Sistema de Salud de St. Luke's

Aviso sobre Prácticas de Privacidad

Fecha de entrada en vigencia: 4/2003; revisado en 9/2013

ESTE AVISO DESCRIBE LA MANERA EN QUE SU INFORMACIÓN MÉDICA SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR Y LA MANERA EN QUE PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. LÉALO ATENTAMENTE.

Si tiene preguntas referidas a este aviso, comuníquese con el **Oficial de Privacidad de la División al (832) 355-5469**

Definiciones

Aviso sobre Prácticas de Privacidad (El Aviso): un aviso escrito de conformidad con los requisitos de la Ley de Transferencia y Responsabilidad de Seguro Médico (*Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA*) y la Ley de Tecnologías de la Información para la Salud Económica y Clínica (*Health Information Technology for Economic and Clinical Health, HITECH*), promulgada como parte de la Ley de Recuperación y Reinversión de Estados Unidos (*American Recovery and Reinvestment Act, ARRA*) de 2009, que está disponible en el Sistema de Salud de St. Luke's para un individuo o el representante personal del individuo en la primera prestación de servicio o en la próxima visita del individuo tras una revisión del Aviso, que describe los usos y divulgaciones de información de salud protegida que el **Sistema de Salud de St. Luke's** puede realizar y los derechos del individuo y las obligaciones legales del Sistema de Salud de St. Luke's con respecto a la información de salud protegida.

Información de Salud Protegida (PHI): información de salud que se puede identificar individualmente y que se transmite o mantiene en cualquier formato o medio, incluido el medio electrónico. La información de salud protegida no comprende a los registros de empleo que el Sistema de Salud de St. Luke's conserva en su carácter de empleador.

El Sistema de Salud de St. Luke's, miembro afiliado a las Iniciativas de Salud Católicas (CHI) y demás miembros afiliados de CHI participan en el Acuerdo de Atención de Salud Organizada (OHCA) a fin de compartir información de salud para administrar las actividades operativas conjuntas. La lista completa de los miembros afiliados de CHI está disponible en www.catholichealthinitiatives.org, haciendo clic en "Locations" (Lugares). Está disponible una copia impresa en caso de pedirla. El OHCA de CHI puede usar y divulgar su información de salud con el propósito de efectuar tratamientos, pagos u operaciones de atención de la salud para los miembros afiliados como por ejemplo actividades de administración del sistema de información integrado, intercambio de información de salud, servicios financieros y de facturación, seguro, mejora de la calidad y gestión de riesgos.

El Sistema de Salud de St. Luke's, incluidos St. Luke's Medical Center, St. Luke's The Woodlands Hospital, St. Luke's Sugar Land Hospital, St. Luke's Lakeside Hospital, St. Luke's Hospital at The Vintage, St. Luke's Patient's Medical Center y las clínicas médicas dirigidas por St. Luke's participan en un OHCA para administrar sus actividades operativas conjuntas similar al OHCA de CHI. El OHCA de los Centros de Salud de St. Luke's puede usar y divulgar su información de salud para efectuar tratamientos, pagos u operaciones de atención de la salud para los miembros afiliados como por ejemplo actividades de administración del sistema de información integrado, intercambio de información de salud, servicios financieros y de facturación, seguro, mejora de la calidad y gestión de riesgos.

CÓMO PODEMOS USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN DE SALUD

Con fines de tratamiento. Usaremos su información de salud para brindarle tratamiento de atención de la salud y para coordinar o administrar servicios con otros proveedores de atención de la salud, incluso terceros. Podemos divulgar todo o parte de su información de salud a su médico tratante, médico(s) de consulta, enfermeros, técnicos, estudiantes de profesiones de la salud o demás personal del establecimiento o de atención de la salud que tiene una necesidad legítima de conocer dicha información a fin de atenderlo. Los diferentes departamentos del establecimiento compartirán su información de salud a fin de coordinar los servicios de atención de la salud que necesita, como recetas, análisis de laboratorio y rayos X. Podemos divulgar su información de salud a familiares o amigos, tutores o representantes personales que están involucrados en la atención de su salud. Asimismo, podemos usar y divulgar su información de salud para contactarlo a fin de recordarle las citas y brindarle información sobre las alternativas u opciones de tratamiento posibles y demás beneficios y servicios relacionados con la salud. También podemos divulgar su información de salud a personas fuera del establecimiento que pueden estar involucradas en la atención de su salud luego de que abandona el establecimiento, como por ejemplo otros médicos que participan en su atención, hospitales especializados, centros de enfermería especializada y demás servicios relacionados con la atención de la salud. Podemos usar y divulgar su información de salud a las redes de prescriptores a fin de obtener sus beneficios de prescripción por parte de pagadores, obtener su historial de medicamentos de diferentes proveedores de atención de la salud en la comunidad como farmacias y enviar sus recetas de manera electrónica a su farmacia.

