

Aviso de prácticas de privacidad

Fremont Vision Source
2955 E Elk Lane, Fremont NE 68025
402-721-8032 www.visionsource-fremont.com
Amy DeVries, OD, FAAO, Responsable de Privacidad
Fecha de entrada en vigor: 13/06/2025

Respetamos nuestra obligación legal de mantener la privacidad de la información médica que pudiera identificarlo. Estamos obligados por ley a notificarle sobre nuestras prácticas de privacidad y a cumplir con las políticas que se establecen en ellas. Este aviso describe cómo protegemos su información médica y sus derechos al respecto.

Tratamiento, pago y operaciones de atención médica

Las razones más comunes por las que usaríamos o divulgaríamos su información médica son para tratamientos, pagos u operaciones comerciales. No necesitamos permiso específico para usar o divulgar su información médica en los siguientes casos, aunque usted tiene derecho a solicitar que no lo hagamos.

Algunos ejemplos de cómo podríamos usar o divulgar información de salud para fines de tratamiento podrían incluir:

- Establecer o cambiar citas, incluso dejar mensajes que no contengan información sobre las citas que pueda tener con las personas en su casa u oficina que puedan contestar el teléfono o dejar mensajes en contestadores automáticos, mensajes de voz, mensajes de texto o correo electrónico;
- gritando su nombre en un ambiente de sala de recepción;
- prescribir anteojos, lentes de contacto o medicamentos, así como transmitir esta información a los proveedores por teléfono, fax u otros medios electrónicos, incluidas las recetas iniciales y las solicitudes de recargas a los proveedores;
- notificarle que sus productos oftálmicos están listos, lo que incluye dejar mensajes que no contengan información personal de salud a las personas en su hogar u oficina que puedan responder el teléfono, o dejar mensajes en contestadores automáticos, mensajes de voz, mensajes de texto o correos electrónicos;
- derivarlo a otro médico para recibir atención no proporcionada por este consultorio;
- obtener copias de información de salud de médicos que haya visitado antes que nosotros; discutir su atención con usted directamente o con familiares o amigos que haya deducido o acordado que pueden escuchar información sobre su salud;
- enviarle postales o cartas o dejarle mensajes que no contengan información personal de salud a las personas en su hogar que puedan contestar el teléfono o en contestadores automáticos, mensajes de voz, mensajes de texto o correos electrónicos recordándole que es momento de continuar con su atención;

- Si lo solicita, podemos proporcionarle una copia de su historial médico mediante fax seguro, correo electrónico seguro, portal de pacientes seguro o copias impresas entregadas en persona o por correo postal de EE. UU.

Algunos ejemplos de cómo podríamos usar o divulgar información de salud para fines de pago podrían incluir:

- Preguntarle sobre sus planes de seguro de la vista o médico u otras fuentes de pago;
- preparar y enviar facturas a su proveedor de seguros o a usted;
- proporcionar cualquier información requerida por terceros pagadores con el fin de garantizar el pago de los servicios prestados a usted;
- Enviar avisos de pago adeudados en su cuenta a la persona designada como responsable o jefe de familia, con explicaciones de los cargos, que podrían incluir los procedimientos realizados y el diagnóstico correspondiente; cobrar los saldos pendientes, ya sea por nosotros mismos o a través de una agencia de cobranza, un abogado o la fiscalía. A solicitud del paciente, no podremos divulgar a ningún plan de salud ni a ninguna entidad de atención médica información relacionada con la atención que usted haya pagado de su propio bolsillo. Esto solo aplica a los encuentros relacionados con la atención que desea restringir y solo en la medida en que la divulgación no sea requerida por ley.

Algunos ejemplos de cómo podríamos usar o divulgar información de salud para operaciones comerciales podrían incluir:

- Auditorías financieras o de facturación;
- programas de garantía de calidad interna; participación en planes de atención administrada; defensa de asuntos legales;
- planificación empresarial;
- ciertas funciones de investigación; informarle sobre productos o servicios ofrecidos por nuestra oficina;
- cumplimiento de solicitudes de información de agencias gubernamentales locales, estatales o federales;
- actividades de supervisión como el otorgamiento de licencias a nuestros médicos;
- Auditorías de Medicare o Medicaid;
- Proporcionar información sobre el estado de su visión al Departamento de Seguridad Pública, a una enfermera escolar o a una agencia que califique para el estado de discapacidad.

Usos y divulgaciones por otros motivos que no requieren autorización

En otras situaciones limitadas, la ley nos permite usar o divulgar su información médica sin su permiso expreso. La mayoría de estas situaciones nunca le afectarán, pero podrían hacerlo.

- Cuando una ley estatal o federal exige que se informe cierta información de salud para un propósito específico
- Por razones de salud pública, como informes sobre enfermedades contagiosas, investigaciones o vigilancia, y avisos dirigidos a la Administración de Alimentos y

Medicamentos (FDA) federal y recibidos de ella con respecto a medicamentos o dispositivos médicos.

