

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE LFCS

NUESTRA MISIÓN

A través del amor de Cristo, empoderamos a los niños y familias para superar los desafíos de hoy y poder construir un mañana mejor.

NUESTRA VISIÓN

Las generaciones de niños y familias en Missouri son más seguras y fuertes juntas.

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Esta política ha sido desarrollada en cumplimiento de la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro de Salud de 1996 (HIPAA) (45 CFR). Si usted es cliente de Lutheran Family and Children's Services of Missouri (LFCS), este aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información de salud, y cómo puede acceder a esta información. Por favor, revise este aviso cuidadosamente. Una copia completa de este aviso está disponible a pedido.

I. CÓMO PRESENTAR UNA QUEJA O RECLAMO

Como cliente de Lutheran Family and Children's Services of Missouri, se mantiene un registro de su visita. Este registro, típicamente denominado registro de casos, contiene la razón por la cual busca servicios, los síntomas, el diagnóstico y el plan de tratamiento para futuros servicios. Aunque el registro de casos es propiedad de LFCS, la información dentro del registro le pertenece a usted. Esta información se considera su "Información de Salud Protegida" (PHI) y está protegida por la ley.

II. CÓMO PODEMOS USAR SU INFORMACIÓN DE SALUD

- Servicio
- Pago
- Deber de advertir
- Salud pública
- Emergencias
- Operaciones de atención médica
- Cargos contra la agencia
- Soporte privado
- Requisitos legales
- Otros con notificación

LFCS solo divulgará la cantidad mínima de información necesaria para abordar el propósito del uso o divulgación.

En cualquier otra situación, LFCS solicitará su autorización por escrito antes de usar o divulgar cualquier información de salud identificable. Si decide firmar dicha autorización para divulgar información, puede revocar esa autorización en cualquier momento para detener futuros usos/divulgaciones.



III. TUS DERECHOS EN RELACIÓN CON LA INFORMACIÓN DE TU SALUD

Con respecto a tu información protegida de salud, tienes el derecho a:

- Solicitar por escrito que LFCS no utilice ni revele tu información de salud protegida para tratamientos, pagos o fines administrativos, o a personas involucradas en tu cuidado, excepto cuando sea autorizado específicamente por ti. La agencia considerará tu solicitud, pero no estamos legalmente obligados a aceptar la restricción. En la medida en que aceptemos alguna restricción, pondremos el acuerdo por escrito y lo cumpliremos, excepto en situaciones de emergencia. No podemos aceptar limitar usos/revelaciones que sean requeridos por la ley.
- Solicitar que te contactemos o te enviemos información a una dirección alternativa o por un medio alternativo. Aceptaremos tu solicitud siempre que sea razonable para nosotros hacerlo.
- Inspeccionar y copiar tu información de salud protegida. Cualquier solicitud debe hacerse por escrito. La agencia responderá por escrito a dicha solicitud en un plazo de 30 días. Si solicitas copias, LFCS puede solicitar un cargo razonable para cubrir el costo de los materiales.
- Presentar una solicitud para enmendar tu información si crees que la información en tu registro es incorrecta o incompleta.
- Una contabilidad de las revelaciones de tu información de salud protegida. Tienes derecho a recibir esta Notificación en formato impreso y/o electrónico.

IV. LAS OBLIGACIONES DE LA AGENCIA

LFCS está obligada por ley a mantener la privacidad de la información de salud protegida y a proporcionar a las personas una notificación de sus obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información de salud protegida.

LFCS está obligada a cumplir con los términos de esta Notificación actualmente en vigor, y LFCS se reserva el derecho de cambiar los términos de esta Notificación y hacer que las nuevas disposiciones de la Notificación sean efectivas para toda la información de salud protegida que mantenga. Si la agencia realiza cambios en su Notificación, publicará la Notificación revisada en las áreas de espera de su oficina y en nuestro sitio web. Puedes solicitar una copia de la Notificación en cualquier momento.

IV. LAS OBLIGACIONES DE LA AGENCIA

Si te preocupa que LFCS haya violado tus derechos de privacidad, o si estás en desacuerdo con una decisión que LFCS haya tomado sobre el acceso a tus registros, puedes comunicarte con la persona que se encuentra a continuación. También puedes enviar una queja por escrito al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. La persona que se encuentra a continuación puede proporcionarte la dirección correspondiente a petición. En ningún caso se tomarán medidas en tu contra por presentar una queja.

Oficial de Privacidad
9666 Olive Blvd., Suite 400
St. Louis, MO 63132
(314) 787-5100 1-866-326-LFCS (5327)