



CHRISTOPHER LYONS, M.D. CIRUGÍA DE LA COLUMNA | REEMPLAZO DE ARTICULACIÓN | ARTROSCOPIA

JOHN MANTA, M.D. MEDICINA DEPORTIVA | ARTROSCOPIA | REEMPLAZO DE ARTICULACIÓN

BONNIE NYE, M.D. LESIONES DEPORTIVAS | CONMOCIONES CEREBRALES CAUSADAS POR ACIDENTES DEPORTIVOS

ESTE DOCUMENTO DESCRIBE CÓMO SU HISTORIA MÉDICA PUEDE SER USADA Y REVELADA Y CÓMO PUEDE CONSEGUIR ACCESO A SU INFORMACIÓN MÉDICA. POR FAVOR REVISE DETENIDAMENTE.

De su historia/información de salud:

Cada vez que usted visita un médico, se crea un registro de su visita. Normalmente, éste registro contiene sus síntomas, examen físico realizado, y resultados de pruebas de laboratorio u otras pruebas realizadas, diagnóstico, tratamiento, y un plan para cuidado o tratamiento futuro. Esta información, que frecuentemente se refiere a su estado de salud o historia médica, cumple el propósito de:

- Base para planear su cuidado a tratamiento
- Medio de comunicación entre un número de profesionales médicos que contribuyen a su cuidado
- Documento legal que describe el tratamiento recibido
- Medio por el cual usted o un tercero responsable del pago puede verificar que los servicios facturados fueron realmente proveídos.
- Un instrumento para educar a profesionales de la salud
- Una fuente de datos para investigación médica
- Una fuente de información para servidores públicos de salud encargados de mejorar la salud del país
- Un instrumento con el cual podemos evaluar y continuamente trabajar para mejorar el cuidado médico que prestamos y los resultados que logramos
- El entender la información médica que está en su registro y cómo se usa, para ayudar a que usted pueda:
 - Asegurar su exactitud
 - Un mejor entendimiento de quién, qué, cuándo, dónde y porque otras personas pueden acceder a su información
 - Tomar decisiones mejor informadas cuando autorice su revelación a otras personas

Sus derechos sobre su información médica

Aunque su registro médico es propiedad física de los profesionales de salud que la compilaron, la información le pertenece a usted. Usted tiene el derecho de:

- Solicitar una restricción de ciertos usos y revelaciones de su información – según lo establecido en 45 CFR 164.522
- Obtener una copia del documento de prácticas de información, cuando la solicite
- Corregir su registro médico – de acuerdo a lo establecido en 45 CFR 164.528
- Obtener un informe de revelaciones de su información médica - mantenido por 45 CFR 164.528
- Solicitar comunicaciones de su información médica por medios o en sitios alternativos
- Revocar su autorización de uso excepto en las acciones ya tomadas

Nuestras responsabilidades

- Mantener la privacidad de su información médica
- Proveerle un informe de nuestros deberes legales y prácticas privadas con respecto a la información que recopilamos y mantengamos acerca de usted
- Atenerse a los términos de este documento
- Notificarle si no nos es posible estar de acuerdo con alguna solicitud de restricción
- Complacerle con solicitudes razonables que usted tenga comunicar su información médica por medios o sitios alternativos

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras reglas y que las nuevas condiciones sean efectivas para toda la información de salud protegida que mantenemos. Si nuestras reglas de información cambiaran usted será notificado.

No usaremos información médica sin su autorización, excepto lo descrito en este documento.

Para más información o para reportar un problema:

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar su queja ante el Secretario de Salud y Recursos Humanos. No habrá represalias por presentar su queja.

FIRMA DEL PACIENTE/GUARDIÁN

FECHA