

Este aviso descreve como as informações que dizem respeito a você podem ser utilizadas e divulgadas, e como você pode ter acesso às informações. Leia com atenção.

Seus direitos

Quando se trata das suas informações médicas, você tem determinados direitos.

Esta seção explica seus direitos e algumas das nossas responsabilidades para ajudá-lo.

Obter uma cópia eletrônica ou impressa do seu prontuário médico

- Você pode pedir para ver ou obter uma cópia eletrônica ou impressa do seu prontuário médico e outras informações médicas que possuímos sobre você. Pergunte-nos como fazer isso.
- Nós fornecemos uma cópia ou resumo das suas informações médicas, geralmente no prazo de 30 dias após sua solicitação. Podemos cobrar uma taxa de acordo com a lei estadual.

Pedir a correção do seu prontuário médico

- Você pode solicitar a correção das suas informações médicas que você acha que estão incorretas ou incompletas. Pergunte-nos como fazer isso.
- Nossa resposta para sua solicitação pode ser “não”, porém explicaremos o motivo por escrito no prazo de 60 dias.

Solicitar comunicações confidenciais

- Você pode pedir que o contatemos de uma determinada maneira (por exemplo, em casa ou pelo telefone comercial) ou que o e-mail seja enviado para um endereço diferente.
- Nós respondemos “sim” a todas as solicitações razoáveis.

Pedir para restringirmos o que utilizamos ou compartilhamos.

- Você pode solicitar que **não** utilizemos ou compartilhem determinadas informações médicas quanto a tratamentos, pagamentos ou nossas operações. Não somos obrigados a concordar com a sua solicitação, e podemos dizer “não” se isso puder afetar o seu tratamento.
- Se você pagar do próprio bolso pela totalidade de um serviço ou item médico, pode solicitar que não divulguemos ao seu plano de saúde as informações para fins do seu pagamento ou nossas operações. Dizemos “sim” a menos que a lei exija o compartilhamento dessa informação.

Obter uma lista de nomes com quem compartilhamos suas informações.

- Você pode solicitar uma lista (contabilidade) das vezes que compartilhamos as suas informações nos seis anos anteriores à data em que solicitar, com quem a compartilhamos e porquê.
- Todas as divulgações são incluídas, salvo as que se referem ao tratamento, pagamento ou operações dos tratamentos de saúde e outras determinadas divulgações (tais como as que você tiver solicitado que façamos). Fornecemos uma relação gratuita por ano, e cobramos uma taxa razoável, baseada nos custos, se solicitar outra no prazo de 12 meses.

Obter uma cópia do seu aviso de privacidade.

- Você pode solicitar uma cópia impressa deste aviso, quando quiser, mesmo que tenha concordado em receber o aviso eletrônico. Enviamos prontamente uma cópia impressa.

Indicar uma pessoa para representá-lo.

- Se você passou uma procuração para uma pessoa, ou se tiver um tutor legal, essa pessoa pode exigir seus direitos e fazer opções quanto às suas informações médicas.
- Nós verificamos se essa pessoa tem poderes para tanto e se pode agir em seu nome antes de tomarmos qualquer providência.

Dar entrada a uma queixa se achar que seus direitos estão sendo infringidos.

- Você pode reclamar se achar que nós infringimos seus direitos; entre em contato conosco usando a informação na página 1.
- Você pode dar entrada a uma reclamação junto ao U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights, enviando uma carta para 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, ligando para 1-877-696-6775 ou visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints.

Suas opções

No caso de certas informações médicas, você pode nos dizer quais são as que podemos compartilhar Se tiver uma preferência sobre como devemos compartilhar as suas informações nas situações descritas abaixo, fale conosco. Diga o que deseja que façamos e seguiremos as suas instruções.

Nesses casos, você tem o direito e a opção de nos instruir para:

- Comunicar as informações para sua família, amigos íntimos ou outros envolvidos no seu tratamento
- Comunicar as informações em situações de assistência a desastre
- Incluir suas informações em um diretório do hospital

Se não puder informar as suas preferências, por exemplo, caso não esteja consciente, poderemos então compartilhar as suas informações se nos parecer que for do seu melhor interesse. Podemos também compartilhar suas informações quando necessário, para mitigar uma ameaça grave e iminente à saúde ou à segurança.

Nesses casos, nós **nunca** compartilhamos suas informações a menos que nos dê sua autorização por escrito:

- Finalidades de marketing
- Venda das suas informações
- Compartilhamento das anotações da sua psicoterapia

No caso de angariação de fundos:

- Podemos entrar em contato com você como parte do trabalho de angariação de fundos, porém você pode pedir que não o contatemos novamente.

Nossos usos e divulgações

De que forma utilizamos e compartilhamos normalmente suas informações médicas?
Normalmente utilizamos ou compartilhamos suas informações médicas da seguinte forma:

Nas operações da nossa organização

- Podemos usar suas informações médicas e compartilhá-las com outros profissionais que o estejam tratando.

***Exemplo:** um médico que está tratando sua lesão pergunta a outro médico sobre sua condição geral de saúde.*

No seu tratamento

- Podemos usar e compartilhar suas informações médicas para operar nossa organização, melhorar os seus cuidados e contatá-lo, quando necessário.

***Exemplo:** usamos as informações médicas sobre você para controlar seu tratamento e serviços.*

De que outra forma utilizamos e compartilhamos normalmente suas informações médicas? Somos autorizados ou obrigados a compartilhar suas informações de outras formas – geralmente de formas que contribuam para o bem público, como a saúde pública e pesquisas. Somos obrigados a atender a determinadas condições impostas por lei antes de poder compartilhar suas informações para essas finalidades. Para obter mais informações, acesse:

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/comumers/index.html.

