

MED-CARE EMS NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

THIS NOTICE DESCRIBES HOW MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GET ACCESS TO THIS INFORMATION. PLEASE REVIEW IT CAREFULLY.

When you receive treatment or benefits from any Med-Care EMS facility or program, we receive, create and maintain information about your health, treatment, and payment for services. We will not use or disclose your information without your written authorization (permission) except as described in this notice.

HOW WE MAY USE AND DISCLOSE YOUR HEALTH INFORMATION

We may use and disclose your health information without your authorization for treatment, payment, and health care operation purposes. Examples include but are not limited to:

- Using or sharing your health information with other health care providers involved in your treatment or with a pharmacy that is filling your prescription.
- Using or sharing your health information with your health plan to obtain payment for services or using your health information to determine your eligibility for government benefits in a health plan.
- Using or sharing your health information to run our business, to evaluate provider performance, to educate health professionals, or for general administrative activities.

We may share your health information with our business associates who need the information to perform services on our behalf and agree to protect the privacy and security of your health information according to agency standards.

We may use or share your health information without your authorization as authorized by law for our patient directory, to family or friends involved in your care, or to a disaster relief agency for purposes of notifying your family or friends of your location and status in an emergency situation.

We may use and disclose your health information without your authorization to contact you for the following activities, as permitted by law and agency policy: providing appointment reminders; describing or recommending treatment alternatives; providing information about health-related benefits and services that may be of interest to you; or fundraising.

We may also use and disclose your health information without your authorization for the following purposes:

- For public health activities such as reporting diseases, injuries, births or deaths to a public health authority authorized to receive this information, or to report medical device issues to the FDA;
- To comply with workers compensation laws and similar programs;
- To alert appropriate authorities about victims of abuse, neglect, or domestic violence; if the agency reasonably believes you are a victim of abuse, neglect, or domestic violence we will make every effort to obtain your permission, however, in some cases we may be required or authorized to alert the authorities;
- For health oversight activities such as audits, investigations, and inspections of DSHS facilities;
- For research approved by an Institutional Review Board or privacy board; for preparing for research such as writing a research proposal; or for research on decedents information;
- To create or share de-identified or partially de-identified health information (limited data sets);
- For judicial and administrative proceedings such as responding to a subpoena or other lawful order;
- For law enforcement purposes such as identifying or locating a suspect or missing person;
- To coroners, medical examiners, or funeral directors as needed for their jobs;
- To organizations that handle organ, eye or tissue donation, procurement, or transplantation;
- To avert a serious threat to health or public safety;
- For specialized government functions such as military and veteran activities, national security and intelligence activities, and for other law enforcement custodial situations;
- For incidental disclosures such as when information is overheard in a waiting room despite reasonable steps to keep information confidential; and
- As otherwise required or permitted by local, state, or federal law.

MED-CARE EMS NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Additional privacy protections under state or federal law apply to substance abuse information, mental health information, certain disease-related information, or genetic information. We will not use or share these types of information unless expressly authorized by law. We will not use or disclose genetic information for underwriting purposes.

We will always obtain your authorization to use or share your information for marketing purposes, to use or share your psychotherapy notes, if there is payment from a third party, or for any other disclosure not described in this notice or required by law. You have the right to cancel your authorization, except to the extent that we have taken action based on your authorization. You may cancel your authorization by writing to the privacy officer per below.

YOUR PRIVACY RIGHTS

Although your health record is the property of MED-CARE EMS, you have the right to:

- Inspect and copy your health information, including lab reports, upon written request and subject to some exceptions. We may charge you a reasonable, cost-based fee for providing records as permitted by law.
- Receive confidential communications of your health information, such as requesting that we contact you at a certain address or phone number. You may be required to make the request in writing with a statement or explanation for the request.
- Request amendment of your health information in our records. All requests to amend health information must be made in writing and include a reason for the request.
- Request an accounting (a list) of certain disclosures of your health information that we make without your authorization. You have the right to receive one accounting free of charge in any twelve-month period.
- Request that we restrict how we use and disclose your health information for treatment, payment, and health care operations, or to your family and friends. We are not required to agree to your request, except when you request that we not disclose information to your health plan about services for which you paid with your own money in full.
- Obtain a paper copy of this notice upon request.

You may make any of the above requests in writing to the Med-Care EMS privacy officer. You can reach Med-Care EMS at (956) 661-4100 or by email at mgilbert@medcare-ems.com.

OUR DUTIES

We are required to provide you with notice of our legal duties and our privacy practices with respect to your health information. We must maintain the privacy of information that identifies you and notify you in the event your health information is used or disclosed in a manner that compromises the privacy of your health information.

