

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Aviso de regla Final ómnibus de las actualizaciones de las prácticas de privacidad: fecha de cumplimiento HIPPA: 23 de septiembre de 2013

Simi Surgery Center y sus empleados recogen datos a través de una variedad de medios, incluyendo, pero no necesariamente limitado a, cartas, llamadas telefónicas, correos electrónicos, mensajes de voz y de la presentación de información que sea requerida por la ley o necesarios para procesar la información u otra petición de asistencia.

ESTE aviso describe cómo médico información sobre usted puede ser usada y revelada y cómo usted puede obtener acceso a este información. **Por favor revísela cuidadosamente.**

Si usted tiene alguna pregunta acerca de este aviso, por favor póngase en contacto con Cindy Boyle, Director.

QUE SEGUIRÁN ESTE AVISO

Este aviso describe las prácticas de nuestras instalaciones y

- Cualquier profesional médico autorizado para entrar información en su carta del centro.
- Todas las unidades de la instalación.
- Permitimos que cualquier miembro de un grupo de voluntarios para ayudarle mientras estás en la instalación.
- Todos los empleados, personal y otro personal de la instalación.

NUESTRO COMPROMISO CON RESPECTO A INFORMACIÓN MÉDICA

Entendemos esa información médica acerca de usted y su salud es personal. Somos comprometida a proteger información médica acerca de usted. Creamos un registro de los cuidados y servicios que usted recibe en las instalaciones. Necesitamos este registro para proporcionarle atención de calidad y cumplir con ciertos requisitos legales. Este aviso se aplica a todos los registros de su atención generada por la instalación, ya sea hecha por personal de planta o su médico personal. Su médico personal puede tener diferentes políticas o avisos sobre el uso y la divulgación del doctor de su información médica creada en el consultorio del doctor o una clínica. Usted tiene el derecho a solicitar una restricción de usos y divulgaciones. La regla de privacidad requiere Simi Surgery Center permitir a individuos a petición usos o divulgaciones de su información de salud protegida para tratamiento, pago y operaciones de atención médica propósitos, así como las revelaciones a miembros de la familia. Simi Surgery Center tiene el derecho de rechazar una solicitud de los pacientes de las restricciones. Si Simi Surgery Center de acuerdo a la solicitud, la restricción solicitada debe cumplirse a menos que exista una situación de emergencia, donde la información es necesaria para el tratamiento del individuo. Sobre la terminación de dichas restricciones y requiere que tanto al paciente como centro de cirugía Simi han acordado un documento de restricción la restricción en la escritura.

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Este aviso le dirá sobre las maneras en que podemos usar y divulgar su información médica de ti. También describimos sus derechos y ciertas obligaciones que tenemos con respecto al uso y divulgación de información médica.

Se nos requiere por ley:

- Asegúrese de que la información médica que lo identifica se mantiene privada (con ciertas excepciones);
- dar este aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a médicosinformación de ti; y
- cumplir con los términos de la notificación que está actualmente en efecto.

Deber de notificar en caso de incumplimiento: la regla final también requiere Simi Surgery Center incluir en su aviso de prácticas de privacidad. El derecho del individuo es que se le notifique a raíz de una brecha de información de salud protegida sin garantía. El individuo tiene derecho a o recibirá las notificaciones de los incumplimientos de su información médica protegida sin garantía. La ley define la violación como acceso no autorizado, uso o divulgación de información de salud protegida que compromete la seguridad o la privacidad de dicha información.

CÓMO PODEMOS UTILIZAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED

Las siguientes categorías describen diferentes maneras que utilizamos y divulgar su información médica. Para cada categoría de usos o divulgaciones explicaremos lo que significa y tratar de darle algunos ejemplos de . No cada uso o revelación en una categoría será listado. Sin embargo, todas las formas se les permite usar y revelar información caerá dentro de una de las categorías.

La regla de privacidad requiere si una persona solicita una copia electrónica de información de salud protegida que se mantiene electrónicamente en uno o más señalan establece récord, que Simi Surgery Center debe proporcionar al individuo con acceso a la información electrónica en el formulario electrónico y el formato solicitado por el individuo, si es fácilmente producible, o, si no, en un formato legible lo acordado por Simi Surgery Center.