Ajuda quanto a problemas de saúde pública e segurança	<ul style="list-style-type: none"> Podemos compartilhar informações médicas sobre você em determinadas situações, tais como: <ul style="list-style-type: none"> Prevenção de doenças Ajuda no recall de produtos Divulgação de reações adversas a medicamentos Divulgação de uma suspeita de maus-tratos, negligência ou violência doméstica Prevenção ou redução de grave ameaça contra a saúde ou segurança de uma pessoa
Nas pesquisas	<ul style="list-style-type: none"> Podemos usar e compartilhar suas informações médicas para fins de pesquisa.
Resposta a pedidos de doação de órgão ou tecido	<ul style="list-style-type: none"> Podemos compartilhar informações médicas sobre você com organizações que participam da doação de órgãos.
Cumprimento da lei	<ul style="list-style-type: none"> Compartilhamos informações sobre você se as leis estaduais ou federais exigirem, incluindo com o Department of Health and Human Services, se quiser confirmar que estamos cumprindo a lei federal de privacidade.
Trabalho com um médico-legista, diretor de funerária	<ul style="list-style-type: none"> Podemos compartilhar informações médicas com um legista, médico-legista ou diretor de funerária quando do falecimento de uma pessoa.
Atendimento de pedidos do governo quanto a seguro de acidentes de trabalho, aplicação da lei e outros	<ul style="list-style-type: none"> Podemos compartilhar informações sobre você: <ul style="list-style-type: none"> Para fins de pedidos de seguro por acidente de trabalho Para fins policiais ou compartilhar com um policial. Compartilhar com órgãos de supervisão de saúde nas atividades autorizadas por lei. Para fins de funções do governo, tais como militar, segurança nacional e serviços de proteção presidencial
Resposta a processos judiciais	<ul style="list-style-type: none"> Podemos compartilhar informações médicas sobre você em resposta a uma intimação judicial ou despacho judicial.

Algumas informações médicas só podem ser divulgadas mediante sua permissão ou com ordem judicial:

Situação de HIV/Resultado de testes (você deve autorizar cada um por escrito)	Comunicações com assistente social
Consentimento para aborto	Orientação para vítima de violência doméstica
Doenças Sexualmente Transmissíveis	Aconselhamento para vítimas de abuso sexual
Resultado de teste genético	Registros de abuso de bebidas e drogas
Comunicações com provedores de atendimento de saúde mental (psicólogo, psiquiatra, enfermeira especializada em saúde mental, orientadores de saúde mental licenciados, psicólogo de casamento, família, reabilitação e educacional, terapeutas de família)	

Por quanto tempo mantemos suas informações?

Registramos as informações médicas de forma impressa, eletrônica ou fotográfica, que ficam armazenadas durante 20 (vinte) anos após a alta ou tratamento final. Os filmes e digitalizações de radiologia, outros registros em imagem, diagramas de EEG/EKG, fitas de monitoramento fetal e dados de testes psicológicos brutos não precisam ser armazenados por tanto tempo, e podem ser destruídos 5 (cinco) anos após a data do atendimento.

Nossas responsabilidades

- Somos obrigados por lei a manter a privacidade e a proteção das suas informações médicas.
- Informamos de imediato caso haja uma violação que possa comprometer a privacidade ou a proteção das suas informações.
- Nós precisamos seguir as obrigações e práticas de privacidade descritas neste aviso, e fornecer uma cópia para você.
- Não usamos nem compartilhamos as informações a não ser nos casos descritos aqui, e salvo se você nos autorizar por escrito a fazê-lo. Mesmo que forneça essa autorização você pode mudar de ideia a qualquer hora. Se mudar de ideia, envie uma comunicação por escrito.

Para obter mais informações, acesse: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.

Alterações dos termos deste aviso

Podemos alterar os termos deste aviso, e as alterações são aplicadas a todas as informações que temos sobre você. O novo aviso estará disponível mediante solicitação nos nossos escritórios e no nosso site.

A data de vigor deste aviso é 23 de setembro de 2013.

Este Aviso de Práticas de Privacidade aplica-se às seguintes organizações.

- Todo profissional de saúde autorizado a inserir dados no seu prontuário hospitalar
- Todo profissional do setor de saúde que faça parte da equipe médica e odontológica do BMC
- Todo membro do quadro de pessoal do BMC, incluindo funcionários, equipe, voluntários e outro pessoal hospitalar

O Boston Medical Center e os seguintes centros de saúde do Boston HealthNet compartilham informações de saúde para participação em um sistema integrado de atendimento de saúde, e participam de uma série de atividades conjuntas, tal como a análise da qualidade dos serviços:

Codman Square Health Center
The Dimock Center
Dorchester House Multi-Service Center
East Boston Neighborhood Health Center
Geiger-Gibson Community Health Center
Greater Roslindale Medical and Dental Center
Harvard Street Neighborhood Health Center
Health Care for the Homeless

Manet Community Health Center
Mattapan Community Health Center
Neponset Health Center
South Boston Community Health Center
South End Community Health Center
Upham's Corner Health Center
Whittier Street Neighborhood Health Center

Entre em contato com o Diretor de Privacidade pelo número 617-414-8100; TTY: 800-439-2370 (para deficientes auditivos)
privacyofficer@bmc.org
www.bmc.org