We are required to abide by the terms of this notice. We reserve the right to change the terms of this notice and to make the revised notice effective for all health information that we maintain. We will post revised notices on our public website at www.dshs.texas.gov and in waiting room areas. You may request a copy of the revised notice at the time of your next visit.

COMPLAINTS

If you believe your privacy rights have been violated, you may file a complaint by contacting: **Med-Care EMS Privacy Officer** by mail at P.O. Box 6767 McAllen, TX 78502; or by telephone at (956) 661-4100.

For complaints about a violation of your right to confidentiality by an alcohol or drug abuse treatment program, contact the United States Attorney's Office for the judicial district in which the violation occurred.

We will not retaliate against you for filing a complaint.

AVISO SOBRE LAS PRACTICAS DE PRIVACIDAD DE MED-CARE EMS

ESTE AVISO DESCRIBE COMO SE PODRIA USAR Y DIVULGAR SU INFORMACION MEDICA Y COMO PUEDE USTED ACCEDER A DICHA INFORMACION. LEA ESTE AVISO ATENTAMENTE.

Cada vez que usted recibe un tratamiento o beneficios de cualquier centro o programa de Med-Care EMS, nosotros recibimos, creamos y guardamos información sobre su salud, tratamiento y pago de servicios. Nunca usaremos o divulgaremos su información sin su autorización (permiso) por escrito salvo en los casos que se describen en este aviso.

COMO PODRIAMOS USAR Y DIVULGAR SU INFORMACION MEDICA

Podríamos usar y divulgar su información médica sin su autorización con fines relacionados con el tratamiento, el pago y las operaciones de la atención médica. Entre otros ejemplos se incluyen:

- Usar o compartir su información médica con otros proveedores de salud que intervengan en su tratamiento o con la farmacia responsable de proporcionarle sus medicamentos con receta.
- Usar o compartir su información médica con su plan médico para obtener el pago correspondiente a los servicios o para determinar si califica para recibir beneficios gubernamentales en el marco de un plan médico.
- Usar o compartir su información médica para llevar a cabo nuestra actividad, evaluar el desempeño de los proveedores, educar a las profesionales de salud o desempeñar nuestras labores administrativas generales.

Podríamos compartir su información médica con nuestros socios comerciales, que necesitan esta información para prestar los servicios en nuestro nombre y se comprometen a proteger la privacidad y seguridad de su información médica siguiendo las normas del Departamento.

Podríamos usar o divulgar su información médica sin su autorización y de conformidad con la ley para incluirla en nuestro directorio de pacientes o para compartirla con los familiares o amigos responsables de su cuidado o con una agencia de asistencia en caso de desastre, con el fin de informar a sus familiares o amigos de su ubicación y estado en una situación de emergencia.

Podríamos usar y divulgar su información médica sin su autorización para ponernos en contacto con usted para las siguientes actividades, de conformidad con la ley y las normas de la agencia: enviarle recordatorios de sus citas; describir o recomendar tratamientos alternativos; informarle acerca de los beneficios y servicios médicos que puedan ser de su interés; recaudar fondos.

Además, podríamos usar y divulgar su información médica sin su autorización para los siguientes fines:

- Para actividades de salud pública tales como informar sobre enfermedades, lesiones, nacimientos o fallecimientos a las autoridades sanitarias públicas aprobadas para recibir este tipo de información, o para informar a la FDA sobre problemas relacionados con dispositivos médicos;
- Para cumplir con las leyes sobre indemnización laboral y programas similares;
- Para alertar a las autoridades competentes sobre víctimas de abuso, maltrato, descuido o violencia doméstica; si la agencia tiene motivos razonables para creer que usted es una víctima de abuso, maltrato, descuido o violencia doméstica, haremos todo lo posible por obtener su permiso, si bien en algunos casos podríamos vernos obligados a informar a las autoridades o recibir autorización para ello;
- Para actividades de vigilancia de la salud como auditorías, investigaciones e inspecciones de los centros de Med-Care EMS;
- Para llevar a cabo investigaciones aprobadas por una Junta de Revisión institucional o junta de privacidad; para prepararse para trabajos de investigación (por ejemplo, redactar una propuesta de investigación); o para la investigación sobre información de personas fallecidas;
- para crear o compartir información médica que no contenga ningún dato identificativo o solo algunos datos identificativos (conjuntos de datos limitados);
- Para procedimientos judiciales y administrativos como las respuestas a una citación o a otra orden judicial;