DIVULGACIÓN A PETICIÓN DEL CLIENTE

Podemos divulgar información cuando solicite el. Si se solicita por el individuo, Simi Surgery Center debe transmitir la copia de información de salud protegida directamente al paciente. Cuando el individuo dirige que Simi centro de cirugía por fax la copia de información de salud protegida a otra persona designada, la solicitud debe hacerse en escrito, firmado por el paciente e identificar claramente la persona designada y dónde enviar la copia de información de salud protegida. Centro de cirugía Simi también debe verificar la identidad del individuo antes de lanzar cualquier información a cualquiera de las partes.

PARA EL TRATAMIENTO

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Podemos utilizar información médica sobre usted para proporcionarle tratamiento médico o servicios. Podemos divulgar información médica sobre usted a médicos, enfermeras, técnicos, atención de la salud, estudiantes, u otro personal de planta que participan en el cuidado de usted en la instalación. Por ejemplo, un doctor tratando por una pierna rota puede necesitar saber si usted tiene diabetes porque diabetes puede retardar el proceso de curación. Diferentes departamentos de la instalación también pueden compartir información médica sobre usted para coordinar las diferentes cosas que usted necesita, tales como las recetas, trabajo de laboratorio y rayos x. También podemos divulgar información médica sobre usted a personas fuera de las instalaciones que pueden ser involucradas en su atención médica después de salir de las instalaciones, tales como instalaciones de enfermería especializada, agencias de salud en el hogar y los médicos u otros profesionales. Por ejemplo, nosotros podemos darle acceso a su información de salud para ayudar a su médico a tratarlo. Aviso de prácticas de privacidad requiere el derecho de las personas con respecto a su información de salud protegida para solicitar restricciones en los usos y divulgaciones de información de salud personal e incluyen el hecho de que no está obligado a aceptar esta petición Simi Surgery Center.

PARA EL PAGO

Podemos utilizar y divulgar información médica sobre usted para que el tratamiento y servicios que recibir en las instalaciones pueden ser facturadas a y pago se puede recoger de usted, un seguro de la empresa o de terceros. Por ejemplo, debemos dar la información del plan de salud de que recibió en las instalaciones de su plan de salud se nos paga o reembolsarle la cirugía. También diremos a su plan de salud sobre un tratamiento van a recibir para obtener aprobación previa o para determinar si su plan cubrirá el tratamiento. También podemos proporcionar información básica sobre usted y su plan de salud, compañía de seguros u otra fuente de pago a los profesionales fuera de las instalaciones que están involucrados en su cuidado, para ayudarles en la obtención de pagos por servicios que proporcionan a usted. Simi Surgery Center está obligado a aceptar una solicitud para restringir la divulgación de información médica protegida a un plan de salud si la divulgación es para el pago a un cuidado de la salud artículo o servicio para el cual el individuo ha pagado de su bolsillo en completo como siempre. Esto se expandiría a derecho del individuo a recibir copias electrónicas de su información médica y restringir las divulgaciones a una cacerola de salud sobre el tratamiento para el cual el individuo ha pagado de su bolsillo en su totalidad. Restricciones de divulgaciones de plan de salud; Si un individuo dispuesto a pagar por servicios o artículos, pero no lo hace, Simi Surgery Center puede enviar información al plan de salud para fines de pago, después de intentar resolver los problemas de pago con el individuo. Si un paciente pide una restricción de divulgación de plan de salud pero luego busca adicional seguimiento cuidado y pide el proveedor para facturar a plan de salud, el proveedor tendrá que presentar información sobre visitas anteriores al plan de salud y puede hacerlo, incluso si el paciente solicita una restricción en la anterior visita. Tecnología de la información de salud para clínicos y económicos Health Act y la ley de no discriminación de información genética limita el uso de la información genética. La regla final adopta el requisito para los planes de salud que realizan la suscripción para prohibir uso o revelar la información genética para tales fines.