Con fines de pago. Usaremos y divulgaremos su información de salud para actividades que son necesarias a fin de recibir el pago de nuestros servicios, como la determinación de la cobertura del seguro, facturación, pago y cobro, gestión de reclamos y procesamiento de datos médicos. Por ejemplo, le podemos avisar a su plan de salud sobre un tratamiento que tiene planificado con el propósito de recibir la aprobación o determinar si su plan pagará el tratamiento propuesto. Podemos divulgar su información de salud a otros proveedores de atención de la salud de manera tal que ellos puedan recibir el pago por los servicios de atención de la salud que le brindaron, como su médico personal y otros médicos que participan en la atención de su salud como un anestesista, patólogo, radiólogo o médico de emergencias y servicios de ambulancia. También podemos brindar información a terceros o individuos que son responsables del pago de la atención de su salud, como el asegurado nombrado en una póliza de salud que recibirá una explicación de los beneficios (EOB) para todos los beneficiarios que están cubiertos bajo el plan del asegurado.

Con fines de Operaciones de Atención de la Salud. Podemos usar y divulgar su información de salud para operaciones en de rutina en establecimientos, como actividades de planificación y desarrollo comercial, revisión de calidad de los servicios prestados, auditoría interna, acreditación, certificación, otorgamiento de licencias o de credenciales (incluidas las actividades de otorgamiento de licencias o de credenciales a los profesionales de atención de la salud), investigación médica y educación para el personal y los estudiantes, evaluación de su satisfacción con nuestros servicios y a otras entidades de atención de la salud que guarden una relación con usted y necesitan la información con fines operativos. Podemos usar y divulgar su información a agencias externas responsables de la supervisión de las actividades de atención de la salud tales como la Comisión Conjunta, organizaciones de aseguramiento externo de la calidad, organizaciones de revisión entre pares y organizaciones de otorgamiento de credenciales. Asimismo, podemos divulgar información de salud a socios comerciales que hemos contratado a fin de que presten servicios por o a nuestro nombre como organizaciones que llevan a cabo encuestas de satisfacción de los pacientes. También podemos divulgar su información de salud a los fabricantes de dispositivos médicos o empresas farmacéuticas a fin de que dichas empresas cumplan con sus obligaciones legales ante las agencias estatales y federales.

Intercambio de Información de Salud de CHI. El Sistema de Salud de St. Luke's, como miembro del OHCA de CHI, participa en el Intercambio de Información de Salud (HIE) de CHI. Su información de salud se mantiene en formato electrónico y los proveedores de atención de la salud, ya sean en relación de dependencia, contratados o de algún otro modo asociados con el Sistema de Salud de St. Luke's, así como los miembros del OHCA de CHI, pueden acceder, usar y divulgar su información de salud con fines de tratamiento, pago y operaciones de atención de la salud.

Adicionalmente, el Sistema de Salud de St. Luke's también participa en un Intercambio de Información de Salud confidencial eCareConnection en lugar de usar un Intercambio de Información de Salud a nivel estatal. Para más información sobre eCareConnection, comuníquese con nuestra División de Privacidad al (832) 355-5469.

Directorio del establecimiento. Se encuentra disponible el directorio del establecimiento de modo tal que su familia, amigos y miembros del clero pueden visitarlo y generalmente saber cómo se encuentra. Podemos incluir su nombre, ubicación en el establecimiento, su condición general (por ejemplo: regular o estable) y su afiliación religiosa en el

directorio del establecimiento. La información del directorio, salvo por su afiliación religiosa, se podrá divulgar a las personas que preguntan por usted al indicar su nombre. Su nombre y afiliación religiosa pueden proporcionarse a un miembro del clero como un sacerdote o rabino, incluso si no preguntan por usted indicando su nombre. Usted debe notificar a la Oficina de Admisiones de St. Luke's ya sea de manera verbal o escrita si no desea que nosotros divulguemos información suya en el directorio del establecimiento. Si no desea que la información se divulgue en el directorio del establecimiento, no podemos indicarles a los miembros del público como los servicios de florería u otros servicios de entregas o amigos y familiares de que usted está aquí ni tampoco sobre su condición general.

