



## Aviso de Privacidad de COASTAL HAVEN COUNSELING, LLC

**Fecha de vigencia: 1 Marzo 2017 ESTE AVISO DESCRIBE COMO LA INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE SER USADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A LA MISMA. POR FAVOR LEA CON CUIDADO.** Esta práctica ofrece muchos tipos de servicios, tales como sesiones individuales, familiares y de grupo, referencias a servicios de tratamiento y la comunicación con los tribunales. La información sobre usted debe ser recogida para proporcionar estos servicios. La información recopilada sobre usted y su salud es privada. Estamos obligados a proteger esta información por la ley federal y estatal. Esta información se llama "información médica protegida" y se refiere como PHI. Este aviso de privacidad le indica cómo la información protegida sobre su salud puede ser utilizada o revelada en el curso normal del negocio. No se describirán todas las situaciones. Siempre vamos a revelar solamente la cantidad mínima de PHI necesario.

Estoy de acuerdo en seguir estas políticas. Sin embargo, si hay una necesidad de cambiar estas políticas se le notificará de cualquier cambio. Su información de salud protegida puede ser usada y divulgada sin su autorización.

Para Safety-Si usted es considerado como una amenaza a sí mismo oa otros, o si un menor de edad, discapacitados o ancianos si está siendo lastimado. Para el pago: PHI puede ser revelada para obtener el pago, o como lo requiere la ley y para la aplicación de la ley. PHI será utilizada o revelada cuando sea requerido o permitido por la ley federal o estatal o por una orden judicial. Para informes e investigaciones de abuso: estoy obligado a informar y revelar cualquier PHI que indica el abuso infantil. Para evitar daños: se me permite revelar su PHI a la policía con el fin de evitar una grave amenaza para la salud y la seguridad de una persona o del público. En caso de emergencia o por razones de seguridad nacional: Por ejemplo, si se cayó y estaba inconsciente, le diría a un EMT lo que sabía de su condición médica, incluso si yo no fuera capaz de obtener su consentimiento. Otros usos y divulgaciones requieren su autorización: Salud mental y los registros de tratamiento de drogas y alcohol: Usted debe dar su autorización por escrito antes de que sus registros de tratamiento de salud mental pueden ser revelados a nadie. el uso inusual: voy a pedir su autorización por escrito antes de divulgar la PHI en situaciones inusuales que no están cubiertos por estas directrices. Usted puede cancelar esta autorización en cualquier momento por escrito.

**Sus derechos de privacidad de la PHI:**Derecho a ver y obtener copias de sus registros: En la mayoría de los casos, usted tiene el derecho de ver u obtener copias de sus registros. Debe hacer esta solicitud por escrito. Se le puede cobrar una cuota por el costo de copiar sus registros. Derecho a solicitar a corregir o actualizar sus registros: Usted puede pedir cambiar o añadir faltante PHI a su registro si le parece que es un error. Usted debe hacer la solicitud por escrito y proporcionar un motivo de la solicitud. Derecho a solicitar limitación de los usos o divulgaciones de PHI. Usted tiene el derecho a solicitar que limite el uso o divulgación de su PHI. Usted debe hacer la solicitud por escrito y contar lo PHI desea limitar ya quién desea que se apliquen los límites. Derecho a obtener una lista de las divulgaciones: Usted tiene el derecho a solicitar una lista de revelaciones hechas después del 1 de marzo de 2017. Usted debe hacer la solicitud por escrito. Esta lista no incluirá las veces que se divulgó PHI para tratamiento, pago o atención médica o de lo requerido por la ley. La lista no incluirá información proporcionada directamente a usted o su familia o información que fue enviada con su autorización. Derecho a elegir la forma en que nos comunicamos con usted: Usted tiene el derecho de pedir que su PHI se compartirá con usted de cierta manera o en un determinado lugar. Por ejemplo, usted puede ser enviado esa información a su dirección de trabajo en lugar de a su casa. Debe hacer esta solicitud por escrito y no es necesario para proporcionar una razón. Derecho a presentar una queja: Usted tiene el derecho de presentar una queja si no está de acuerdo con se usa o divulga su PHI. La lista no incluirá información proporcionada directamente a usted o su familia o información que fue enviada con su autorización. Derecho a elegir la forma en que nos comunicamos con usted: Usted tiene el derecho de pedir que su

PHI se compartirá con usted de cierta manera o en un determinado lugar. Por ejemplo, usted puede ser enviado esa información a su dirección de trabajo en lugar de a su casa. Debe hacer esta solicitud por escrito y no es necesario para proporcionar una razón. Derecho a presentar una queja: Usted tiene el derecho de presentar una queja si no está de acuerdo con se usa o divulga su PHI. La lista no incluirá información proporcionada directamente a usted o su familia o información que fue enviada con su autorización. Derecho a elegir la forma en que nos comunicamos con usted: Usted tiene el derecho de pedir que su PHI se compartirá con usted de cierta manera o en un determinado lugar. Por ejemplo, usted puede ser enviado esa información a su dirección de trabajo en lugar de a su casa. Debe hacer esta solicitud por escrito y no es necesario para proporcionar una razón. Derecho a presentar una queja: Usted tiene el derecho de presentar una queja si no está de acuerdo con se usa o divulga su PHI. usted puede ser enviado esa información a su dirección de trabajo en lugar de a su casa. Debe hacer esta solicitud por escrito y no es necesario para proporcionar una razón. Derecho a presentar una queja: Usted tiene el derecho de presentar una queja si no está de acuerdo con se usa o divulga su PHI. usted puede ser enviado esa información a su dirección de trabajo en lugar de a su casa. Debe hacer esta solicitud por escrito y no es necesario para proporcionar una razón. Derecho a presentar una queja: Usted tiene el derecho de presentar una queja si no está de acuerdo con se usa o divulga su PHI.