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

PARA OPERACIONES DE CUIDADO DE LA SALUD

Podemos utilizar y divulgar información médica sobre usted para operaciones de atención médica. Estos usos y divulgaciones son necesarias para ejecutar la instalación y asegúrese de que todos nuestros pacientes reciban atención de calidad. Por ejemplo, nosotros podemos usar información médica para revisar nuestro tratamiento y servicios y para evaluar el desempeño de nuestro personal en el cuidado de usted. También podemos combinar médica información sobre muchos pacientes instalaciones para decidir qué servicios adicionales la instalación debe ofrecer, qué servicios no son necesarios, y si ciertos tratamientos nuevos son eficaces. Puede también revelar información a médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de medicina y otras instalaciones personal para su revisión y propósitos de aprendizaje. También podemos combinar la información médica nos con la información médica de otras instalaciones para comparar lo que estamos haciendo y ver donde podemos hacer mejoras en la atención y los servicios que ofrecemos. Podemos eliminar la información que le identifique de este conjunto de información médica para que otros puedan utilizarlo para el estudio de salud y salud entrega sin aprender que los pacientes específicos son.

Servicios y productos relacionados con la salud

Podemos usar y divulgar su información médica para informarle sobre nuestros productos relacionados con la salud o servicios que puedan ser de interés para usted. Prohibición de venta de información personal de salud usos y divulgaciones de información de salud protegida para propósitos de mercadotecnia y declaraciones que constituyen una venta de información de salud protegida requieren autorización, así como otros usos una divulgación no descrita en el aviso de privacidad se realizará sólo con autorización del individuo. "Marketing" se define como una comunicación sobre un producto o servicio que alienta a los destinatarios de la comunicación para adquirir o utilizar el producto o servicio sujeto a ciertas excepciones"; las comunicaciones cara a cara (verbalmente o manejo de materiales escritos, tales como folletos) regalos de un valor nominal.

Individuos involucrados en su cuidado o el pago de su atención

Podemos divulgar información médica sobre usted a un amigo o miembro de la familia que está involucrado en la atención médica proporcionar que usted nos haya dado permiso para hacerlo. Nosotros también podemos darle información a alguien que ayuda a pagar por su cuidado. a menos que haya una solicitud escrita específica de por el contrario, también diremos a tu familia o amigos su condición y que están en las instalaciones de.

Además, podemos divulgar información médica sobre usted a una entidad de asistencia en un desastre de socorro para que su familia puede ser notificada acerca de su condición, estado y ubicación. Si te son incapaces de comunicarse, estamos obligados a intentar contactar con alguien que creemos puede hacer decisiones de atención médica para usted (por ejemplo, un miembro de la familia o agente bajo un poder de cuidado de la salud abogado).

Además de las exigidas por la ley

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Revelaremos información médica sobre usted cuando obligados a hacerlo por federal, estatal o localley.

Para evitar una amenaza grave para la salud o seguridad

Podemos usar y revelar información médica sobre usted cuando sea necesario para prevenir una grave amenaza a su salud y seguridad o la salud y seguridad del público u otra persona. Cualquier revelación, sin embargo, solamente sería a alguien capaz de ayudar a prevenir la amenaza.

SITUACIONES ESPECIALES

Militares y veteranos

Si usted es un miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar información médica sobre usted según lo requerido por las autoridades de comando militar. También podemos divulgar información médica sobre personal militar extranjero a la autoridad militar extranjera correspondiente.

Compensación de trabajadores

Podemos divulgar información médica sobre usted para la compensación de trabajadores o programas similares. Estos programas proporcionan beneficios por enfermedad o accidentes de trabajo.

Actividades de salud pública

Podemos divulgar información médica sobre usted para actividades de salud pública. Estas actividades generalmente incluyen lo siguiente:

- para prevenir o controlar enfermedades, lesiones o incapacidades;
- a las muertes del informe;
- para informar acerca del abuso o descuido de niños, ancianos y adultos dependientes;
- a las reacciones de informe a medicamentos o problemas con productos;
- para notificar a las personas de retiradas de productos que puedan estar usando;
- para notificar a una persona que puede haber estado expuesta a una enfermedad o puede estar en riesgo de contraer o propagar una enfermedad o condición;
- notificar a la autoridad gubernamental apropiada si creemos que un paciente ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica. Solamente haremos esta divulgación si usted está de acuerdo o cuando requerido o autorizado por la ley;
- para notificar a los empleados de respuesta de emergencia con respecto a la posible exposición al VIH/SIDA, a la medida necesaria para cumplir con las leyes federales y estatales.

