

OakLeaf Clinics, Inc.

Aviso de Prácticas de Privacidad

Su información. Sus derechos. Nuestras responsabilidades.

Este aviso describe cómo se puede divulgar su información médica y cómo puede obtener acceso a esta información. **Por favor, revíselo cuidadosamente.**

SUS DERECHOS

Cuando se trata de su información de salud, usted tiene ciertos derechos. En esta sección se explican sus derechos y algunas de nuestras responsabilidades para ayudarle.

- ✓ Obtenga una copia electrónica o impresa de su expediente médico.
 - Puede solicitar ver u obtener una copia electrónica o impresa de su expediente médico y otra información de salud que tengamos sobre usted. Pregúntanos cómo hacerlo.
 - Le proporcionaremos una copia o un resumen de su información de salud, generalmente dentro de los 30 días posteriores a su solicitud. Es posible que cobremos una tarifa razonable basada en el costo.
- ✓ Pídanos que corrijamos su expediente médico.
 - Puede pedirnos que corrijamos su información de salud que considere incorrecta o incompleta. Pregúntanos cómo hacerlo.
 - Es posible que digamos "no" a su solicitud, pero le diremos por escrito el motivo en un plazo de 60 días.
- ✓ Solicitar comunicaciones confidenciales.
 - Puede pedirnos que nos comuniquemos con usted de una manera específica (por ejemplo, teléfono de casa u oficina) o que le enviemos correo a una dirección diferente.
 - Diremos "sí" a todas las solicitudes razonables.
- ✓ Pedirnos que limitemos lo que usamos o compartimos.
 - Puede pedirnos que no usemos ni compartamos cierta información de salud para el tratamiento, el pago o nuestras operaciones.
 - No estamos obligados a estar de acuerdo con su solicitud, y podemos decir "no" si afectaría su atención.
 - Si paga por un servicio o artículo de atención médica de su bolsillo en su totalidad, puede pedirnos que no compartamos esa información con fines de pago o nuestras operaciones con su aseguradora de salud.
 - Diremos "sí" a menos que una ley nos exija compartir esa información.
- ✓ Obtén una lista de las personas con las que hemos compartido información.
 - Puede solicitar una lista (contabilidad) de las veces que hemos compartido su información de salud durante los seis años anteriores a la fecha en que la solicita, con quién la compartimos y por qué.
 - Incluiremos todas las divulgaciones, excepto aquellas sobre el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica, y algunas otras divulgaciones (como las que nos haya pedido que hagamos). Proporcionaremos una cuenta al año de forma gratuita, pero cobraremos una tarifa razonable basada en el costo si solicita otra dentro de los 12 meses.

SUS DERECHOS, continuación

- ✓ Obtenga una copia de este aviso de privacidad.
 - Puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si ha aceptado recibir el aviso electrónicamente. Le proporcionaremos una copia impresa a la brevedad.
- ✓ Elige a alguien para que actúe por ti.
 - Si le ha otorgado a alguien un poder notarial médico o si alguien es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información de salud.
 - Nos aseguraremos de que la persona tenga la autoridad y pueda actuar en su nombre antes de tomar cualquier medida.
- ✓ Presente una queja si cree que se violaron sus derechos.
 - Para presentar una queja, expresar inquietudes o realizar más consultas sobre el uso o la divulgación de información de salud de OakLeaf Clinics, comuníquese con el Oficial de Privacidad de OakLeaf Clinics llamando al 608-817-5113.
 - Puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. enviando una carta a 200 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20201, llamando al 1.877.696.6775 o visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/.
 - No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

SUS OPCIONES

En el caso de cierta información de salud, puede decirnos cuáles son sus opciones sobre lo que compartimos. Si tiene una preferencia clara sobre cómo compartimos su información en las situaciones que se describen a continuación, hable con nosotros. Díganos lo que quiere que hagamos y seguiremos sus instrucciones.

