

Notice of Privacy Practices of TGH Florida Endoscopy & Surgery Center

THIS NOTICE (NOTICE) DESCRIBES HOW HEALTH INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GET ACCESS TO THIS INFORMATION. PLEASE REVIEW IT CAREFULLY.

Who Will Follow This Notice

This Notice applies to the staff, volunteers, business associates, physicians, and other healthcare partners who provide services on behalf of TGH Florida Endoscopy & Surgery Center; (collectively, “We” or “Us”) including any outpatient centers and provider clinics. We hereby designate ourselves an “Affiliated Covered Entity” under the Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996, which means that We will be treated as a single covered entity.

This Notice describes how We will use and share your information, how We are required by law to maintain the privacy of your protected health information (“PHI”) and to provide you with notice of our legal duties and privacy practices with respect to your PHI. PHI is information about you, including demographic information, that may identify you and that relates to your health or condition and related health care services. We will tell you if your PHI has been breached. We are required to abide by the terms of the Notice currently in effect.

How We May Use and Disclose Health Information About You

We are committed to protecting the privacy of your health information. The law permits Us to use or disclose your health information for the following purposes:

Treatment: We may use your PHI to provide you with medical treatment or services. We may disclose PHI about you to doctors, nurses, technicians, health care students, or other personnel who are involved in taking care of you.

Payment: We may use and disclose your PHI to obtain payment for your health care services, including with a collection agency or credit bureau. We may also need to disclose planned treatment with your health plan to obtain prior approval or to determine whether your plan will cover the treatment. Please note, we will comply with your request not to disclose your health information to your insurance company if the information relates solely to a healthcare item or service for which you have paid out of pocket and in full to us.

Health Care Operations: We may use and disclose health information about you for health care operations. These uses and disclosures are necessary to run our offices and facilities and make sure that all of our patients receive quality care. For example, We may use your PHI to evaluate the quality of health care services that you received, to evaluate the performance of the health care professionals who provided health care services to you, for medical review purposes or auditing. In addition, We report traumas, birth defects and cancer cases (Florida Cancer Registry) to the Department of Health for quality improvement and licensing purposes and quarterly data to the Agency for Health Care Administration (AHCA) as required for licensing. We may also provide your PHI to accountants, attorneys, consultants, accrediting agencies, outside funding sources and others to make sure We’re complying with the laws that affect Us, and to outside companies that assist Us in our operations and agree by contract to keep any PHI received from Us confidential in the same way We do. These outside companies are called “Business Associates” and are required by HIPAA to keep your medical information confidential.

Communication with Family Members and Friends: Unless you object, We may disclose PHI about you to a family member, relative, or another person identified by you who is involved in your health care or payment for your health care. After your death, We may disclose PHI to a family member, relative, or other person who was involved in your health care or payment as long as that disclosure is consistent with your prior expressed preferences. You have a right to withdraw your permission or restrict these disclosures at any time. If you are unavailable, incapacitated or it is an emergency or disaster relief situation, We will use our professional judgment to determine whether disclosing limited PHI is in your best interest under the circumstances.

Appointment Reminders and Health-related Benefits: We may use and disclose PHI to contact you via phone, email, or text message as a reminder that you have an appointment for treatment and about health-related benefits or services that may be of interest to you.

Hospital Directory: Unless you object, We will include certain limited information about you in its hospital directory while you are a patient. This information may include your name, location, your general condition (e.g., fair, stable, etc.) and your religious affiliation. The directory information, except for your religious affiliation, may also be released to people who ask for you by name. Your religious affiliation may be given to a member of the clergy if he/she does not ask for you by name. You may request to be excluded from the directory by asking to be an “Anonymous” patient at admission or anytime during your hospital stay.

Fund Raising, Marketing, Sale of PHI: We may use or disclose PHI to contact you to raise money for their interests. We may share this information with the TGH Foundation or their representatives to work on their behalf. You have the right to opt out of receiving such fundraising communications. Contact the Tampa General Foundation at (813) 844-3528 or foundation@tgh.org. We will not sell your PHI. We will not use or disclose your PHI for marketing purposes without your specific permission.