Comunicaciones futuras. Podemos enviarle comunicaciones mediante boletines informativos u otros medios respecto de las opciones de tratamiento, programas de tratamiento de enfermedades, programas de bienestar u otras iniciativas o actividades basadas en la comunidad en las cuales participa nuestro establecimiento.

Actividades de recaudación de fondos. Podemos usar su información de salud o divulgar su información de salud a una fundación que se relaciona con nosotros en los esfuerzos por recaudar de fondos por parte del Sistema de Salud de St. Luke's. Estos fondos se utilizarían para expandir y mejorar los servicios y programas que brindamos a la comunidad. Sólo divulgaríamos información como su nombre, dirección, demás información de contacto, edad, género, fechas de nacimiento, estado del seguro de salud, las fechas en las cuales recibió tratamiento o servicios de nuestra parte, el departamento de servicio y el resultado de esos servicios. Usted tiene derecho a optar por no recibir estas comunicaciones. A fin de optar por no recibir estas comunicaciones, contacte directamente a la entidad recaudadora de fondos pertinente o llame a nuestra División de Privacidad al (832) 355-5469 para recibir asistencia.

Investigación. Podemos usar o divulgar su información de salud a los investigadores, ya sea cuando autoriza el uso y divulgación de su información de salud o en caso de que una de las Juntas de Revisión Institucional afiliadas al Sistema de Salud de St. Luke's aprueba una exención de autorización para usar y divulgar su información de salud con el fin de efectuar un estudio de investigación.

Donación de órganos y tejidos. Si usted es un donante de órganos, podemos divulgar su información de salud a las organizaciones que se encargan de la obtención y el trasplante de órganos o a un banco de donación de órganos que fuere necesaria para facilitar la donación y trasplante de órganos o tejidos.

USOS Y DIVULGACIONES QUE LA LEY EXIGE O PERMITE

De conformidad con los requisitos de las leyes federales, estatales y locales, tenemos la obligación o el permiso para divulgar su información de salud por varios motivos. Algunas de estas exigencias y permisos de divulgación abarcan:

Actividades de salud pública. Podemos divulgar su información de salud a funcionarios de salud pública para actividades tales como la prevención o el control de enfermedades contagiosas, bioterrorismo, lesiones o discapacidad; para informar nacimientos y fallecimientos; para informar la sospecha de abuso o abandono de un niño, persona mayor o cónyuge; para informar reacciones a medicamentos o problemas con productos médicos; para transmitir información a los Centros de Control de Enfermedades federales o a registros de cáncer estatales o nacionales autorizados para que incorporen los datos.

Esfuerzos de ayuda en casos de catástrofes. Podemos divulgar su información de salud a una entidad que asista en un esfuerzo de ayuda en caso de catástrofe, como la Cruz Roja de Estados Unidos, de manera tal que su familia pueda ser notificada sobre su condición y ubicación.

Actividades de control de la salud. Podemos divulgar su información de salud a una agencia de control de la salud para actividades autorizadas por ley. Dichas agencias incluyen los Centros de Servicios Medicare y Medicaid federales, y las comisiones de enfermería o médicas estatales. Estas actividades de control pueden incluir auditorías, investigaciones, inspecciones y acreditaciones. Estas actividades son necesarias para que el gobierno controle las actividades tales como el tratamiento y los gastos de atención de la salud, programas gubernamentales y cumplimiento de las leyes en materia de derechos civiles.

Procedimiento judicial o administrativo. Podemos divulgar su información de salud como respuesta a una orden administrativa o de un tribunal judicial, orden de comparecer a fin de testificar, pedido de presentación de pruebas, procedimientos civiles o penales u otro proceso legal.

Aplicación de la ley. Podemos divulgar su información de salud si un funcionario del orden público nos la solicita o si tenemos la obligación legal de notificar al organismo correspondiente de la aplicación de la ley u otras agencias:

- En respuesta a una orden de un tribunal, orden de comparecer a fin de testificar, orden judicial, citación o proceso legal similar;
- Respecto de una víctima o la muerte de una víctima de un delito en circunstancias limitadas;
- En casos de emergencia para denunciar un delito, el lugar o las víctimas de un delito o la identidad, descripción o ubicación de una persona a quien se le alega haber cometido el delito, incluidos los delitos que pueden producirse en nuestro establecimiento, como robos, desvíos de drogas o intentos de obtener las drogas de manera ilegal.