- ✓ En estos casos, usted tiene el derecho y la opción de decirnos:
 - Comparta información con su familia, amigos cercanos u otras personas involucradas en su atención.
 - Compartir información en una situación de socorro en caso de desastre.
 - Incluya su información en el directorio de un hospital.
- ✓ Si no puede decirnos su preferencia, por ejemplo, si está inconsciente, podemos seguir adelante y compartir su información si creemos que es lo mejor para usted. También podemos compartir su información cuando sea necesario para disminuir una amenaza grave o inminente a su salud o seguridad.
- ✓ En estos casos, nunca compartimos su información a menos que nos dé permiso:
 - Fines de mercadeo.
 - Venta de su información
 - La mayoría de las notas de psicoterapia
- ✓ En el caso de la recaudación de fondos:
 - Es posible que nos comuniquemos con usted para recaudar fondos, pero puede decirnos que no volvamos a comunicarnos con usted.

OTROS USOS Y DIVULGACIONES

¿Cómo solemos usar o compartir su información de salud? Por lo general, usamos o compartimos su información de salud de las siguientes maneras.

OTROS USOS Y DIVULGACIONES, continuación

- ✓ **Tratarte.** Podemos usar su información de salud y compartirla con otros profesionales que lo estén tratando.
 - Ejemplo: Un médico que lo trata por una lesión le pregunta a otro médico sobre su estado de salud general.
- ✓ **Dirigir nuestra organización.** Podemos usar y compartir su información de salud para administrar nuestra práctica, mejorar su atención y comunicarnos con usted cuando sea necesario. Podemos usar tecnología para ayudar a documentar y administrar su atención, incluidas herramientas que ayudan con la toma de notas y la coordinación de la atención.
 - Ejemplo: Usamos su información de salud para administrar su tratamiento y servicios.
- ✓ **Factura por tus servicios.** Podemos usar y compartir información de salud para facturar y recibir pagos de planes de salud u otras entidades.
 - Ejemplo: Le damos información sobre usted a su plan de seguro médico para que pague por sus servicios.

¿De qué otra manera podemos usar o compartir su información de salud? Se nos permite compartir su información de otras maneras, generalmente de manera que contribuyan al bien público, como la salud pública y la investigación. Tenemos que cumplir con muchas condiciones de la ley antes de poder compartir su información para estos fines. Para obtener más información, consulte: <https://www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html>.

- ✓ **Ayuda con temas de salud pública y seguridad.** Podemos compartir su información de salud en ciertas situaciones, tales como:
 - Prevención de enfermedades
 - Ayudar con las retiradas de productos
 - Notificación de reacciones adversas a los medicamentos
 - Sospecha de abuso, negligencia o violencia doméstica reportada
 - Prevenir o reducir una amenaza grave para la salud y la seguridad de cualquier persona
- ✓ **Investiga**
 - Podemos usar o compartir su información para investigación
- ✓ **Cumplir con la ley**
 - Compartiremos información sobre usted si las leyes estatales o federales lo requieren, incluso con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si desea ver que estamos cumpliendo con las leyes federales de privacidad.
- ✓ **Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos**
 - Podemos compartir su información de salud con organizaciones de procuración de órganos.
- ✓ **Trabaje con un médico forense o director de una funeraria.**
 - Podemos compartir información de salud con un médico forense, un médico forense o un director de funeraria cuando una persona fallece.
- ✓ **Abordar la compensación de los trabajadores, la aplicación de la ley y otras solicitudes gubernamentales**
 - Podemos usar o compartir su información de salud para:
 - Reclamaciones de indemnización por accidentes de trabajo
 - Para fines de aplicación de la ley con un funcionario encargado de hacer cumplir la ley
 - Con los organismos de supervisión sanitaria para las actividades autorizadas por la ley
 - Para funciones gubernamentales especiales, como servicios militares, de seguridad nacional y de protección presidencial
- ✓ **Responder a demandas y acciones legales**
 - Podemos compartir su información de salud en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación.

