

# Aviso de Privacidad

## Un Resumen de Sus Derechos

con Respecto al Uso y Divulgación de Su Información Médica por el Departamento de Salud de la Ciudad de Milwaukee

El Departamento de Salud de la Ciudad de Milwaukee (MHD) está obligado por la Ley Federal y Estatal a mantener la Privacidad de la Información de Salud Protegida (PHI). La PHI incluye cualquier información de identificación personal que obtengamos de Ud. u otros que se relacione con su salud o la atención médica que recibe.

### USO PERMITIDO Y DIVULGACIONES

La siguiente lista es una descripción de cómo el MHD puede usar y divulgar su información médica:

**Tratamiento:** Uso de la divulgación de su información médica a un médico u otro proveedor de atención médica para brindar tratamiento.

**Pago:** Uso y divulgación de su información médica para recibir el pago por dichos servicios.

**Operaciones de Atención Médica:** Uso y divulgación de su información médica en relación con nuestras operaciones de atención médica.

**Con Su Autorización:** Si nos proporciona una autorización por escrito para usar o divulgar su información médica para cualquier propósito específico.

### Otros Usos y Divulgaciones Permitidos y Requeridos que Pueden Hacerse sin Autorización u Oportunidad de Objetar

- Requerido por Ley
- Procedimientos Legales
- La Salud Pública
- Supervisión de Salud
- Abuso o Negligencia
- Administración de Alimentos y Medicamentos
- Policía
- Forenses y Directores de Funerarias
- Prisioneros
- Compensación de Trabajadores
- Investigación Aprobada por un IRB

### QUEJAS

Si cree Ud. que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante el MHD por llamar al Oficial de Privacidad al (414) 286-8052. No tomaremos medidas contra Ud. por presentar una queja.

*Este es un resumen del Aviso de Prácticas de Privacidad de MHD. Para obtener una versión completa del documento, comuníquese con el Oficial de Privacidad.*

### SUS DERECHOS CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN MÉDICA

Tiene derecho de inspeccionar y copiar la PHI sobre Ud. Bajo la Ley Federal, no puede inspeccionar ni copiar notas de psicoterapia, información recopilada con anticipación o uso en una acción civil, penal o administrativa o caso, y la PHI que está sujeta a la ley que prohíbe su acceso.

#### Tiene Derecho a Solicitar una Restricción de su PHI

Tiene derecho a pedir una restricción o limitación de la información médica que usamos o divulgamos de Ud. para el tratamiento, el pago o las operaciones de atención médica. No estamos obligados a aceptar su solicitud si no es lo mejor para Ud.

#### Derecho a Solicitar Comunicaciones Confidenciales

Tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con Ud. sobre asuntos médicos de cierta manera o en un lugar determinado. Por ejemplo, puede solicitar que solo nos comuniquemos con Ud. en el trabajo o por correo.

#### Derecho a Modificar su PHI

Si cree que la información médica que tenemos sobre Ud. es incorrecta o está incompleta, puede solicitarnos que modifiquemos la información.

#### Derecho a un Resumen de las Divulgaciones

Tiene derecho a solicitar un informe de todas las divulgaciones realizadas después del 14 de abril de 2003 de información médica, a menos por tratamientos, pagos u operaciones de atención médica.

#### Derecho a Obtener una Copia Impresa de Este Aviso en Su Totalidad

Tiene derecho, previa solicitud, a recibir una copia impresa de la versión completa del Aviso de Prácticas de Privacidad de MHD en cualquier momento. Puede obtener una copia por comunicarse con el Oficial de Privacidad al 414-286-8052 o alreed@milwaukee.gov.