Actividades de supervisión de salud

Podemos divulgar información médica a una agencia de supervisión de salud para actividades autorizadas por la ley. Estas actividades de supervisión incluyen, por ejemplo, auditorías, investigaciones, inspecciones, y licencia. Estas actividades son necesarias para el gobierno controlar el sistema de salud, programas de gobierno y cumplimiento de las leyes y derechos civiles.

Demandas y disputas

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Si usted está implicado en una demanda o una disputa, podemos divulgar información médica sobre usted en respuesta a una orden judicial o administrativa. También podemos divulgar información médica sobre usted en respuesta a una citación, solicitud de descubrimiento u otro proceso legal por alguien más involucrado en la disputa, pero sólo si los esfuerzos han sido hechos para decirle acerca de la petición (que puede incluir aviso por escrito a usted) o para obtener una orden protegiendo la información solicitada.

Si usted recibe asistencia a través de nosotros y proporciona información con la intención o propósito de fraude o que resultados ya sea en un delito de fraude por cualquier razón, incluyendo los actos de negligencia intencional o no intencional si piensa o no, o de cualquier manera real demuestra intento de fraude, su información médica no puede dar a las autoridades judiciales, incluyendo los investigadores policiales, los tribunales, y abogados, así como cualquier otra información en la medida permitida por la ley.

Aplicación de la ley

Podemos divulgar información médica si pedido por un oficial de la ley:

- En respuesta a una orden judicial, citación, orden judicial, citación o proceso similar;
- Para identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo material, o persona desaparecida;

Médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias

Podemos divulgar información médica a un médico forense o examinador médico. Esto puede ser necesario, por ejemplo, para identificar a una persona fallecida o determinar la causa de la muerte. También podemos divulgar información médica acerca de pacientes de la instalación para directores de funerarias *como* sea necesario para llevar a cabo sus deberes.

Actividades de inteligencia y seguridad nacional

Podemos divulgar información médica sobre usted a funcionarios federales autorizados de inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional autorizadas por la ley.

Servicios de protección para el Presidente y otros

Podemos divulgar información médica sobre usted a funcionarios federales autorizados para que puedan proporcionar protección al Presidente, otras personas autorizadas o jefes de estado extranjeros o conducir investigaciones especiales.

Autorizaciones de seguridad

Podemos utilizar información médica sobre usted para tomar decisiones respecto a su idoneidad médica para un nivel de seguridad o servicio en el extranjero. También podemos divulgar su idoneidad médica determinación de los funcionarios en el Departamento de estado que necesitan tener acceso a esa información para estos propósitos. "

Reclusos

Si usted es un recluso de una institución correccional o bajo la custodia de una aplicación de la ley oficial, podemos divulgar información médica sobre usted a la institución correccional o ley oficial de la . Esta divulgación sería necesaria (1) para que la institución proveer de usted con la salud; (2) para proteger su salud y seguridad o la salud y seguridad de los demás; o (3) para la seguridad y la seguridad de la institución correccional.

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Fallecimientos

Si eres una persona fallecida de información de salud Personal individual excluyen información individual identificable de una persona que ha fallecido hace más de 50 años. Información de salud personal del difunto está bajo protección de HIPPA durante 50 años después de la muerte. Simi Surgery Center dispone de una mayor flexibilidad para revelar información personal de salud a las personas involucradas en un cuidado de pago del difunto. Esta regla final también permite Simi Surgery Center continuar para comunicarse con familiares pertinentes y amigos después de la muerte de un individuo. Las entidades cubiertas pueden divulgar información del difunto a sus familiares y otros que estuvieron involucrados en la atención o el pago de cuidado del difunto antes de la muerte, a menos que contradice una preferencia expresada previa conocida a Simi Surgery Center.

Equipos de personal multidisciplinario

Podemos divulgar información médica a un equipo de personal multidisciplinario pertinente para elprevención, identificación, gestión o tratamiento de un niño maltratado y los padres del niño, oel maltrato y el abandono.

Categorías especiales de información

En algunas circunstancias, su información de salud puede estar sujeto a restricciones que pueden limitar o excluir algunos usos o divulgaciones descrita en esta notificación. Por ejemplo, existen restricciones especiales sobre el uso o la divulgación de ciertas categorías de información – por ejemplo, las pruebas para el VIH. Programas gubernamentales de salud beneficios, tales como Medi-Cal"también pueden limitar la divulgación de beneficiario información con fines no relacionados con el programa.