NUESTRAS RESPONSABILIDADES

- ✓ Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y seguridad de su información médica protegida.
- ✓ Le informaremos de inmediato si se produce una violación que pueda haber comprometido la privacidad y la seguridad de su información.
- ✓ Debemos seguir los deberes y las prácticas de privacidad descritas en este aviso y entregarle una copia del mismo.
- ✓ No usaremos ni compartiremos información distinta a la descrita aquí a menos que usted nos indique que podemos hacerlo por escrito. Si nos dice que podemos, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Háganos saber por escrito si cambia de opinión.

Para obtener más información, consulte: <https://www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html>.

CAMBIOS A LOS TÉRMINOS DE ESTE AVISO

Podemos cambiar los términos de este aviso, y los cambios se aplicarán a toda la información que tengamos sobre usted. El nuevo aviso estará disponible a pedido, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

ESTE AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD SE APLICA A LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES:

OakLeaf Clinics, Inc. - oakleafclinics.com

- ✓ OakLeaf Clinics - Dermatology, 2815 Co Hwy I, Chippewa Falls, Wisconsin 54729
715.438.8255
- ✓ OakLeaf Clinics - Eau Claire Medical Clinic, 3802 W. Oakwood Mall Dr, Eau Claire, Wisconsin 54701
715.839.9280
- ✓ OakLeaf Clinics – Eau Claire Medical Clinic, 3221 Stein Blvd, Suite 4, Eau Claire, Wisconsin 54701
715. 839.9280
- ✓ OakLeaf Clinics – Eau Claire Medical Clinic, 855 Lakeland Dr, Chippewa Falls, Wisconsin 54729
715.726.9248
- ✓ OakLeaf Clinics – Foot & Ankle, 617 W Clairemont Ave, Eau Claire, Wisconsin 54701
715.834.2788
- ✓ OakLeaf Clinics - Imaging, 3802 W. Oakwood Mall Dr, Eau Claire, Wisconsin 54701
715.839.9280
- ✓ OakLeaf Clinics - Laboratory, 3802 W. Oakwood Mall Dr, Eau Claire, Wisconsin 54701
715.839.9280
- ✓ OakLeaf Clinics - Ladysmith, 1101 Lake Ave W, Ladysmith, Wisconsin 54848
715.997.3910

- ✓ OakLeaf Clinics - Menomonie, 2919 Stout Rd, Menomonie, Wisconsin 54751
715.997.3966
- ✓ OakLeaf Clinics - OakLeaf Pediatrics, 3131 Stein Blvd, Eau Claire, Wisconsin 54701
715.830.0732
- ✓ OakLeaf Clinics – OB/GYN, 3213 Stein Blvd, Eau Claire, Wisconsin 54701
715.836.9242
- ✓ OakLeaf Clinics - Pine Grove Family Medicine, 617 W Clairemont Ave, Eau Claire, Wisconsin 54701
715.834.2788
- ✓ OakLeaf Clinics - Rice Lake, 2900 South Wisconsin Ave, Rice Lake, Wisconsin 54868
715.997.3915
- ✓ OakLeaf Clinics - Southside Medical Clinic, 714 W. Hamilton Ave, Eau Claire, Wisconsin 54701
715.830.9990
- ✓ OakLeaf Clinics – The Counseling Room, 130 S Barstow St, Suite 1B Eau Claire, Wisconsin 54701
715.579.4424
- ✓ OakLeaf Clinics – Willow Creek Women’s Clinic, 3040 Meadowlark Ln, Suite 2, Altoona, Wisconsin 54720
715.579.4424

Fecha de entrada en vigor: 1 de enero de 2015

Revisado: 26/03/2019; 02/05/2019; 8/2/2021, 23/06/2022, 29/04/2024, 08/07/2024, 22/08/2024, 23/04/2025, 15/05/2025, 01/08/2025