Notice of Privacy Practices of TGH Florida Endoscopy & Surgery Center



Research: PHI may be used or disclosed for research purposes. Your medical record may be reviewed, and data included in a research study in compliance with applicable federal and state laws. Your health information may be reviewed in preparation for research or to notify you about research studies in which your provider may consider you a candidate or which you might have interest. Your health information may be used or disclosed in a format that will not identify you. In some cases, very limited information may be used or disclosed for research, and no additional authorization is required from you. In some cases, an Institutional Review Board (IRB) or its designee may determine whether your authorization is necessary for your health information to be used or disclosed for research purposes. If required, your written authorization will be requested.

Artificial Intelligence (AI) Technologies: Your medical information may be used with AI technologies to support various functions, such as treatment, payment and health care operations. These AI tools may assist in analyzing health data, streamlining administrative workflows and supporting clinical decisions.

Required By Law, Court or Law Enforcement: We may disclose PHI when a law requires that We report information to government agencies and law enforcement personnel about victims of abuse, neglect or domestic violence, when dealing with crime when ordered by a court, or in response to a lawfully-issued subpoena or request for information in a legal proceeding.

To Avert Serious Threat to Health or Safety: We may use and disclose your PHI when necessary to prevent a serious threat to your health and safety or to the health and safety of another person or the public. Any disclosure, however, would only be to someone able to help prevent or lessen the threat.

Substance Use Disorder Treatment Records: If we receive substance use disorder (SUD) records from a program subject to 42 CFR Part 2, we may use or disclose them for treatment, payment and health care operations under HIPAA if you gave general consent. If received under a specific consent, we will use or disclose them only as allowed by that consent. We will not use or disclose these records – or provide testimony about them—in any civil, criminal, administrative or legislative proceeding against you unless you specifically authorize it or a court orders it after giving you notice.

Special Situations

Organ and Tissue Donations: If you are an organ donor, We may release health information to organizations that handle organ procurement or organ, eye or tissue transplant or to an organ donation bank, as necessary to facilitate organ or tissue donation and transplantation.

Military and Veterans: If you are a member of the armed forces, We may release health information about you as required by military authorities. We may also release health information about foreign military personnel to the appropriate foreign military authority.

Workers' Compensation: If you seek treatment for a work-related illness or injury, we must provide full information in accordance with state-specific laws regarding workers' compensation claims. Once state-specific requirements are met and an appropriate written request is received, only the records pertaining to the work-related illness or injury may be disclosed.

Public Health: We may disclose health information about you for public health activities. These activities generally include the following to: prevent or control disease; injury or disability; report births and deaths; report child abuse or neglect; report reactions to medications or problems with products; notify a person who may have been exposed to a disease or may be at risk for contracting or spreading a disease or condition; or notify your employer of a work-related illness or injury, if the health care was provided at the request of the employer and the employer is required to record the information.

Health Oversight Activities: We may disclose health information to a health oversight agency for activities authorized by law. These oversight activities include, for example, audits, investigations, inspections and licensure. These activities are necessary for the government to monitor the health care system, government programs and compliance with civil rights laws.

Deceased Person Information: We may release your health information to a coroner, medical examiner, or funeral director.

Specific Government Functions: We may release health information about you to authorized federal officials for intelligence, counter-intelligence, protection of the President and other authorized persons or foreign heads of state, and other national security activities authorized by law.

Inmates: If you are an inmate of a correctional institution or under the custody of a law enforcement official, We may release health information about you to the correctional official.

Shared Medical Record/Health Information Exchanges: We maintain PHI about you in shared electronic medical records that allow Us to share PHI amongst Ourselves. We may also participate in various electronic health information exchanges (HIE) that facilitate access to PHI by other health care providers who provide you care. For example, if you are admitted on an emergency basis to a hospital that participates in the health information exchange with Us, the exchange will allow Us to make your PHI available electronically to those who need it to treat you. You may choose to opt out of participating in the HIE, however, any PHI disclosed prior to you opting out of participating in a HIE will remain available.