- Divulgaciones a autoridades gubernamentales o legales sobre víctimas de sospecha de abuso, negligencia, violencia doméstica o cuando alguien es o se sospecha que es víctima de un delito.
- Divulgaciones para procedimientos judiciales y administrativos, como en respuesta a citaciones u órdenes de tribunales o audiencias administrativas
- Divulgaciones a un médico forense para identificar a una persona fallecida o determinar la causa de la muerte o a directores de funerarias para ayudar en el entierro
- Divulgaciones a organizaciones que manejan donaciones de órganos o tejidos
- Usos o divulgaciones para investigaciones relacionadas con la salud
- Usos o divulgaciones para prevenir una amenaza grave a la salud o seguridad de una persona o personas
- Usos o divulgaciones para ayudar a fines militares o actividades lícitas de inteligencia nacional
- Divulgación de información desidentificada
- Divulgaciones relacionadas con un reclamo de compensación laboral
- Divulgaciones de un "conjunto limitado de datos" para investigación, salud pública u operaciones de atención médica
- Divulgaciones incidentales que son un subproducto inevitable de los usos y divulgaciones permitidos
- Divulgación de información necesaria para completar formularios de un examen de la vista relacionado con la escuela, información al Departamento de Seguridad Pública (licencia de conducir) e información relacionada con la certificación para licencias ocupacionales o recreativas, como la licencia de piloto.
- Divulgaciones a socios comerciales que realizan operaciones de atención médica para Fremont Vision Source y que se comprometen a respetar la privacidad de su información. También exigimos a cualquier socio comercial que exija a cualquier subcontratista que cumpla con nuestras políticas de privacidad.
- A menos que usted se oponga, la divulgación de información relevante a familiares o amigos que lo ayudan con su atención o el hecho de que usted les permita estar presentes puede permitirnos asumir que usted aprueba su exposición a información relevante sobre su salud.

Usos de las divulgaciones a los representantes de los pacientes

Es política de Fremont Vision Source que nuestro personal reciba llamadas telefónicas de personas en nombre de un paciente que soliciten información sobre cómo programar o cambiar una cita, el estado de anteojos, lentes de contacto u otros productos ópticos pedidos por o para el paciente. El personal de Fremont Vision Source también asistirá a las personas en la entrega de anteojos, lentes de contacto u otros productos ópticos. Durante una llamada telefónica o en persona, se hará todo lo posible para limitar la visita a los detalles necesarios para completar la transacción. No se podrá divulgar ninguna información sobre la visión o el estado de salud del paciente sin el consentimiento correspondiente. El personal y los médicos de Fremont Vision Source también deducirán que si usted permite que otra persona esté con usted en una sala de examen, sala de tratamiento, dispensario o cualquier área comercial dentro del consultorio

mientras se realizan pruebas o se mantienen conversaciones sobre su visión, atención médica o su cuenta, usted consiente la presencia de esa persona.

Salud reproductiva

No divulgaremos ninguna información relacionada con la salud reproductiva, incluido el embarazo, la interrupción del embarazo, complicaciones del embarazo, decisiones de control de la natalidad u otros asuntos relacionados con la salud reproductiva sin el reconocimiento específico del paciente.

Otros usos y divulgaciones

No haremos ningún otro uso ni divulgación de su información médica, ni usos ni divulgaciones que involucren marketing, a menos que usted firme una Autorización por escrito para la Divulgación de Información Médica Identificatoria. El contenido de esta autorización está determinado por las leyes estatales y federales aplicables. La solicitud para firmar una autorización puede ser iniciada por Fremont Vision Source o por usted como paciente. Cumpliremos con su solicitud si es aplicable a las políticas federales sobre autorizaciones. Si le pedimos que firme una autorización, puede negarse a hacerlo. Si no firma la autorización, no podremos usar ni divulgar la información que pretendíamos usar. Si decide firmar la autorización, puede revocarla en cualquier momento. Las solicitudes de revocación deben presentarse por escrito al Oficial de Privacidad mencionado al principio de este Aviso.

Sus derechos con respecto a su información de salud

La ley le otorga muchos derechos con respecto a su información médica personal.