Forenses, médicos forenses y directores de funerarias. Podemos divulgar información de salud a un forense o a un médico forense. Esto puede ser necesario para identificar una persona que murió o para determinar la causa de la muerte. Podemos divulgar información de salud para ayudar al director de una funeraria a desempeñar sus tareas.

Indemnización para los trabajadores. Podemos divulgar su información de salud a los programas de beneficios de indemnización para los trabajadores o programas similares que brindan beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo si nos indica que la indemnización para los trabajadores se encarga de pagar su visita(s). Su empleador o su compañía de indemnización para los trabajadores pueden solicitar la totalidad del registro médico referido a su reclamo de indemnización para los trabajadores. Este registro médico puede incluir detalles referidos a su historial de salud, medicamentos que toma en la actualidad y tratamientos.

Para evitar una amenaza grave a la salud o seguridad. Podemos divulgar su información de salud cuando fuere necesario para evitar una amenaza grave a su salud y seguridad o a la salud y seguridad de otra persona o el público.

Seguridad nacional. Podemos divulgar su información de salud a funcionario(s) federal(es) para actividades de seguridad nacional y para la protección del Presidente y otros Jefes de Estado.

Militares y veteranos. Si usted es miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar su información de salud según lo exijan las autoridades del comando militar. Asimismo, podemos divulgar información de salud sobre personal militar extranjero a la autoridad militar extranjera pertinente.

Reclusos. Si usted es un recluso de una institución penitenciaria o está bajo custodia de un oficial del orden público, podemos divulgar su información de salud a la institución u oficial del orden público. Esta divulgación sería necesaria para que la institución le brinde atención a su salud, proteja su salud y seguridad o la salud y seguridad de los demás, o para la seguridad de la institución penitenciaria.

OTROS USOS Y DIVULGACIONES DE SU INFORMACIÓN DE SALUD

Otros usos y divulgaciones de su información de salud que no están cubiertos por este aviso o las leyes que se aplican al Sistema de Salud de St. Luke's sólo podrán efectuarse con su autorización escrita. Si nos autoriza a usar o divulgar su información de salud, usted en cualquier momento puede revocar dicha autorización por escrito. Una vez que recibimos su revocación escrita, no seguiremos usando ni divulgando su información de salud a los fines de dicha autorización. Sin embargo, no podemos recuperar cualquier divulgación que ya hayamos realizado en base a su autorización anterior.

El Sistema de Salud de St. Luke's obtendrá su autorización para usar y divulgar su información de salud para estos fines específicos:

Marketing. El Sistema de Salud de St. Luke's puede pedirle que nos autorice a usar y divulgar su información de salud con fines de marketing. El marketing consiste en la comunicación sobre un producto o servicio que usted puede estar interesado en comprar. Si el Sistema de Salud de St. Luke's recibe un pago de cualquier tipo por parte de un tercero para que el Sistema de Salud de St. Luke's le promocioe el producto o servicio, entonces el Sistema de Salud de St. Luke's debe obtener su autorización escrita antes de que podamos usar o divulgar su información de salud. El Sistema de Salud de St. Luke's no tiene la obligación de obtener su autorización para conversar con usted acerca de los productos o servicios relacionados con la salud del Sistema de Salud de St. Luke's que están disponibles para el tratamiento de atención de su salud, administración de caso o coordinación de la atención, o a fin de dirigir o recomendar tratamientos, terapias, proveedores o centros de atención alternativos, brindar debates cara a cara y ofrecer muestras u obsequios promocionales de valor nominal.

Usted tiene derecho a revocar su autorización de marketing y el Sistema de Salud de St. Luke's hará cumplir la revocación. Para optar por no recibir estas comunicaciones, comuníquese con la División de Privacidad de St.

Luke's al (832) 355-5469 o escriba a la División de Privacidad de St. Luke's a P.O. Box 20269 MC 3121 Houston, TX 77225-0269.