Notice of Privacy Practices of TGH Florida Endoscopy & Surgery Center



Your Rights Regarding Health Information About You

You have the following rights regarding health information We maintain about you:

Right to Inspect and Receive a Copy: You have the right to inspect and receive a copy of health information that may be used to make decisions about your care. For PHI maintained in an electronic format, you can request an electronic copy of such information. If you request a copy of the information, We may charge a fee for the costs associated with providing the requested information in paper or electronic format. We may deny your request to inspect and receive a copy in certain very limited circumstances. If you are denied access to health information related to these limited circumstances, you may request that the denial be reviewed as per the review policy of the denying entity.

Right to Request an Amendment or Addendum: You have a right to request that We correct or update information that may be incorrect or incomplete. Your request must be in writing and include a reason that supports your request. If We deny your request, We will provide you with information about our denial and how you may request that the denial be reviewed as per the review policy.

Right to an Accounting of Disclosures: You have the right to request information relating to certain disclosures of PHI We may have made about your health care. We do not have to account for the disclosures described under treatment, payment, health care operations, information provided to you, information released incident to an allowed disclosure (see Incidental Disclosures section in this notice), information released based on your written authorization, directory listings, information released for certain government functions, disclosures of a limited data set (which may only include date information and limited address information) and disclosures to correctional institutions or law enforcement in custodial situations. These requests must be in writing and must state a time period, which may not be longer than six years.

Right to Request Restrictions: You have the right to request a restriction or limitation on the PHI We use or disclose about you for treatment, payment or healthcare operations. We will consider your request but are not required to accept it unless you do not want information about an item or service sent to your health plan and you have paid for the item or service in full. You also have the right to request a limit on the PHI We disclose about you to someone who is involved in your care or the payment for your care, like a family member or friend.

Right to Request Confidential Communications: You have the right to request that We communicate with you about medical matters in a certain way or at a certain location. For example, you can ask that We only contact you at work. We will not ask you the reason for your request. We will accommodate all reasonable requests. Your request must specify how or where you wish to be contacted.

Right to be Notified of a Breach: You have the right to be notified in the event that We (or one of our Business Associates) discover a breach of unsecured PHI.

Right to a Paper Copy of This Notice: You may request a copy of this notice at any time.

Changes to This Notice

We reserve the right to change this Notice. We reserve the right to make the revised or changed Notice effective for PHI We already have about you as well as any information We receive in the future. We will post a copy of the current Notice at the front desk of each clinical site and on our respective websites.

Complaints

If you believe your privacy rights have been violated, you may file a complaint with Us or with the Secretary of the Department of Health and Human Services. All complaints must be submitted in writing. You will not be penalized for filing a complaint.

Other Uses of Protected Health information

Other uses and disclosures of PHI not covered by this Notice or the laws that apply to Us will be made only with your written permission. If you provide Us permission to use or disclose your PHI, you may revoke that permission, in writing, at any time. If you revoke your permission, We will no longer use or disclose your PHI for the reasons covered by your written authorization. We are unable to take back any disclosures We have already made with your permission, and We are required to retain our records of the care that We provide to you.

Incidental Disclosure

We make reasonable efforts to avoid incidental disclosures of your PHI. An example of an incidental disclosure is conversations that may be overheard between you and Our team members.

Notice of Privacy Practices of TGH Florida Endoscopy & Surgery Center



Contact Us

To request a Copy of Records, Restrictions, or Confidential Communications: Health Information Management Dept., Attn: Director, 12900 Cortez Blvd., Suite 103, Brooksville, FL 34613, (352) 576-5065. To request Amendments, TGH Health Information Management Department, Attn: Director, 12900 Cortez Blvd., Suite 103, Brooksville, FL 34613, (352) 576-5065.