ERES DERECHOS CON RESPECTO A INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a información médica que mantenemos.

Derecho a inspeccionar y Copia

Usted tiene el derecho de inspeccionar y copiar información médica que puede usarse para tomar decisiones acerca de su cuidado. Generalmente, esto incluye médicos y registros de facturación, pero podría no incluir algunas información sobre salud mental.

De inspeccionar y copiar información médica que puede usarse para tomar decisiones sobre usted, usteddeberá someter su solicitud por escrito a Cindy Boyle, Director. Si usted solicita una copia de la información , cobramos una cuota de \$25.00 para los costos de mano de obra. Los costos incluyen, de mano de obra tiempo personal técnico capacitado para crear y copiar el archivo electrónico, como compilar, extracción, y escanear o copiar el gráfico.

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

La regla final modifica los requisitos de puntualidad por derecho a acceder y obtener copia de información de salud protegida. Un plazo de 30 días para acceso es apropiado, con una extensión de 30 días cuando sea necesario.

Podemos negarle su solicitud para inspeccionar y copiar en ciertas circunstancias muy limitadas. Si eres negó el acceso a la información médica, usted puede solicitar que se revisen la negación. Otro elegido profesional sanitario con licencia por la facilidad revisará su solicitud y la negación. La persona llevando a cabo la revisión no será la persona que negó su petición. Vamos a cumplir con el resultado de la revisión.

Derecho de enmendar

Si sientes que la información médica que tenemos sobre usted es incorrecta o incompleta, usted puede pedir que enmendemos la información. Usted tiene el derecho de pedir una enmienda mientras la información se mantiene por o para la instalación de.

Para solicitar una enmienda, su petición debe ser hecha por escrito y enviado a Cindy Boyle, Director de . Además, usted debe proporcionar una razón que apoye su petición.

Podemos negarle su petición para una enmienda si no está en la escritura o no incluye una razón para apoyar la solicitud. Además, podemos negarle su petición si usted nos pide que enmendemos información que:

- No fue creada por nosotros, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no es disponible para hacer la enmienda;
- No es parte de la información médica que mantuvo por o para la instalación;
- No es parte de la información que *sería permitido* inspeccionar y copiar; o
- Es exacta y completa.

Si denegamos su solicitud de enmienda, usted tiene el derecho de presentar un escrito anexo, no debe exceder de 250 palabras, con respecto a cualquier elemento o declaración en su expediente que cree es incompleta o incorrecta. Si usted indica claramente por escrito que desea la adición al ser parte de su expediente médico se fije sus registros e incluirlo cuando no hacer una divulgación del elemento o declaración que usted cree que es incompleta o incorrecta.

Derecho a una contabilidad de las divulgaciones

Usted tiene el derecho de solicitar un "informe de divulgaciones". Esta es una lista de las divulgaciones de información médica sobre usted que no sean nuestras propias aplicaciones para tratamiento, pago y cuidado de la salud, operaciones (como esas funciones se describen anteriormente) y con otras excepciones conforme a la ley,

Para solicitar esta lista o informe de divulgaciones, usted debe presentar su solicitud por escrito a Cindy Boyle, Director. Su petición debe indicar un período de tiempo que no puede tener más de seis años y no puede incluir fechas antes del 14 de abril de 2003. Su petición

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

debe indicar en qué forma quiere la lista (por ejemplo, en papel o electrónicamente). La primera lista que usted pide dentro de un período de 12 meses será gratis. Para listas adicionales, podemos cargarle los costos de proporcionar la lista. Nosotros le notificaremos de los costos involucrados y usted puede optar por retirar o modificar su petición en ese momento antes de que se incurra en ningún costo.

