**Desarrollo de Oportunidades Profesionales, Inc.**

**Aviso de prácticas de privacidad**

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar la información médica sobre usted en papel y en formato electrónico y cómo puede obtener acceso a esta información. **Por favor, revíselo cuidadosamente.**

**Nuestras responsabilidades**

* Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y seguridad de su información médica protegida.
* Le avisaremos con prontitud si se produce una infracción que pueda haber puesto en peligro la privacidad o la seguridad de su información.
* Debemos seguir los deberes y prácticas de privacidad descritos en este aviso y darle una copia del mismo.
* No usaremos ni compartiremos su información excepto como se describe aquí a menos que nos diga que podemos por escrito. Háganos saber por escrito si cambia de opinión. No podemos recuperar la información que compartimos antes de que cambiede de opinión.

**Cambios en los Términos de este Aviso**

Podemos cambiar los términos de este aviso, y los cambios se aplicarán a toda la información que tenemos sobre usted. El nuevo aviso estará disponible bajo petición, en nuestro sitio web, [**www.njcodi.org,**](http://www.njcodi.org/)y nuestra oficina principal, 901 Atlantic Ave.

**Nuestros 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.

**Proporcionar servicios**

Podemos usar su información médica y compartirla con otros profesionales que le están proporcionando servicios o procesando sus beneficios.

**Factura por sus servicios**

Podemos usar y compartir su información de salud para facturar y recibir pagos de otras entidades.

Podemos usar y compartir su información de salud con entidades conocidas como Business Associates que le proporcionan servicios.

1

**Sus derechos:**

Cuando se trata de su información de **salud, usted tiene ciertos derechos.** Esta sección explica sus derechos y algunas de nuestras responsabilidades para ayudarle.

**Obtenga una copia electrónica o en papel de su** información **médica**

* Puede solicitar ver la información de salud que escribimos sobre usted.
* Por ley, si nos lo pide por escrito, debemos darle su información médica que escribimos. Puede enviar una carta al Director de Mejora de la Calidad en 901 Atlantic Ave. Egg Harbor City, NJ 08215 o por correo electrónico a [twinchester@njcodi.org](mailto:twinchester@njcodi.org)
* Le proporcionaremos una copia de su información médica dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su solicitud.
* Podemos cobrar una tarifa basada en el costo por las copias.
* Podemos restringir su acceso si hay una razón convincente por la que ver su información de salud podría causarle daño.

**Pídanos que corrijamos su información médica**

* Puede solicitarnos que corrijamos la información de salud sobre usted que considere incorrecta o incompleta.
* Podemos decir "no" a su solicitud.
* Puede presentar una declaración en desacuerdo con nuestra decisión.
* Podemos presentar una "declaración de desacuerdo".
* Le daremos una copia.

**Pídanos que nos comuniquemos con usted de cierta manera**

* Puede solicitarnos que nos pongamos en contacto con usted de una manera específica o que le enviemos correo a una dirección diferente.
* Diremos "sí" a las solicitudes razonables.
* Es posible que le solicitemos que nos diga sus preferencias por escrito.

**Pídanos que limitemos lo que usamos o compartimos**

* Puede solicitarnos que no usemos ni compartamos cierta información médica para el tratamiento, el pago o nuestras operaciones. No estamos obligados a aceptar su solicitud. Podemos decir "no" si afectaría su atención o pago.
* Si paga por un servicio o artículo de atención médica de su propio bolsillo, puede solicitarnos que no compartamos esa información con su aseguradora de salud. Diremos "sí" a menos que una ley nos exija compartir esa información.

**Obtener una lista de las personas con las que hemos compartido información**

* Puede solicitar una lista de las veces que hemos compartido su información médica. Puedes preguntar con quién lo compartimos y por qué.

2

* Proporcionaremos una contabilidad al año de forma gratuita. Cobraremos una tarifa basada en el costo si solicita más de una lista por año.

**¿De qué otra manera podemos usar o compartir su información médica?**

La ley nos permite o obliga a compartir su información de otras maneras sin su permiso para protegerlo a usted o a otros.

**Podemos compartir información médica sobre usted:**

* En una emergencia médica para prevenir daños graves
* Para prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad suya o de cualquier persona
* Recibir denuncias de abuso o negligencia
* En respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación
* Para cerrar a familiares o amigos involucrados con su cuidado para prevenir daños graves
* Con agencias de supervisión de salud para auditorías, investigaciones e inspecciones
* Con organizaciones de revisión por pares para actividades de acreditación y mejora de la calidad
* Ayudar a las agencias en los esfuerzos de socorro en caso de desastre
* Para reclamaciones de compensación de los trabajadores
* Para investigación de salud con su permiso, o después de un proceso de aprobación
* Con organizaciones de adquisición de órganos si usted es un donante
* Con médicos forenses, médicos forenses y directores de funerarias. Su información de salud ya no está protegida 50 años después de su fallecimiento.

**Presente una queja si siente que sus derechos son violados**

* Comuníquese con el Director de Mejora de la Calidad de CODI, Taran Winchester, por correo electrónico a [twinchester@njcodi.org](mailto:twinchester@njcodi.org) o por correo en 901 Atlantic Avenue, Egg Harbor City, NJ 08215
* Comuníquese con la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201.
* También puede llamar al 1-877-696-6775 y presentar una queja, o [electrónicamente https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/complaint-process/index.html](https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/complaint-process/index.html) .

**No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.**

**Revised 3/9/2020- Linda L. Carney, President/CEO**

3