To Request an Accounting of Disclosure, a Paper Copy of this Notice, or to File a Complaint:
Corporate Compliance & Privacy Dept., 12900 Cortez Blvd., Suite 103, Brooksville, FL 34613, (352) 576-5065.

Non-discrimination

We do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Spanish

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 352-576-5065.

French Creole (Haitian Creole)

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 352-576-5065.

Vietnamese

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 352-576-5065.

Portuguese

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 352-576-5065.

Chinese

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 352-576-5065.

French

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 352-576-5065.

Tagalog

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 352-576-5065.

Russian

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 352-576-5065.

Arabic

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 352-576-5065.

Italian

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 352-576-5065.

German

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 352-576-5065.

Korean

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 352-576-5065 번으로 전화해 주십시오.

Polish

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 352-795-8374.

Gujarati

સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિઃશુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 352-576-5065.

Thai

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 352-576-5065.

Notice of Privacy Practices of TGH Florida Endoscopy & Surgery Center



Notificación de Prácticas de Privacidad del Centro de Endoscopia y Cirugía de Florida de TGH

ESTA NOTIFICACIÓN (AVISO) DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN SOBRE SU SALUD Y CÓMO USTED PUEDE ACCEDER A ELLA. LÉALA ATENTAMENTE.

Quién acatará esta notificación

Esta notificación se aplica al personal, a los voluntarios, socios comerciales, médicos y otros socios de atención médica que prestan servicios en nombre del Centro de Endoscopia y Cirugía de Florida de TGH (en adelante, "Nosotros" y "Nos"), incluidos los centros de atención ambulatoria y las clínicas proveedoras. Por la presente, Nos designamos como "Entidad afiliada cubierta" en virtud de la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico de 1996, lo que significa que se Nos considerará como una única entidad cubierta.

Esta notificación describe cómo Nosotros utilizaremos y compartiremos su información, cómo Nosotros estamos obligados por ley a mantener la privacidad de su información médica protegida ("PHI") y a notificarle nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su PHI. La PHI es información sobre usted, incluida información demográfica, que puede identificarlo y que se refiere a su salud o afección, así como a los servicios de atención médica relacionados. En caso de que se produzca una violación de su PHI, Nosotros se lo informaremos. Nosotros estamos obligados a cumplir los términos de la Notificación vigente.

Cómo Nosotros podemos usar y divulgar información sobre su salud

Nos comprometemos a proteger la privacidad de su información médica. La ley Nos permite utilizar o divulgar su información médica para los siguientes fines:

Tratamientos: Nosotros podemos utilizar su PHI para brindarle tratamiento o servicios médicos. Nosotros podemos divulgar su PHI a médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de medicina u otros miembros del personal que participen en su atención.

Pago: Nosotros podemos utilizar y divulgar su PHI para obtener el pago de sus servicios de atención médica, incluso con una agencia de cobros o una oficina de crédito. También es posible que Nosotros tengamos que divulgar el tratamiento previsto a su plan de salud con el fin de obtener la aprobación previa o para determinar si su plan cubrirá el tratamiento. Tenga en cuenta que Nosotros respetaremos su solicitud de no divulgar su información médica a su compañía de seguros si la información está relacionada exclusivamente con un ítem o servicio de atención médica por el que usted nos haya pagado de sus propios fondos en su totalidad.