Derecho a solicitar restricciones

Tiene derecho a solicitar una restricción o limitación sobre la información médica que usamos o revelamos sobre usted para operaciones de tratamiento, pago o atención médica. Usted también tiene el derecho de solicitar un límite sobre la información médica que revelamos sobre usted a alguien que está involucrado en su cuidado o el pago de su atención, como un familiar o amigo. Por ejemplo, podrías preguntarnos que no utilicemos o revelemos información sobre una cirugía que tuvo Simi Surgery Center es necesaria de acuerdo a una petición de restringir la divulgación de información de salud protegida a un plan de salud si la divulgación es para el pago a un cuidado de la salud artículo o servicio para que el individuo ha pagado de su bolsillo en su totalidad lo dispuesto. Esto se expandiría a derecho del individuo a recibir copias electrónicas de su información médica y restringir las revelaciones a un plan de salud sobre el tratamiento para el cual el individuo ha pagado de su bolsillo en su totalidad. Restricciones de divulgaciones de plan de salud; Si un individuo dispuesto a pagar por servicios o artículos, pero no lo hace, Simi Surgery Center puede enviar información al plan de salud para fines de pago, después de intentar resolver los problemas de pago con el individuo. Si un paciente pide una restricción de divulgación de plan de salud pero luego busca adicional seguimiento cuidado y pide el proveedor para facturar a plan de salud, el proveedor tendrá que presentar información sobre visitas anteriores al plan de salud y puede hacerlo, incluso si el paciente solicita una restricción en la anterior visita. Tecnología de la información de salud para clínicos y económicos Health Act y la ley de no discriminación de información genética limita el uso de la información genética. La regla final adopta el requisito para los planes de salud que realizan la suscripción para prohibir uso o revelar la información genética para tales fines...

No estamos obligados a aceptar su petición. Si estamos de acuerdo, cumpliremos con su petición a menos que la información es necesaria para proporcionarle tratamiento de emergencia.

Para solicitar restricciones, usted debe hacer su petición por escrito a Cindy Boyle, Director. En su petición, debe decirnos (1) Qué información quieres *al límite*; (2) Si desea limitar nuestro uso, divulgación o ambos; y (3) a quien desea los límites para aplicar, por ejemplo, divulgaciones a su cónyuge.

Derecho a pedir comunicaciones confidenciales

Usted tiene el derecho de solicitar que nos comuniquemos con usted acerca de asuntos médicos en cierta manera o en cierto lugar. Por ejemplo, usted puede pedir que nosotros sólo contactemos en el trabajo o por correo

Para solicitar comunicaciones confidenciales, usted debe hacer su petición por escrito a Cindy Boyle, Director de . No le pediremos el motivo de su solicitud. Acomodaremos todas razonables solicitudes. Su petición debe especificar cómo o dónde desea ser contactado.

Derecho a una copia impresa de esta notificación

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Usted tiene el derecho a una copia impresa de esta notificación. Usted puede pedirnos que le dará una copia de este aviso en cualquier momento. Incluso si usted ha accedido a recibir esta notificación electrónicamente, sigue derecho a una copia impresa de esta notificación.

CAMBIOS A ESTE AVISO

Nos reservamos el derecho de cambiar este aviso. Nos reservamos el derecho de hacer el revisado o cambiado aviso eficaz para la información médica que ya tenemos acerca de usted, así como cualquier información que recibamos en el futuro. Publicaremos una copia del aviso actual en las instalaciones. La voluntad de aviso contienen la fecha efectiva en la primera página, en la esquina superior derecha. Además, cada vez que registre en o ingresan a las instalaciones para los servicios de tratamiento o atención médica como paciente o ambulatorio, le ofreceremos una copia del aviso actual en vigor.

QUEJAS

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una queja con la instalación con el Secretario del Departamento de salud y servicios humanos. Para presentar una queja con la instalación, póngase en contacto con Cindy Boyle, Director de 805-306-8800. Todas las quejas deben presentarse por escrito.

Usted no se le penalizará, para archivar una queja.

OTROS USOS DE LA INFORMACIÓN MÉDICA

Otros usos y divulgaciones de información médica no cubiertos en este aviso o las leyes que se aplican a nosotros se realizará sólo con su permiso por escrito. Si usted nos proporciona permiso para usar o divulgar información médica sobre usted, usted puede revocar ese permiso, por escrito, en cualquier tiempo. Si revoca su permiso, esto detendrá cualquier uso o revelación de su médico más información para los propósitos cubiertos por su autorización escrita, excepto si ya tenemos actuó en dependencia de su permiso. Usted entiende que somos incapaces de tomar detrás de cualquier divulgaciones que ya hemos hecho con su permiso, y que estamos obligados a retener nuestro registros de la atención que brindamos a usted.