



## Aviso de la Poliza de Privacidad (Copia Del Cliente)

Tel: (239) 231-3208 ~ [www.MonarchWellness.net](http://www.MonarchWellness.net)

### **Confidencialidad**

Monarch Wellness se compromete a proteger la información médica suya. Ninguna información es divulgada sin su conocimiento y consentimiento por escrito, excepto para aquellos raros casos en que los terapeutas están obligados por ley o por decisión judicial a revelar información en particular. En una situación de emergencia donde los clientes muestran una alta probabilidad de daño a sí mismos o a otros, el personal puede ser obligado a revelar información para garantizar la seguridad. Este aviso describe como la información médica acerca de usted o su niño puede ser utilizada y divulgada por Monarch Wellness y cómo puede obtener acceso a esta información. Por favor, revise cuidadosamente este aviso.

### **Entendiendo la Información de Salud Protegida (PHI)**

Cuando usted nos visite, se hace un registro de sus/sus hijos problemas, una evaluación, recomendaciones, plan de tratamiento, y otra información de salud mental o médica. Su registro es la propiedad física de Monarch Wellness, la información que está dentro, le pertenece a usted. Ser consciente de lo que está en su registro le ayudará a tomar decisiones más informadas al autorizar la divulgación a otros. En el uso y la divulgación de su información de salud protegida (PHI), es nuestro objetivo seguir las normas de privacidad de la Ley Federal de la Portabilidad y Responsabilidad de Seguro de Salud (HIPAA) y los requisitos de la ley de la Florida.

### **Sus registros de salud mental/medicos sirven como:**

- Una base para la planificación de su consejería
- Un documento legal que describe el cuidado de consejería que reciba
- Una herramienta con la cual podemos evaluar y trabajar continuamente para mejorar la atención que damos y los resultados que obtenemos.

### **Responsabilidades de Monarch Wellness**

#### ***Estamos obligados a:***

- Mantener la privacidad de su información de salud protegida (PHI) como lo requiere la ley y darle aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información de salud protegida que obtenemos y mantenemos sobre usted. Esto se aplica a usted y cualquier otro miembro de su familia que participa en el proceso de consejería destinado a ayudar a usted / su hijo.
- Cumplir con los términos de este aviso actualmente en vigencia. Tenemos el derecho de cambiar nuestro aviso de prácticas de privacidad y hacer nuevas provisiones efectivas para toda la información de salud protegida que mantenemos, incluyendo la obtenida antes del cambio. Si nuestras prácticas de información cambian, publicaremos los nuevos cambios en la oficina, en la página web, y le proporcionaremos una copia.
- Notificarle si no podemos llegar a un acuerdo con una restricción solicitada.
- Acomodar peticiones razonables para comunicarse con usted acerca de información de salud protegida por métodos alternativos. Por ejemplo, usted puede no querer que un familiar sepa que va a participar en consejería. Al recibir su solicitud, nos comunicaremos con usted, si es necesario, en un momento diferente o a través de otros medios de comunicación.
- Utilizar o divulgar su información de salud solamente con su autorización, excepto como se describe en este aviso.

### **Sus Derechos de su Información de Salud Protegida (PHI)**

#### ***Usted tiene el derecho a:***

- Revisar y obtener una copia impresa del aviso de prácticas de información bajo petición y de su información médica, excepto que usted no tiene derecho de acceso, o para obtener una copia de su historial médico previa solicitud por escrito.
- Solicitar y proporcionar una autorización y permiso por escrito para divulgar información para propósitos de tratamiento exterior y operaciones de atención médica. Esta autorización excluye notas de psicoterapia y casetes de audio / vídeo que se hayan hecho con su permiso.
- Revocar su autorización por escrito en cualquier momento para usar, divulgar, o restringir la información de salud, excepto en la medida en que la acción ya ha sido tomada.
- Pedir una restricción sobre ciertos usos y divulgaciones de información de salud protegida, pero no estamos obligados a aceptar la solicitud de restricción. Usted debe dirigir su solicitud de restricción por escrito a su terapeuta en Monarch Wellness. Nosotros le notificaremos dentro de 10 días si no podemos acceder la restricción.
- Solicitar que enmendamos su información de salud mediante la presentación de una solicitud por escrito con las razones que apoyan la petición a su terapeuta. No estamos obligados a aceptar la enmienda solicitada.
- Solicitar comunicaciones confidenciales de su información médica por medios alternativos, tales como sólo en casa o sólo por correo.