Operaciones de atención médica: Nosotros podemos usar y divulgar información sobre su salud para operaciones de atención médica. Estos usos y divulgaciones son necesarios para administrar el funcionamiento de nuestras oficinas e instalaciones y para asegurarnos de que todos nuestros pacientes reciban una atención de calidad. Por ejemplo, Nosotros podemos utilizar su PHI para evaluar la calidad de los servicios de atención médica que ha recibido, evaluar el desempeño de los profesionales de la salud que le hayan prestado servicios de atención médica o con fines de revisión médica o de auditoría. Además, Nosotros le informamos al Departamento de Salud sobre traumas, defectos congénitos y casos de cáncer (Registro de Cáncer de Florida) con fines de mejora de la calidad y de concesión de licencias, así como informamos datos trimestrales a la Agencia para la Administración de Atención Médica (AHCA, por sus siglas en inglés), tal como se exige para la concesión de licencias. Nosotros también podemos proporcionar su PHI a contables, abogados, consultores, agencias de acreditación y fuentes de financiación externas, entre otros, para asegurarnos de que Nosotros cumplimos con las leyes que Nos rigen, así como a empresas externas que Nos ayudan en nuestras operaciones y que se comprometen, por contrato, a mantener la confidencialidad de cualquier PHI que reciban de Nosotros, del mismo modo que Nosotros lo hacemos. Estas empresas externas, denominadas "socios comerciales", están obligadas por la HIPAA a mantener la confidencialidad de su información médica.

Comunicación con familiares y amigos: a menos que usted se oponga, Nosotros podemos divulgar su PHI a un familiar, pariente u otra persona identificada por usted que esté involucrada en su atención médica o en el pago de la misma. Después de su muerte, Nosotros podemos divulgar su PHI a un familiar, pariente u otra persona que haya estado involucrada en su atención médica o en el pago de la misma, siempre y cuando dicha divulgación sea coherente con las preferencias que usted haya expresado con anterioridad. Usted tiene derecho a retirar su permiso o restringir estas divulgaciones en cualquier momento. Si usted no está disponible, está incapacitado o se trata de una situación de emergencia o de socorro en caso de catástrofe, Nosotros utilizaremos nuestro criterio profesional para determinar si la divulgación limitada de la PHI es lo mejor para usted en esas circunstancias.

Recordatorios de citas y beneficios relacionados con la salud: Nosotros podemos utilizar y divulgar su PHI para contactarlo por teléfono, correo electrónico o mensaje de texto a fin de recordarle que tiene una cita, recibir tratamiento y brindarle información sobre beneficios o servicios relacionados con la salud que puedan ser de su interés.

Directorio del hospital: a menos que usted se oponga, Nosotros incluiremos cierta información limitada sobre usted en el directorio del hospital mientras usted sea paciente del mismo. Esta información puede incluir su nombre, su ubicación, su estado general (por ejemplo, bueno, estable, etc.) y su afiliación religiosa. La información del directorio, excepto su afiliación religiosa, también puede divulgarse a personas que pregunten por usted con su nombre. Su afiliación religiosa puede proporcionarse a un miembro del clero, incluso si no pregunta por su nombre. Puede

Notice of Privacy Practices of TGH Florida Endoscopy & Surgery Center



pedir que se lo excluya del directorio y que se lo registre como paciente "Anónimo" en el momento del ingreso o en cualquier momento durante su estadía en el hospital.

Recaudación de fondos, marketing, venta de PHI: Nosotros podemos utilizar o divulgar su PHI para ponernos en contacto con usted, a fin de recaudar fondos a favor de sus intereses. Nosotros podemos compartir esta información con la Fundación TGH o con sus representantes para que trabajen en su nombre. Usted tiene derecho a optar por no recibir dichas comunicaciones de recaudación de fondos. Póngase en contacto con la Fundación Tampa General por teléfono al (813) 844-3528 o en foundation@tgh.org. Nosotros no venderemos su PHI. Nosotros no utilizaremos ni divulgaremos su PHI con fines de marketing sin su permiso específico.

Investigaciones: su PHI puede ser utilizada o divulgada con fines de investigación. Su historia clínica puede ser revisada y los datos incluidos en un estudio de investigación de conformidad con las leyes federales y estatales vigentes. Su información médica puede ser revisada para preparar una investigación o para notificarle sobre estudios de investigación en los que su proveedor podría considerarlo candidato o que podrían ser de su interés. Su información médica puede utilizarse o divulgarse en un formato que no lo identifique. En algunos casos, se puede utilizar o divulgar información muy limitada con fines de investigación sin necesidad de autorización adicional. En algunos casos, una Junta de Revisión Institucional (IRB, por sus siglas en inglés) o la persona que esta designe puede determinar si es necesaria una autorización para que su información médica se utilice o divulgue con fines de investigación. De ser necesario, se solicitará su autorización por escrito.