- Puede solicitarnos que restrinjamos nuestros usos y divulgaciones para fines de tratamiento (excepto en casos de atención de emergencia), pago u operaciones comerciales. Esta solicitud debe presentarse por escrito al Responsable de Privacidad mencionado al inicio de este Aviso. No estamos obligados a aceptar su solicitud, pero si la aceptamos, debemos respetar las restricciones que solicite.
- Puede solicitarnos que nos comuniquemos con usted de manera confidencial. Por ejemplo, solo por teléfono a su domicilio o a través de una dirección de correo electrónico específica. Podemos acceder a estas solicitudes si son razonables y si usted acepta pagar cualquier costo adicional, si lo hubiera, que se genere para atender su solicitud. Las solicitudes de comunicación especial deben dirigirse al Responsable de Privacidad mencionado al inicio de este Aviso.
- Puede solicitar la revisión u obtener copias de su información médica. En general, con gusto le brindamos la oportunidad de revisar u obtener una copia de su información médica, pero en raras ocasiones, la divulgación de la información podría verse restringida. En tales casos, le notificaremos la denegación por escrito. Otro profesional de la salud autorizado, elegido por Fremont Vision Source, podría revisar su solicitud y nuestra denegación. En tales casos, nos atendremos al resultado de dicha revisión. Solicitamos que las solicitudes de revisión o copia de información médica se presenten por escrito al Oficial de Privacidad mencionado al inicio de este Aviso, pero esto no es obligatorio. Si bien generalmente respondemos a estas solicitudes en aproximadamente

un día, por ley, tenemos un plazo breve especificado por la ley estatal o federal para responder a su solicitud. Podemos solicitar una prórroga adicional en ciertas situaciones.

- La información médica que solicite se le entregará en el formato que solicite. Los formatos electrónicos aprobados por Fremont Vision Source incluyen correo electrónico seguro, un sistema de información médica electrónica autorizado y los medios proporcionados por Fremont Vision Source .
- Puede solicitarnos que modifiquemos o cambiemos su información médica si considera que es incorrecta o está incompleta. Si aceptamos, modificaremos su historial médico dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha en que envíe su solicitud de modificación por escrito al Oficial de Privacidad mencionado al inicio de este Aviso. Posteriormente, le enviaremos la información corregida a usted o a cualquier otra persona que considere que necesite una copia de la misma. Si no aceptamos, se le notificará por escrito nuestra decisión. Posteriormente, podrá redactar una declaración de su postura, la cual incluiremos en su historial médico junto con cualquier refutación que deseemos incluir.
- Puede solicitar una lista de cualquier divulgación no rutinaria de su información médica que hayamos realizado en los últimos seis (6) años. Las divulgaciones rutinarias incluyen aquellas utilizadas para su tratamiento, pago y operaciones comerciales de Fremont Vision Source. Estas divulgaciones rutinarias no se incluirán en su lista de divulgaciones. Tiene derecho a una lista de este tipo al año sin costo alguno. Si desea listas más frecuentes, deberá pagarlas por adelantado a un costo de \$200 por lista. Generalmente, responderemos a su solicitud por escrito (presentada al Oficial de Privacidad mencionado al inicio de este Aviso) dentro de los treinta (30) días, pero se nos permite una prórroga de treinta (30) días si necesitamos tiempo para completar su solicitud.
- Puede obtener copias adicionales de este Aviso de prácticas de privacidad en nuestra oficina comercial o en línea en la dirección de nuestro sitio web que aparece al comienzo de este Aviso.

Política de notificación de infracciones

En caso de una violación de la información del paciente que deba ser reportada, Fremont Vision Source se compromete a cumplir con los requisitos de notificación de violaciones establecidos por la Norma de Notificación de Infracciones de HIPAA o por un requisito estatal específico. Si se produce una violación, Fremont Vision Source tomará todas las medidas necesarias para cumplir con esta norma, incluyendo, según corresponda, la notificación a personas, socios comerciales, el Secretario de Salud y Servicios Humanos y medios de comunicación destacados.

Regla de protección de los denunciantes

Fremont Vision Source no tomará ninguna medida contra ninguna persona que proporcione información a la Oficina de Derechos Civiles, la Oficina del Inspector General o la Oficina del Fiscal General de cada estado con respecto a inquietudes relacionadas con los procedimientos o acciones de privacidad y seguridad en Fremont Vision Source.

Cambios en nuestro aviso de prácticas de privacidad

Por ley, debemos cumplir con los términos de este Aviso de Prácticas de Privacidad hasta que decidamos modificarlo sustancialmente. Nos reservamos el derecho de modificar este Aviso en cualquier momento. Si lo modificamos, las nuevas prácticas de privacidad se aplicarán a su

información médica actual, así como a cualquier información adicional que se genere en el futuro. Si modificamos este Aviso, publicaremos un nuevo Aviso en nuestra oficina y en nuestro sitio web.

Quejas

Si considera que alguien en Fremont Vision Source no ha respetado la privacidad de su información médica, le recomendamos que consulte con el Oficial de Privacidad mencionado al inicio de este Aviso. Le solicitamos que presente sus inquietudes por escrito. Con gusto intentaremos resolver cualquier inquietud que pueda tener. Queremos resolver sus inquietudes, pero también puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, la Oficina de Derechos Civiles o la Fiscalía General del estado. No tomaremos represalias contra usted si presenta dicha queja.

Preguntas

Si tiene alguna pregunta o inquietud, le recomendamos que se comuniquen con el Responsable de Privacidad al número que figura en este aviso.