

SUAS INFORMAÇÕES. SEUS DIREITOS. NOSSAS RESPONSABILIDADES.

Este aviso descreve como as informações médicas sobre você podem ser usadas e divulgadas e como você pode obter acesso a essas informações. Por favor, revise-o com atenção.

SEUS DIREITOS

Quando se trata de informações sobre sua saúde, você tem certos direitos. Esta seção explica seus direitos e algumas de nossas responsabilidades para ajudá-lo.

<p>Obter uma cópia eletrônica ou em papel do seu prontuário médico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Você pode pedir para ver ou obter uma cópia eletrônica ou em papel do seu prontuário médico e outras informações de saúde que temos sobre você. Pergunte-nos como fazer isso. • Forneceremos uma cópia ou um resumo de suas informações de saúde, geralmente dentro de 30 dias após sua solicitação. Poderemos cobrar uma taxa razoável e baseada no custo.
<p>Pedir-nos para corrigir seu prontuário médico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Você pode nos pedir para corrigir informações de saúde sobre você que considere incorretas ou incompletas. Pergunte-nos como fazer isso. • Poderemos dizer “não” ao seu pedido, mas informaremos o motivo por escrito no prazo de 60 dias.
<p>Solicitar comunicações confidenciais</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Você pode solicitar que entremos em contato com você de uma forma específica (por exemplo, telefone residencial ou comercial) ou enviemos uma correspondência para um endereço diferente. • Diremos “sim” a todos os pedidos razoáveis.
<p>Pedir-nos para limitar o que usamos ou compartilhamos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Você pode nos pedir para não usar ou compartilhar certas informações de saúde para tratamento, pagamento ou nossas operações. <ul style="list-style-type: none"> » Não somos obrigados a concordar com seu pedido e podemos dizer “não” se isso afetar seus cuidados. • Se você pagar integralmente por um serviço ou item de assistência médica, poderá nos solicitar que não compartilhem essas informações para fins de pagamento ou de nossas operações com sua seguradora de saúde. <ul style="list-style-type: none"> » Diremos “sim”, a menos que uma lei nos obrigue a compartilhar essa informação.
<p>Obter uma lista daqueles com quem compartilhamos informações</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Você pode solicitar uma lista (contabilidade) das vezes em que compartilhamos suas informações de saúde por seis anos antes da data solicitada, com quem as compartilhamos e por quê. • Incluiremos todas as divulgações, exceto aquelas sobre tratamento, pagamento e operações de cuidados de saúde, e algumas outras divulgações (como aquelas que você nos pediu para fazer). Forneceremos uma contabilidade por ano gratuitamente, mas cobraremos uma taxa razoável com base no custo se você solicitar outra dentro de 12 meses.
<p>Obter uma cópia deste aviso de privacidade</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Você pode solicitar uma cópia impressa deste aviso a qualquer momento, mesmo que tenha concordado em receber o aviso eletronicamente. Forneceremos a você uma cópia impressa imediatamente.
<p>Escolher alguém para agir por você</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se você tiver dado uma procuração médica a alguém ou se alguém for seu responsável legal, essa pessoa poderá exercer seus direitos e fazer escolhas sobre suas informações de saúde. • Garantiremos que a pessoa tenha essa autoridade e possa agir em seu nome antes de tomarmos qualquer ação.
<p>Fazer uma reclamação se sentir que seus direitos foram violados</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Você pode reclamar se achar que violamos seus direitos entrando em contato conosco usando as informações da página 1. • Você pode registrar uma reclamação junto ao U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights enviando uma carta para 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, ligando para 1-877-696-6775 ou acessando www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/. • Não faremos nenhuma retaliação contra você por registrar uma reclamação.

SUAS ESCOLHAS

Para obter determinadas informações de saúde, você pode nos informar suas escolhas sobre o que compartilhamos. Se você tem uma preferência clara sobre como compartilhamos suas informações nas situações descritas abaixo, fale conosco. Diga-nos o que você deseja que façamos e seguiremos suas instruções.

Nestes casos, você tem o direito e a escolha de nos solicitar:	<ul style="list-style-type: none">• Compartilhar informações com sua família, amigos próximos ou outras pessoas envolvidas em seus cuidados• Compartilhar informações em uma situação de socorro de desastres• Incluir suas informações em um diretório hospitalar• Entrar em contato com você para esforços de arrecadação de fundos <p><i>Se você não puder nos informar sua preferência, por exemplo, se estiver inconsciente, poderemos prosseguir e compartilhar suas informações se acreditarmos que é do seu interesse. Também poderemos compartilhar suas informações quando necessário para diminuir uma ameaça grave e iminente à saúde ou à segurança.</i></p>
Nesses casos, nunca compartilhamos suas informações, a menos que nos dê permissão por escrito:	<ul style="list-style-type: none">• Finalidades de marketing• Venda de suas informações• Maior compartilhamento de notas de psicoterapia
No caso de arrecadação de fundos:	<ul style="list-style-type: none">• Poderemos contatá-lo para esforços de arrecadação de fundos, mas você pode nos informar para não entrarmos em contato com você novamente.