Tecnologías de inteligencia artificial (AI, por sus siglas en inglés): su información médica puede utilizarse junto con tecnologías de AI para facilitar diversas funciones, como el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica. Estas herramientas de AI pueden ayudar a analizar los datos de salud, agilizar los procesos administrativos y respaldar la toma de decisiones clínicas.

Exigido por la ley, los tribunales o las fuerzas de seguridad: Nosotros podemos divulgar su PHI cuando una ley exija que Nosotros comuniquemos información a organismos gubernamentales y al personal encargado de hacer cumplir la ley sobre víctimas de abuso, abandono o violencia doméstica, cuando se trate de un delito por orden judicial o en respuesta a una citación o solicitud de información legalmente emitida en el marco de un procedimiento judicial.

Para evitar una amenaza grave para la salud o la seguridad: Nosotros podemos usar y divulgar su PHI cuando sea necesario para prevenir una amenaza grave para su salud y su seguridad, o para la salud y la seguridad de otra persona o del público en general. No obstante, solo se divulgará información a quien pueda ayudar a prevenir o reducir la amenaza.

Registros de tratamiento de trastornos por consumo de sustancias: si recibimos registros de pacientes con trastornos por consumo de sustancias (SUD, por sus siglas en inglés) de un programa sujeto al 42 CFR Parte 2, podemos usarlos o divulgarlos con fines de tratamientos, pagos y operaciones de atención médica bajo HIPAA, si usted dio su consentimiento general. Si se reciben en virtud de un consentimiento específico, sólo los utilizaremos o divulgaremos en la medida en que dicho consentimiento lo permita. Nosotros no utilizaremos ni divulgaremos estos registros ni prestaremos testimonio sobre ellos en ningún procedimiento civil, penal, administrativo o legislativo en su contra, a menos que usted lo autorice expresamente o que un tribunal lo ordene tras haberle notificado.

Situaciones especiales

Donación de órganos y tejidos: si usted es donante de órganos, Nosotros podemos divulgar información médica a organizaciones que se encargan de la obtención de órganos o de trasplantes de órganos, ojos o tejidos, o a un banco de donación de órganos, según sea necesario para facilitar la donación y el trasplante de órganos o tejidos.

Militares y veteranos: si usted es miembro de las fuerzas armadas, Nosotros podemos divulgar información sobre su salud según lo requieran las autoridades militares. Nosotros también podemos divulgar información médica sobre el personal militar extranjero a la autoridad militar correspondiente.

Compensación laboral: si usted solicita tratamiento por una enfermedad o lesión relacionada con el trabajo, Nosotros debemos proporcionarle toda la información según la legislación específica del Estado en materia de reclamaciones de indemnización por accidentes laborales. Una vez que se cumplan los requisitos específicos del Estado y se reciba la solicitud correspondiente por escrito, sólo podrán divulgarse los registros de la enfermedad o de la lesión relacionadas con la actividad laboral.

Salud Pública: Nosotros podemos usar y divulgar información sobre su salud en actividades de salud pública. Por lo general, estas actividades incluyen prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades; informar de nacimientos y defunciones; informar de abusos o abandono de menores; informar de reacciones a medicamentos o problemas con productos; notificar a una persona que pueda haber estado expuesta a una enfermedad o pueda correr el riesgo de contraer o propagar una enfermedad o afección; o notificar a su empleador una enfermedad o lesión relacionada con el trabajo, si la atención médica se prestó a pedido del empleador y éste está obligado a registrar la información.

Actividades de supervisión de la salud: Nosotros podemos divulgar información médica a una agencia de supervisión de la salud para fines autorizados por la ley. Las actividades de supervisión incluyen, entre otras, auditorías, investigaciones, inspecciones y licencias. Estas actividades son necesarias para que el gobierno controle el sistema de atención médica, los programas gubernamentales y el cumplimiento de las leyes de derechos civiles.