Notas de psicoterapia. Las notas de psicoterapia son notas efectuadas por un profesional de la salud mental que documentan o analizan el contenido de una conversación durante una sesión de terapia privada o una sesión de terapia grupal, colectiva o familiar. Si las notas de psicoterapia se mantienen separadas del resto de su información de salud, no pueden usarse o divulgarse sin su autorización escrita, salvo que la ley así lo exija.

Venta de información de salud protegida (PHI). El Sistema de Salud de St. Luke's obtendrá su autorización para cualquier divulgación de su información respecto de la cual el Sistema de Salud de St. Luke's recibe remuneración directa o indirectamente a cambio de la información.

SUS DERECHOS RELACIONADOS CON SU INFORMACIÓN DE SALUD

Usted goza de los siguientes derechos respecto de su información de salud:

Derecho a inspeccionar y copiar. Usted goza del derecho de inspeccionar su información de salud y recibir una copia de los registros médicos, de facturación o de otro tipo que pueden usarse para tomar decisiones referidas a su atención. El derecho a inspeccionar y recibir una copia puede no aplicarse a las notas de psicoterapia que se mantienen separadas de su información de salud.

Su pedido para inspeccionar y recibir una copia de su información de salud debe presentarse por escrito. Podemos cobrar un arancel por los pedidos de documentos para cubrir los costos de copiado, envío por correo postal u otros suministros. Usted está facultado para solicitar su información de salud en formato electrónico. El Sistema de Salud de St. Luke's proporcionará su información de salud en la forma y el formato que usted solicite, en caso de estar disponibles, o en una forma y formato aceptados mutuamente.

En circunstancias limitadas podemos denegar su pedido de inspeccionar o recibir una copia de su información de salud. Si se le niega acceso a su información de salud, usted puede solicitar que se revise el rechazo. Un profesional de atención de la salud matriculado elegido por el Sistema de Salud de St. Luke's revisará su pedido y el rechazo. La persona que lleva a cabo la revisión no será la misma persona que rechazó su pedido. Cumpliremos con el resultado de la revisión.

Derecho a modificar. Usted goza del derecho a solicitar que se modifique su información de salud si considera que es incorrecta o incompleta. Presente su pedido por escrito, incluida su razón por la cual solicita la modificación, a través de nuestro formulario "Pedido de reforma de la información de salud protegida" (*Request for Amendment to PHI*) y envíelo al Departamento de Gestión de la Información de Salud a 6720 Bertner Avenue MC 4-292 Houston, TX 77225 o comuníquese al (832) 355-2027.

Podemos rechazar su pedido de modificación si no es por escrito o si no incluye un motivo que fundamente el pedido. Asimismo, podemos denegar su pedido si nos solicita que modifiquemos información que:

- No fue generada por el Sistema de Salud de St. Luke's, a menos que la persona o entidad que originó la información ya no está más disponible para efectuar la modificación;
- No forma parte de la información médica conservada por o para el Sistema de Salud de St. Luke's;
- No forma parte de la información respecto de la cual usted tiene permiso para inspeccionar y copiar o
- Es exacta y completa.

Derecho a recibir un informe de las divulgaciones. Tenemos la obligación de mantener una lista de determinadas divulgaciones de su información de salud. Sin embargo, no estamos obligados a mantener una lista de las divulgaciones que efectuamos al actuar en base a sus autorizaciones escritas. Usted tiene derecho a solicitar un informe de las divulgaciones que no están sujetas a su autorización escrita.

Envíe su pedido por escrito mediante nuestro formulario "Pedido de un informe de las divulgaciones de información de salud protegida" (*Request for Accounting of Disclosures of PHI*) y envíelo al Departamento de Gestión de la Información de Salud a 6720 Bertner Avenue MC 4-292 Houston, TX 77225 o comuníquese al (832) 355-2027.

Su pedido debe indicar un plazo, el cual no puede ser mayor a seis años desde la fecha del pedido. Indique también si prefiere recibir la información solicitada en formato impreso o electrónico. La primera lista que solicite dentro de un plazo de 12 meses será gratuita. Para recibir listas adicionales, le cobraremos los costos de entrega de la lista. Le notificaremos el costo implicado y usted podrá elegir retirar o modificar su pedido antes de que se incurra en cualquier costo.