NOSSOS USOS E DIVULGAÇÕES

Como normalmente usamos ou compartilhamos suas informações de saúde? Normalmente usamos ou compartilhamos suas informações de saúde das seguintes maneiras.

Tratar você	<ul style="list-style-type: none">• Podemos usar suas informações de saúde e compartilhá-las com outros profissionais que estão tratando você.	Exemplo: Um médico que trata de uma lesão pergunta a outro médico sobre seu estado geral de saúde.
Administrar nossa organização	<ul style="list-style-type: none">• Podemos usar e compartilhar suas informações de saúde para administrar nossa clínica, melhorar seus cuidados e entrar em contato com você quando necessário.	Exemplo: Usamos informações de saúde sobre você para gerenciar seu tratamento e serviços.
Cobrar por seus serviços	<ul style="list-style-type: none">• Podemos usar e compartilhar suas informações de saúde para cobrar e receber pagamentos de planos de saúde ou outras entidades.	Exemplo: Fornecemos informações sobre você ao seu plano de saúde para que ele pague pelos seus serviços.

De que outra forma podemos usar ou compartilhar suas informações de saúde? Temos permissão ou somos obrigados a compartilhar suas informações de outras maneiras – geralmente de maneiras que contribuam para o bem público, como saúde pública e pesquisa. Temos que cumprir muitas condições legais antes de podermos compartilhar suas informações para esses fins.

Para mais informações consulte: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.

Ajudar com questões de saúde e segurança pública	<ul style="list-style-type: none">• Podemos compartilhar informações de saúde sobre você em determinadas situações, como:<ul style="list-style-type: none">» Prevenção de doenças» Ajudar com recalls de produtos» Notificar reações adversas a medicamentos» Denunciar suspeitas de abuso, negligência ou violência doméstica» Prevenir ou reduzir uma ameaça grave à saúde ou segurança de alguém
Fazer pesquisas	<ul style="list-style-type: none">• Podemos usar ou compartilhar suas informações para pesquisas em saúde.

Cumprir com a lei	<ul style="list-style-type: none"> • Compartilharemos informações sobre você se as leis estaduais ou federais assim o exigirem, inclusive com o Departamento de Saúde e Serviços Humanos, caso queiram verificar se estamos cumprindo a lei federal de privacidade.
Responder a solicitações de doação de órgãos e tecidos	<ul style="list-style-type: none"> • Podemos compartilhar informações de saúde sobre você com organizações de aquisição de órgãos.
Trabalhar com um médico legista ou agente funerário	<ul style="list-style-type: none"> • Podemos compartilhar informações de saúde com um legista, médico legista ou agente funerário quando um indivíduo morre.
Abordar a compensação dos trabalhadores, a aplicação da lei e outras solicitações governamentais	<ul style="list-style-type: none"> • Podemos usar ou compartilhar informações de saúde sobre você: <ul style="list-style-type: none"> » Para reivindicações de compensação trabalhista » Para fins de aplicação da lei ou com uma autoridade legal » Com órgãos de fiscalização sanitária para atividades autorizadas por lei » Para funções governamentais especiais como serviços militares, de segurança nacional e de proteção presidencial
Responder a processos judiciais e ações legais	<ul style="list-style-type: none"> • Podemos compartilhar informações de saúde sobre você em resposta a uma ordem judicial ou administrativa, ou em resposta a uma intimação.

NOSSAS RESPONSABILIDADES

- Somos obrigados por lei a manter a privacidade e a segurança das suas informações de saúde protegidas.
- Avisaremos você imediatamente se ocorrer uma violação que possa ter comprometido a privacidade ou a segurança de suas informações.
- Devemos seguir os deveres e práticas de privacidade descritos neste aviso e fornecer a você uma cópia do mesmo.
- Não usaremos ou compartilharemos suas informações de outra forma além das descritas aqui, a menos que você nos informe por escrito. Se você nos permitir, poderá mudar de ideia a qualquer momento. Informe-nos por escrito se mudar de ideia.
- Para mais informações, consulte: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.

Alterações nos termos deste aviso

Podemos alterar os termos deste aviso e as alterações serão aplicadas a todas as informações que temos sobre você. O novo aviso estará disponível mediante solicitação, em nosso escritório e em nosso site.

Este Aviso de Práticas de Privacidade aplica-se às seguintes organizações.

Este aviso se aplica à New York University, College of Dentistry, localizada na cidade de Nova York, que coleta e analisa dados de tratamento para fins de pesquisa em parceria com a Solvere Health.

DÚVIDAS?

Entre em contato com o diretor de privacidade da Solvere em:

**Solvere Health Corporation
76 Progress Drive, Suite 123
Stamford, CT 06902
Andrew Chapman
achapman@solverehealth.com
(315) 412 - 4843**