

Cómo usar sus derechos bajo este Aviso

Si desea utilizar sus derechos en virtud del presente aviso, puede llamarnos o escribirnos a:

PRC Oficial de Privacidad

1022 Heyl Road.

Wooster, OH 44691

800-262-1984

Si su solicitud para nosotros debe ser por escrito, que le ayudará a preparar su solicitud por escrito, si así lo desea.

Quejas al Gobierno Federal

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, usted tiene derecho a presentar una queja ante el gobierno federal. Usted puede escribir a:

Oficina de Derechos Civiles

U. S. Departamento de Salud y Servicios Humanos

233 N. Michigan Ave., Suite 240

Chicago, Illinois 60601

Teléfono de voz (312) 886-2359, FAX (312) 886-1807, TDD (312) 353-5693.

E-mail OCRComplaint@hhs.gov

Usted no será penalizado por presentar una queja con el gobierno federal.

Las quejas y las Comunicaciones a nosotros

Si desea ejercer sus derechos en virtud de este aviso o si desea comunicarse con nosotros acerca de cuestiones de privacidad o si desea presentar una queja, puede escribirnos a PRC Oficina de Privacidad mencionados. Usted no será penalizado por presentar una queja.

Información adicional

Versiones más detalladas de este aviso se puede encontrar en nuestro sitio web en nuestro <http://www.prentrom.com/privacy.html> en la ubicación de la planta. Usted tiene el derecho de recibir copias adicionales de las disposiciones de notificación en cualquier momento poniéndose en contacto con cualquiera de estos representantes.

Este aviso está disponible en otros idiomas y formatos alternativos que cumplen con las directrices de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA).

Esta notificación está disponible en otras lenguas y formatos diferentes que satisfacen las normas del Acta de Americanos con Discapacidades (ADA).

Prentke Romich Empresa 1022 Heyl carretera Wooster, OH 44691

Principales: (800) 262-1984 Ventas: (800) 262-1933 www.prentrom.com

02/22/06 NOPP LMF

Prentke Romich Empresa

Aviso de Prácticas de Privacidad

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SU INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN.

POR FAVOR REVISE CUIDADOSAMENTE.

Tipo de la comprensión de la información que tenemos

Obtenemos información sobre usted cuando usted compra productos de nosotros. Incluye tu nombre, fecha de nacimiento, sexo, información financiera, información de seguro y otra información personal. También recibimos información de inscripción de su salud y de seguros de su información médica de otros proveedores de cuidados de salud que tiene información acerca de su condición, diagnóstico y tratamiento.

Nuestro compromiso con usted

Nos preocupamos por su privacidad. La información que recopilamos sobre usted es privada. Estamos obligados a darle un aviso de nuestras prácticas de privacidad. Solamente las personas que tienen la necesidad y el derecho legal pueden ver su información. A menos que usted nos da permiso por escrito, sólo divulgar su información para propósitos de tratamiento, pago, operaciones de negocios, cuando están obligados por ley a hacerlo, o por otras razones que figuran a continuación.

- Pago: Podemos utilizar y divulgar la información a fin de obtener la atención médica que usted pueda ser facturado y pagado. Por ejemplo, podemos enviar su seguro de salud un proyecto de ley para que nuestros servicios se explica los servicios que ha recibido y por qué.**
- Tratamiento: Podemos utilizar y revelar información a las señaladas en su documentación y que están involucrados en su tratamiento médico de manera que podamos obtener la autorización previa y / o autorización previa antes de proporcionar su equipo prescrito.**
- Operaciones de Negocios: Es posible necesidad de utilizar y divulgar información para nuestras operaciones.**
- Recordatorios: Podemos comunicarnos con usted para darle información sobre el dispositivo de compra.**
- Según lo requiera la ley y para otros Gobierno Funciones: Se dará a conocer información cuando están obligados por ley a hacerlo, o para otras funciones gubernamentales. Ejemplos de tales emisiones sería que la aplicación de la ley o razones de seguridad nacional, citaciones u otras órdenes de la corte, la presentación de informes de las enfermedades transmisibles, socorro en casos de desastre, la revisión de nuestras actividades por los organismos gubernamentales, para evitar una amenaza grave para la salud o la seguridad o en otros tipos de emergencias .**
- Familia y amigos: Podemos revelar su información a los miembros de la familia, amigos u otras personas a identificar en la medida en que sea pertinente a su participación con su equipo de compra o pago de su cuidado.**
- Con su permiso: Si usted nos da permiso por escrito, podemos utilizar y divulgar su información personal para fines que usted lista. Si nos da permiso, usted tiene derecho a cambiar de opinión y revocar la misma. Esto debe ser por escrito, también. No podemos tomar detrás cualquier uso o revelación hecho ya con su permiso.**

Nuestro uso y divulgación de su información personal de salud no sólo debe cumplir con los reglamentos federales de privacidad, sino también con la ley aplicable Ohio. Ohio ley establece protecciones diferentes a su información personal de salud. Por ejemplo, Ohio, ofrece protección adicional para la información sensible, como el VIH / SIDA e información de salud mental.

Sus derechos a la privacidad

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a la información de salud que tenemos acerca de usted. Su solicitud deberá presentarse por escrito a nosotros en Prentke Romich Privacy Officer, 1022 Heyl Road., Wooster, Ohio 44691.

***Su derecho a inspeccionar y copiar:** En la mayoría de los casos, usted tiene el derecho de mirar o obtener copias de sus registros médicos. Se le podría cobrar una cuota por el costo de copiar sus registros.

Su Derecho a una Lista de Divulgaciones: Usted tiene el derecho de pedir una lista de ciertas revelaciones hechas después del 14 de abril de 2003. Esta lista no incluirá las veces que la información fue revelada para tratamiento, pago u operaciones de cuidado de salud. La lista no incluirá la información proporcionada directamente a usted o a su familia, o información que fue enviada con su autorización. No se incluye la información en libertad, sin su nombre u otros datos que le identifican.

***Su derecho a solicitar restricciones en el uso o divulgación de información:** Usted puede pedir limitaciones en la forma en que su información sea utilizada o revelada. Nosotros no estamos obligados a acceder a esas peticiones, pero si creemos que es razonable hacerlo.

***Su derecho a solicitar comunicaciones confidenciales:** Usted tiene el derecho a solicitar la información que compartimos con usted en una cierta manera o en un lugar determinado. Por ejemplo, usted puede pedir que envíe información a su dirección de trabajo en lugar de su domicilio. Haremos todo lo posible para dar cabida a esa solicitud.

Cambios a este Aviso

Nos reservamos el derecho de revisar este aviso. Un aviso será eficaz para la información médica que ya tenemos sobre usted así como cualquier información que puedan recibir en el futuro. Estamos obligados por ley a cumplir con cualquier aviso está actualmente en vigor. Cualquier cambio a nuestro aviso se publicará en nuestro sitio web. Ir a <http://www.prentrom.com/privacy.html>. Si los cambios son importantes, un nuevo aviso será publicado en nuestras instalaciones antes de que surta efecto.