Derecho a solicitar restricciones. Usted está facultado para solicitar una restricción o limitación en la cantidad de su información de salud que usamos o divulgamos con fines de tratamiento, pago u operaciones de atención de la salud. Usted también goza del derecho a solicitar una restricción en la divulgación de su información de salud a alguien que participa en su atención o pago de su atención, como un familiar o amigo.

No estamos obligados a aceptar su pedido. Sin embargo, en caso de aceptarlo, cumpliremos con su pedido a menos que la información sea necesaria para brindarle un tratamiento de emergencia.

Usted tiene derecho a solicitar que se restrinja la divulgación de su información a un plan de salud respecto de un elemento o servicio específico de la atención de salud que usted o alguien en su nombre (que no sea un plan de salud) haya pagado en su totalidad. Tenemos la obligación de cumplir con su pedido para este tipo específico de restricción. Por ejemplo, si buscó servicios de asesoramiento y los pagó íntegramente en lugar de presentar los gastos ante un plan de salud, usted puede pedir que su información de salud relacionada con los servicios de asesoramiento no se divulgue a su plan de salud.

Envíe su pedido por escrito o solicite y presente un formulario “Solicitud de restricciones al uso o divulgación de información de salud protegida” (*Request for Restrictions to Use or Disclose Protected Health Information*) y envíelo al Departamento de Gestión de la Información de Salud a 6720 Bertner Avenue MC 4-292 Houston, TX 77225 o comuníquese al (832) 355-2027.

Usted debe incluir: una descripción de la información que desea restringir, ya sea que quiera restringir nuestro uso o divulgación o ambos; y a quién desea que se aplique la restricción.

Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales. Usted goza del derecho a pedir que nosotros le comuniquemos los asuntos de atención de salud de una determinada manera o en un lugar determinado. Por ejemplo, usted puede pedir que únicamente lo contactemos en un lugar alternativo respecto de su dirección particular, como el trabajo, o que sólo lo contactemos por correo postal en vez de hacerlo por vía telefónica. Su pedido debe especificar cómo o dónde desea ser contactado. No exigimos ningún motivo por el pedido. Nos ajustaremos a todos los pedidos razonables.

Derecho a recibir una notificación referida a la violación de la privacidad. Usted tiene derecho a recibir una notificación por escrito si el Sistema de Salud de St. Luke’s descubre una violación de la información de salud protegida no asegurada que abarca a su información de salud. Violación significa la adquisición, el acceso, el uso o la divulgación no autorizados de información de salud protegida que compromete a la seguridad o privacidad de la información.

Derecho a una copia impresa de este aviso. Usted tiene derecho a recibir una copia impresa de este aviso. Aunque haya aceptado recibir este aviso electrónicamente, tiene derecho a recibir una copia impresa de él. Puede pedirnos que le entreguemos una copia de este aviso en cualquier momento.

Para obtener una copia impresa de este aviso, contacte al Oficial de Privacidad de St. Luke’s perteneciente a la División de Privacidad de St. Luke’s en P.O. Box 20269 MC 3121 Houston, TX 77225-0269 o llame al (832) 355-5469 o puede obtener una copia de este aviso en nuestro sitio web: <http://www.stlukeshouston.com>.

CAMBIOS A ESTE AVISO

Nos reservamos el derecho a cambiar este aviso. Nos reservamos el derecho a declarar la vigencia del aviso revisado o cambiado respecto de la información de salud que ya tenemos sobre usted y de cualquier información que podamos recibir en el futuro. Publicaremos una copia del aviso actual en el establecimiento y en nuestro sitio web (si correspondiere) en <http://www.stlukeshouston.com>. El aviso contendrá la fecha de entrada en vigencia. Una vez que se produce su registro inicial o admisión al establecimiento para recibir servicios de tratamiento o atención de salud como paciente internado o ambulatorio, le ofreceremos una copia del aviso actualmente vigente. Toda vez que este aviso se revise, estará a su disposición si lo solicita.

QUEJAS

Usted puede presentar una queja ante nosotros o en línea ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos en www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints o por escrito si considera que no hemos cumplido con nuestras prácticas de privacidad.

Usted puede presentarnos una queja comunicándose con el Oficial de Privacidad de St. Luke's perteneciente a la División de Privacidad de St. Luke's en P.O. Box 20269 MC 3121 Houston, TX 77225-0269 o llamando al (832) 355-5469.

Si presenta una queja, no tomaremos ninguna medida en su contra ni de ningún modo cambiaremos la manera en que lo tratamos.