Información de la persona fallecida: Nosotros podemos divulgar información médica a un médico forense o al director de una funeraria.

Notice of Privacy Practices of TGH Florida Endoscopy & Surgery Center



Funciones específicas del Gobierno: Nosotros podemos divulgar información sobre su salud a funcionarios federales autorizados para fines de inteligencia, contrainteligencia, protección del presidente y otras personas autorizadas o jefes de Estado extranjeros, y otras actividades de seguridad nacional autorizadas por la ley.

Reclusos: si usted es un recluso de una institución penitenciaria o está bajo la custodia de un funcionario de las fuerzas del orden, Nosotros podemos divulgar información sobre su salud al funcionario penitenciario.

Historia clínica compartida/intercambios de información médica: Nosotros mantenemos su PHI en registros médicos electrónicos compartidos que Nos permiten intercambiarla entre nosotros. Nosotros también podemos participar en diversos intercambios electrónicos de información médica (HIE, por sus siglas en inglés) que facilitan el acceso a la PHI de otros proveedores de salud que le brindan atención. Por ejemplo, si lo internan de emergencia en un hospital que participa en el intercambio de información médica con Nosotros, el intercambio Nos permitirá poner su PHI a disposición de quienes la necesiten, de forma electrónica. Usted puede optar por no participar en el HIE; sin embargo, cualquier PHI divulgada antes de que usted opte por no participar en un HIE seguirá disponible.

Sus derechos en relación con la información sobre su salud

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a la información médica que Nosotros conservamos de usted:

Derecho a examinar y recibir una copia: usted tiene derecho a examinar y recibir una copia de la información médica que pueda utilizarse para tomar decisiones sobre su atención. Usted puede solicitar una copia electrónica de la PHI. Si solicita una copia de la información, Nosotros podemos cobrarle una tarifa por los costos asociados a proporcionarla en papel o en formato electrónico. Nosotros podemos denegar su solicitud de examinar y recibir una copia en circunstancias muy limitadas. Si se le niega el acceso a la información médica relacionada con estas circunstancias limitadas, usted puede solicitar la revisión de la denegación de acuerdo con la política de revisión de la entidad que la niega.

Derecho a solicitar una enmienda o adenda: usted tiene derecho a solicitar que Nosotros corrijamos o actualicemos la información incorrecta o incompleta. La solicitud debe hacerse por escrito e incluir un motivo que la justifique. Si Nosotros denegamos su solicitud, Nosotros le proporcionaremos información sobre la misma y sobre cómo solicitar que se revise la denegación según la política de revisión.

Derecho a obtener un informe de las divulgaciones: usted tiene derecho a solicitar información relativa a determinadas divulgaciones de PHI sobre la atención médica que Nosotros hayamos podido prestar. Nosotros no tenemos que rendir cuentas por las divulgaciones descritas en las secciones de tratamiento, pago, operaciones de atención médica, información proporcionada, información divulgada de forma accidental a una divulgación permitida (ver sección de Divulgaciones incidentales en esta notificación), información divulgada con su autorización por escrito, listados de directorios, información divulgada para determinadas funciones gubernamentales, divulgaciones de un conjunto limitado de datos (sólo puede incluir información sobre fechas e información limitada de dirección) y divulgaciones a instituciones correccionales o a las fuerzas del orden en situaciones de custodia. Estas solicitudes deben hacerse por escrito e indicar un plazo que no puede ser superior a seis años.

Derecho a solicitar restricciones: usted tiene derecho a solicitar una restricción o limitación de la PHI que Nosotros usamos o divulgamos sobre usted para fines de tratamiento, pago u operaciones de atención médica. Nosotros tendremos en cuenta su solicitud, pero no estamos obligados a aceptarla a menos que no desee que se envíe información sobre un artículo o servicio a su plan de salud y haya pagado el artículo o servicio en su totalidad. También tiene derecho a solicitar un límite a la PHI que Nosotros divulgamos sobre usted a alguien que esté involucrado en su atención o en el pago de su atención, como un familiar o un amigo.

Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales: usted tiene derecho a solicitar que Nos comuniquemos con usted sobre asuntos médicos de una manera o en un lugar determinados. Por ejemplo, puede solicitar que solo Nos comuniquemos con usted al trabajo. Nosotros no le preguntaremos el motivo de su solicitud. Nosotros atenderemos todas las solicitudes razonables. En la solicitud, debe especificar cómo o adónde desea que nos comuniquemos con usted.

Derecho a ser notificado de una violación de la información: usted tiene derecho a ser notificado si Nosotros (o uno de nuestros socios comerciales) descubrimos una violación de la PHI no segura.

Derecho a obtener una copia impresa de esta Notificación: usted puede solicitar una copia de esta notificación en cualquier momento.

Modificaciones a esta Notificación

Nos reservamos el derecho de modificar esta notificación. Nos reservamos el derecho de hacer que la notificación revisada o modificada entre en vigencia respecto de la PHI que Nosotros ya tenemos sobre usted, así como de cualquier información que Nosotros recibamos en el futuro. Nosotros publicaremos una copia de la Notificación vigente en la recepción de cada centro clínico y en nuestras respectivas páginas web.

Quejas

Si usted cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante Nosotros o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Todas las quejas deben presentarse por escrito. Usted no será penalizado por presentar una queja.

Otros usos de la información médica protegida

Notice of Privacy Practices of TGH Florida Endoscopy & Surgery Center



Otros usos y divulgaciones de PHI no contemplados en esta Notificación ni en las leyes aplicables a Nosotros se realizarán únicamente con su permiso por escrito. Si Nos otorga permiso para usar o divulgar su PHI, usted puede revocar dicho permiso por escrito en cualquier momento. Si revoca su permiso, Nosotros ya no usaremos ni divulgaremos su PHI por los motivos previstos en su autorización por escrito. No podemos retirar ninguna divulgación que ya hayamos realizado con su permiso y estamos obligados a conservar nuestros registros de la atención que le proporcionamos.

Divulgación accidental

Nosotros hacemos esfuerzos razonables para evitar la divulgación accidental de su PHI. Un ejemplo de revelación fortuita son las conversaciones que puedan escucharse entre usted y los miembros de nuestro equipo.

Información de contacto

Para solicitar una copia de los registros, restricciones o comunicaciones confidenciales, póngase en contacto con el departamento: Health Information Management Dept., Att: Director, 12900 Cortez Blvd., Suite 103, Brooksville, FL 34613, (352) 576-5065. Para solicitar modificaciones, póngase en contacto con el departamento: TGH Health Information Management Department, Att: Director, 12900 Cortez Blvd., Suite 103, Brooksville, FL 34613, (352) 576-5065.

Para solicitar un informe de divulgación, una copia impresa de este aviso o presentar una queja, póngase en contacto con el departamento: Corporate Compliance & Privacy Dept., 12900 Cortez Blvd., Suite 103, Brooksville, FL 34613, (352) 576-5065.

Declaración de no discriminación

Nosotros no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo.

Spanish

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 352-576-5065.

French Creole (Haitian Creole)

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 352-576-5065.

Vietnamese

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 352-576-5065.

Portuguese

ATENÇÃO: Se fala português, encontramos-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 352-576-5065.

Chinese

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 352-576-5065.

French

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 352-576-5065.

Tagalog

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 352-576-5065.

Russian

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 352-576-5065.

Arabic

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 352-576-5065.

Italian

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 352-576-5065.

German

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 352-576-5065.

Korean

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 352-576-5065 번으로 전화해 주십시오.

Polish

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 352-795-8374.

Gujarati

સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 352-576-5065.

Thai

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 352-576-5065.

Notice of Privacy Practices of TGH Florida Endoscopy & Surgery Center

