motivos por escrito antes de 60 días.

Solicitar mensajes confidenciales

- Puede pedirnos que nos pongamos en contacto con usted por un medio específico (por ejemplo, teléfono de casa o del trabajo) o bien que enviemos su correspondencia a una dirección distinta.
- Aceptaremos todas las solicitudes razonables.

Pedirnos que limitemos la información empleada o compartida

- Puede pedirnos que no usemos o compartamos cierta información médica a efectos operativos, de pago o de tratamiento. No tenemos la obligación de aceptar su solicitud, la cual será denegada si afecta a su atención médica.
- Si cubre íntegramente el costo de un servicio o artículo médico, puede pedirnos que no compartamos esa información con su aseguradora a efectos de pago u operativos. Aceptaremos su petición a menos que por ley nos veamos obligados a compartir dicha información.

Obtener una lista de las personas con las cuales hemos compartido información

- Puede pedirnos una lista (relación) de todas las ocasiones en que hayamos compartido su información médica en los seis años anteriores a la fecha de su petición, con quién la compartimos y por qué.
- Incluiremos todas las divulgaciones, excepto las referidas a tratamiento, pago y funciones de atención médica, así como otras divulgaciones específicas (como las solicitadas por usted). Se facilitará una relación gratuita por año, pero en caso de pedir otra antes de 12 meses, se le cobrará una tarifa razonable basada en el costo.

Obtener una copia de esta notificación de privacidad

Puede pedir una copia impresa de esta notificación en cualquier momento, incluso si ya ha aceptado recibirla de manera electrónica, y se la haremos llegar de inmediato.

Elegir a alguien para que actúe en su nombre

- Si ha otorgado a alguien poder de representación médica o tiene un tutor legal, dicha persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones en lo que se refiere a su información médica.
- Antes de tomar medida alguna, nos aseguraremos de que la persona tenga esa autoridad y pueda actuar en su nombre.

Tramitar una queja si cree que se han infringido sus derechos

- Si cree que hemos infringido sus derechos, puede tramitar una queja mediante mensaje a la atención de la responsable de privacidad a compliance@utrgv.edu o bien llamada al 956-665-2653.
- Asimismo, puede presentar una reclamación ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.
- No tomaremos represalias contra usted por tramitar una queja.

Sus opciones

En lo que se refiere a cierta información médica, puede comunicarnos sus decisiones sobre lo que nosotros podemos compartir.

Si tiene una preferencia clara en cuanto a la manera en que podemos compartir su información en los supuestos descritos a continuación, favor de hablar con nosotros.

En estos casos, tiene tanto el derecho como la opción de pedirnos que:

- compartamos información con su familia, amigos cercanos u otras personas implicadas en su atención médica;
- compartamos información en situaciones de socorro ante catástrofes.

Si no puede comunicarnos su preferencia (por ejemplo, por estar incapacitado), procederemos a compartir su información si creemos que es lo mejor para usted. Además, quizás compartamos su información cuando sea necesario para atenuar una amenaza grave e inminente a su salud o seguridad.

En estos casos nunca compartimos su información, a menos que usted lo autorice por escrito: •
fines publicitarios;

- venta de información;
- divulgación de notas de psicoterapia (en su mayoría).

En caso de recaudación de fondos:

- podríamos ponernos en contacto con usted para recaudar fondos, pero puede decirnos que no lo volvamos a hacer.

Nuestros usos y divulgaciones

¿Cómo usamos o compartimos su información médica? Solemos hacerlo de las siguientes maneras

Durante su tratamiento

Podemos usar su información médica y compartirla con otros profesionales que lo estén tratando.

Ejemplo: Un doctor que lo está tratando por una lesión pregunta a otro doctor acerca de su estado general de salud.

En la gestión de nuestra organización

Podemos usar y compartir su información médica para gestionar nuestra clínica, mejorar su atención y ponernos en contacto con usted cuando sea necesario.

Ejemplo: Usamos la información médica sobre usted para gestionar su tratamiento y servicios.

En la facturación de servicios

Podemos usar y compartir su información médica para facturar y recibir pagos de planes de salud y otras entidades.

Ejemplo: Proporcionamos información sobre usted a su plan de seguro médico para que se haga cargo del pago por servicios.

¿De qué otras formas podemos usar o compartir su información médica?

Tenemos la autorización u obligación de compartir su información de otras formas que normalmente contribuyen al bien público (por ejemplo, salud pública e investigación). Tenemos que cumplir con muchos requisitos legales antes de poder compartir su información con estos fines.

Ayuda en cuestiones de salud y seguridad públicas

Podemos compartir información médica acerca de usted en ciertas situaciones, por ejemplo para:

- evitar enfermedades;
- ayudar con la retirada de productos;
- informar de reacciones adversas a medicamentos;
- denunciar presunto maltrato, negligencia o violencia doméstica;
- evitar o atenuar una amenaza grave a la salud o seguridad de alguien.

Actividades de investigación

Podemos usar o compartir su información con fines de investigación, pero solo si existe la protección necesaria para garantizar la privacidad de dicha información.

Cumplimiento de la ley

Compartiremos información sobre usted si así lo exigen las leyes estatales o federales, entre otros casos si el Departamento de Salud y Servicios Humanos desea comprobar que estamos cumpliendo las leyes federales sobre privacidad.

Respuesta a solicitudes de donación de órganos y tejidos

Podemos compartir información médica sobre usted con organizaciones para la obtención de órganos.

Colaboración con médicos forenses o directores de funerarias

Podemos compartir información médica sobre una persona que ha fallecido con forenses, médicos forenses o directores de funerarias.

Compensación laboral, entidades del orden público y otras solicitudes gubernamentales Podemos usar o compartir información médica sobre usted:

- para reclamaciones de seguro de compensación laboral;
- con agentes del orden público para investigaciones policiales;
- con agencias de supervisión de la salud para actividades autorizadas por ley;
- para funciones gubernamentales especiales como servicios militares, de seguridad nacional o de protección presidencial.

Respuesta a demandas y acciones legales

Podemos compartir información médica sobre usted como respuesta a una orden judicial o administrativa, o bien a una citación.

Nuestras responsabilidades

- Por imperativo legal debemos mantener la privacidad y seguridad de su información médica protegida.
- Le informaremos puntualmente si se produce alguna falla que pueda haber puesto en peligro la privacidad o seguridad de dicha información.
- Además de cumplir con los deberes y la política de privacidad descrita en la presente notificación, debemos proporcionarle la correspondiente copia.
- No usaremos o compartiremos su información excepto como se describe aquí, a menos que usted nos notifique por escrito que podemos hacerlo. Si así fuera, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Favor de informarnos por escrito si cambia de opinión.

Instrucciones adicionales

- En caso de preguntas o inquietudes acerca de la privacidad de su información médica, favor de ponerse en contacto con la responsable de privacidad de HIPAA, mediante mensaje a compliance@utrgv.edu o bien llamada al 956-665-2653.
- Podemos cambiar las condiciones de la presente notificación, en cuyo caso los cambios se aplicarán a toda la información que tengamos sobre usted. La nueva notificación se podrá solicitar tanto en nuestra oficina como en nuestro sitio web. • Fecha efectiva de la notificación: 17-JUN-19