### **Divulgaciones de Operaciones de Tratamiento y Salud**

#### **I. Monarch Wellness utilizará su PHI, con su consentimiento, en las siguientes circunstancias:**

- **Consejería:** La información obtenida por su terapeuta se guardará en su registro y se utilizará para determinar el manejo y coordinación de los servicios que serán proporcionados para usted. Esto también se aplica a la consejería familiar, terapia de grupo y análisis de conducta.

- **Divulgación de información a otras personas fuera de Monarch Wellness:** Si usted nos da una autorización por escrito; usted puede revocarla por escrito en cualquier momento, pero tal revocación no afectará ningún uso o divulgación permitidos por su autorización mientras estaba en vigencia. No vamos a usar o divulgar su información médica sin su autorización, excepto (como se describe a continuación) para reportar una grave amenaza para la salud o la seguridad, o abuso o negligencia de un niño o adulto.
- **Para usted o su guardian legal:** Al recibir su solicitud, le vamos a divulgar su información médica. Si usted nos autoriza a hacerlo, nosotros podemos usar su información o la de su salud, o divulgarla a la persona o entidad que usted nombre en su autorización firmada. Una vez que usted nos proporcione con una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o divulgaciones permitidas por su autorización mientras estaba en vigencia. En ciertas situaciones, cuando la divulgación de su información o de su hijo podrían ser perjudiciales para usted u otra persona, podemos limitar la información disponible para usted, o usar un medio alternativo de satisfacer su solicitud.
- **Su familia y amigos:** Si usted es incapaz de dar su consentimiento para la divulgación de su información de salud, o la de su hijo, como por ejemplo en una emergencia médica, podemos divulgar su información personal, o de su hijo, a un familiar o amigo en la medida necesaria para ayudar con su cuidado de salud o de su hijo. Sólo lo haremos si se determina que la divulgación es en el mejor interés de usted/su hijo.
- **Para las operaciones de cuidado de salud:** Su terapeuta puede utilizar la información en su registro médico para evaluar el rendimiento de las operaciones de nuestros servicios (por ejemplo, el envío de una encuesta de satisfacción). Esta información se utilizará en un esfuerzo de mejorar continuamente la calidad y la eficacia de la atención de la salud mental y los servicios que ofrecemos.
- **Investigación:** Podemos revelar información médica a investigadores cuando sea necesario a los efectos de la evaluación de nuestros programas o aprender más sobre los problemas que enfrentan nuestros clientes. Los protocolos establecidos se seguirán para garantizar la privacidad de su información de salud.

## II. Monarch Wellness. Usará su información médica sin su consentimiento o autorización, en las siguientes circunstancias:

- **Abuso o negligencia de niño:** Si tenemos motivos razonables para sospechar que un niño, que se trata en el curso de funciones profesionales, ha sido maltratado o descuidado, o tiene razones para creer que un niño, que se trata en el curso de funciones profesionales, ha sido amenazado de abuso o negligencia, y que el abuso o el abandono del niño va a ocurrir, tenemos que informarles a los departamentos pertinentes del condado, agencia de bienestar infantil, la policía o al departamento del sheriff.
- **Abuso doméstico o de adulto:** Si creemos que una persona mayor o discapacitada es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica o víctima posible de otros crímenes, es posible presentar esa información a los departamentos pertinentes de condado o funcionario estatal.
- **Amenaza Seria a la Salud o Seguridad:** Si tenemos razones para creer que, en nuestro buen juicio y nuestra atención y habilidad profesional, que usted puede causarse daño a sí mismo o a otra persona, podemos tomar medidas, sin su consentimiento para notificar a la policía que sea pertinente o departamento del sheriff para garantizar la seguridad.
- **Para sus padres, si eres menor de edad:** Algunas leyes estatales relativas a los menores permiten o exigen la divulgación de información protegida de salud a los padres, guardianes y personas que actúan en una situación jurídica similar. Vamos a actuar de acuerdo con las leyes de la Florida y haríamos la divulgación en acuerdo con dichas leyes.
- **Los procedimientos judiciales o administrativos:** Si usted está involucrado en un procedimiento judicial y se hace una solicitud para obtener información acerca de su tratamiento de consejería y los registros de los mismos, dicha información es privilegiada bajo la ley estatal y no vamos a divulgar la información sin su autorización por escrito, de su representante legal o personal, o una orden de citación / corte. El privilegio no se aplica cuando están siendo evaluados por una tercer persona o cuando la evaluación se ordenó por la corte.
- **Como lo exige la ley para la seguridad nacional y la aplicación de la ley:** Podemos revelar a las autoridades militares la información de salud del personal de las Fuerzas Armadas bajo ciertas circunstancias. Podemos revelar información de salud requerida para la inteligencia legal, contraespionaje, y otras actividades de seguridad nacional a los funcionarios federales autorizados. Podemos revelar información de salud para hacer cumplir la ley o en respuesta a una citación o investigación de un delito.
- **Supervisión de salud/ley:** Como es requerido por la ley, podemos divulgar su información médica a agencias gubernamentales y / o concesión de licencias. Por ejemplo, si el Departamento de Regulación y Licencias solicita que le divulguemos los registros para que la Junta Examinadora investigue una queja contra un proveedor, tenemos que cumplir con dicha solicitud.
- **Mercadeo:** Podemos comunicarnos con usted para recordarle sus citas o darle información sobre alternativas a consejería u otros beneficios relacionados con la salud y los servicios que puedan ser de interés para usted. También es posible que hagamos contacto para darle información sobre actividades y eventos patrocinados por Monarch Wellness. Solamente usaríamos esa información de contacto, como su nombre, dirección y número de teléfono.
- **Compensación al Trabajador:** Podemos divulgar información de salud a la medida autorizada por usted y en la medida necesaria para cumplir con las leyes de compensación al trabajador u otros programas similares establecidos por la ley, que puede ser obligado a declarar.
- **Como requerido por la ley para la salud pública:** Podemos revelar su información de salud a las autoridades de salud pública o autoridades legales encargadas de prevenir o controlar enfermedades, lesiones, discapacidad, como exige la ley.
- **Registros educativos de estudiantes:** Si usted es un estudiante, la ley estatal de la Florida y la Ley de los Derechos Educativos de la Familia y Privacidad de 1974 ("FERPA") permite que se revelen a las autoridades institucionales con la necesidad de saber, podemos divulgar su información personal de salud a dichas personas. La privacidad de los registros educativos de los estudiantes se rige por la ley FERPA.

### Para más información o para reportar un problema

- Si desea hacer una solicitud de modificar o restringir el uso o la divulgación de su información de salud, o si tiene preguntas o desea información adicional, póngase en contacto con su terapeuta.
- Si usted está preocupado de que sus derechos han sido violados, o si está en desacuerdo con una decisión que hemos tomado sobre el acceso a su información médica, presenten sus observaciones por escrito a la atención del propietario, y una reunión se organizará para resolver el asunto. Si han seguido las preocupaciones o el asunto no se resuelve, usted puede presentar una queja ante la Junta de la Florida de Trabajo Social Clínico, Terapia de Matrimonio y Familia, y la Consejería de Salud Mental a través del Departamento de Salud al 1-888 419-3456, Departamento de Salud Unidad de Servicios al Consumidor, 4052 Bald Cypress Way, Bin C75, Tallahassee, FL 32399.
- Monarch Wellness respeta su derecho a la privacidad de su información de salud. Usted no será penalizado por presentar una queja.