AVISO SOBRE LAS PRACTICAS DE PRIVACIDAD DE MED-CARE EMS

- Para colaborar con los agentes de la ley en la identificación o localización de un sospechoso o una persona desaparecida;
- Para colaborar con forenses, examinadores médicos o directores de funerarias en el desempeño de sus obligaciones laborales;
- Para colaborar con las organizaciones que gestionan la donación, la obtención o el trasplante de órganos, ojos o tejidos;
- Para prevenir graves amenazas a la salud o la seguridad públicas;
- Para funciones especializadas del gobierno tales como actividades de militares y veteranos, seguridad nacional e inteligencia, y otras situaciones de detención policial;
- Para divulgaciones accidentales, como cuando se escucha información en una sala de espera a pesar de haberse hecho todo lo posible para proteger su confidencialidad; y
- tal y como requiera o autorice la ley local, estatal o federal.

Las protecciones de privacidad adicionales bajo la ley estatal o federal se aplican a la información sobre el abuso de sustancias, información de salud mental, cierta información relacionada con enfermedades o información genética. No usaremos ni compartiremos este tipo de información a menos que la ley lo autorice de manera expresa. No usaremos ni divulgaremos información genética para aseguradoras.

Siempre le pediremos permiso para usar o compartir su información con fines de marketing, para usar o compartir las notas de sus sesiones de psicoterapia, cuando haya pagos por parte de un tercero, o con cualquier otro fin no descrito en este aviso ni requerido por la ley. Tiene el derecho a cancelar su autorización, salvo en aquellos casos en que ya hayamos actuado con base en ella. Puede cancelar su autorización enviando su petición por escrito al funcionario responsable de la privacidad según se indica a continuación.

SU DERECHO A LA PRIVACIDAD

Aunque su expediente médico es propiedad de Med-Care EMS, usted tiene derecho a:

- Inspeccionar y copiar su información médica, incluidos sus informes de laboratorio, previa petición por escrito y con algunas excepciones. Podríamos cobrarle una tarifa razonable y con base en el costo por proporcionarle estos documentos según lo dispuesto en la ley.
- Recibir comunicaciones confidenciales sobre su información médica (por ejemplo, pedir que nos pongamos en contacto con usted en cierta dirección o número de teléfono). Podríamos pedirle que presente su petición por escrito con una declaración o explicación del motivo de su solicitud.
- Solicitar la enmienda de la información médica sobre usted que consta en nuestros archivos. Todas las solicitudes para enmendar la información médica deben realizarse por escrito e incluir el motivo de la solicitud.
- Solicitar un recuento (una lista) de ciertas divulgaciones de su información médica que podríamos hacer sin su autorización. Tiene derecho a recibir una lista gratis en cualquier periodo de doce meses.
- Solicitar que limitemos la forma en que usemos y divulguemos su información médica para tratamientos, pagos y actividades médicas, o a sus familiares y amigos. No estamos obligados a aceptar su petición, excepto cuando nos pida que no compartamos información con su plan médico sobre los servicios que usted haya pagado íntegramente con su propio dinero.
- Obtener una copia en papel de este aviso previa petición.

Puede presentar por escrito cualquiera de las peticiones señaladas anteriormente al funcionario de Med-Care EMS responsable de privacidad o a la oficina de privacidad de su proveedor de Med-Care EMS. Puede comunicarse con Med-Care EMS llamando al (956) 661-4100, o enviando un correo electrónico a mgilbert@medcare-ems.com.

NUESTRAS OBLIGACIONES

Estamos obligados a notificarle nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad en lo que respecta a su información médica. Debemos proteger la privacidad de cualquier información que le identifique a usted y

AVISO SOBRE LAS PRACTICAS DE PRIVACIDAD DE MED-CARE EMS

avisarle en caso de que su información médica se use o divulgue de manera que ponga en riesgo la privacidad de dicha información.

Estamos obligados a cumplir los términos de este aviso. Nos reservamos el derecho a cambiar los términos de este aviso y a hacer que el aviso revisado sea válido para toda la información médica que obra en nuestro poder.

QUEJAS

Si cree que se ha vulnerado su derecho a la privacidad, puede presentar una queja de la siguiente manera: Por correo postal a **Med-Care EMS Oficial de Privacidad** por correo a P.O. Box 6767 McAllen, TX 78502; o por teléfono al (956) 661-4100.

Para presentar una queja relacionada con la violación de su derecho a la privacidad por parte de un programa de tratamiento por abuso de alcohol o drogas, comuníquese con la Oficina del Fiscal de los Estados Unidos del distrito judicial en el que ocurrió la violación.

No tomaremos ninguna represalia contra usted por presentar una queja.

