

Shining Star Therapy

Exceptional Kids deserve Exceptional Therapists!



Teléfono: (630) 318-4280 Fax: (630) 429-9411

Creado 3/07 Revisado 08/18

SHINING STAR THERAPY, LLC SERVICIOS DE TERAPIA PEDIÁTRICA

630-318-4280 mylene@shiningstartherapy.com

Aviso de Prácticas de Privacidad **Por favor ;revise detenidamente!**

ESTE DOCUMENTO DESCRIBE COMO LA INFORMACION DE SU NIÑO PUEDE SER USADO Y REVELADO. ADEMÁS, EL AVISO ESTIPULA COMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN.

Como proveedor de asistencia médica para la Intervención Temprana, estamos obligados por la ley federal y estatal a mantener la privacidad de la información de salud de nuestro paciente. Esta ley se conoce como HIPAA (Health Insurance Portability & Accountability Act) y establece que debemos proporcionarle documentación sobre nuestro aviso de privacidad. Específicamente, este aviso describe nuestras prácticas de privacidad, nuestros derechos legales y sus derechos relativos a la información de salud de su niño.

También somos una entidad cubierta bajo HIPAA, debido al uso de socios comerciales, tal como facturación electrónica de servicios.

Usos y Revelación de Información Sobre Salud y Terapia (164.502)

Podemos utilizar o revelar la información de salud reconocida sobre el paciente sin su autorización por varias razones.

1. Para los propósitos del tratamiento, usaremos y revelaremos la información de la salud y terapia del paciente a un terapeuta, coordinador del servicio, o proveedor de atención médica que ayudará con la coordinación de cuidados. Estos documentos pueden incluir los informes de evaluación, notas de progreso, carta de recomendación, recetas médicas e informes de diagnóstico.
2. Para los propósitos del tratamiento, usaremos y revelaremos la información de la salud y la terapia del paciente para obtener el pago por el servicio proporcionado. Esto puede incluir información como su nombre, dirección, fecha de nacimiento, fechas de servicio, documentación de diagnóstico y detalles del tratamiento terapéutico. La información se facilitará al proveedor de seguros del paciente y al Departamento de Servicios Humanos.
3. Para los propósitos de las operaciones comerciales, utilizaremos y revelaremos la información del paciente a los socios de negocios de atención médica, como un centro de compensación en forma electrónica. Esta información puede incluir nombre, dirección, fecha de nacimiento, datos del seguro, diagnóstico y fechas de servicio. Entre las funciones y actividades de los asociados empresariales figuran las siguientes: procesamiento o administración de demandas; análisis de datos, procesamiento o administración; examen de la utilización; garantía de calidad; facturación; gestión de beneficios; gestión práctica; y repetición. Los servicios de los asociados comerciales son:

Shining Star Therapy

Exceptional Kids deserve Exceptional Therapists!



Teléfono: (630) 318-4280 Fax: (630) 429-9411

jurídicos; actuariales; contables; consultoría; agregación de datos; gestión; administración; acreditación; y finanzas.

4. Para los propósitos de las operaciones terapéuticas, utilizaremos y revelaremos la documentación necesaria para los exámenes de control de calidad realizados por el personal del Departamento de Servicios Humanos. Estos exámenes garantizan el mantenimiento de normas o cuidados adecuados. Además se puede revelar información para estudios de investigación y emergencias. La documentación puede incluir informes de evaluación, informes de diagnóstico, notas de progreso, recetas médicas, e información de pago/seguro.
5. Para los propósitos requeridos por la ley, utilizaremos y revelaremos la documentación requerida para el cumplimiento de la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro de Salud (HIPAA) y Reglas de Simplificación Administrativas. Esto también incluye la información requerida por otras leyes.
6. Para los propósitos requeridos por la ley, utilizaremos y revelaremos la información sobre salud y terapia del paciente. Por ejemplo, si razonablemente sentimos que el niño es víctima de abuso, abandono, violencia u otros delitos, la información será revelada para evitar la amenaza necesaria a la salud o la seguridad del paciente.

SÓLO SE COMPARTIRÁ LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA. EN TODAS LAS DEMÁS SITUACIONES, SOLICITAREMOS SU AUTORIZACIÓN POR ESCRITO ANTES DE UTILIZAR O REVELAR LA INFORMACIÓN DE SALUD SOBRE EL PACIENTE. TENGA EN CUENTA QUE TODA TRANSMISIÓN DE FAX INCLUIRÁ AVISO DE CONFIDENCIALIDAD. (164.502 & 164.524)

Contabilidad de Revelaciones de Información Sanitaria (164.528)

La Regla de Privacidad requiere que proporcionemos una contabilidad de ciertas revelaciones, incluyendo ciertas revelaciones por parte de su socio de negocios, a la persona a petición por escrito. Proporcionaremos la contabilidad a los individuos si se considera apropiado con la información de salud protegida en posesión de la empresa asociada y las funciones de la empresa asociada.

Colección, Almacenaje y Destrucción (164.524)

Para asegurar su confidencialidad, protegeremos y mantendremos la información de salud y terapia del paciente en un lugar cerrado, en una oficina cerrada, y almacenada en un archivero cerrado. Los registros se mantendrán como mínimo 6 años después de la baja de los servicios de intervención temprana. Después de 6 años, vamos a destruir la documentación a través de trituradora y luego en la basura.

Derechos individuales y derechos de los padres (cuidadores primarios) para sus niños menores (164.524)

Shining Star Therapy

Exceptional Kids deserve Exceptional Therapists!



Teléfono: (630) 318-4280 Fax: (630) 429-9411

El paciente y el cuidador primario tiene el derecho de mirar o obtener una copia de la información de salud, información de terapia, y la contabilidad de las revelaciones. Esto es bajo petición y de forma gratuita. Si se considera que la información contenida en la documentación es incorrecta o falta información, el cuidador principal tiene derecho a solicitar un cambio en la documentación existente.

En cualquier momento por escrito, el cuidador principal tiene el derecho de solicitar que la información NO sea utilizada y revelada EXCEPTO cuando la información está autorizada por la ley o en una emergencia.

El cuidador principal tiene derecho a restringir por escrito el uso y revelación de la información sobre la salud y la terapia del paciente a los familiares, parientes y amigos. Los padres tienen derecho a recibir en cualquier momento las cuentas de las declaraciones.

El derecho a recibir una copia en papel de este Aviso de Privacidad es por solicitud escrita.

La obligación del Proveedor

Estamos obligados por ley a proporcionar al paciente y al cuidador primario (padre) la privacidad de la información de la salud del paciente y la terapia, proporcionar este aviso sobre nuestro estándar de práctica, y seguir completamente las directrices descritas en el aviso. Nos reservamos el derecho de cambiar este aviso y le proporcionaremos una copia cuando revisada. Además, tenemos en cuenta todas las revelaciones de información en el historial médico del paciente. Esto incluye llamadas telefónicas hechas y faxes. (164.528)

Denuncias (160.306 & 164.5630)

Como el oficial de privacidad a Shining Star Therapy LLC, Mylene Braggs, por lo tanto soy responsable de la desarrollo, aplicación y supervisión de los reglamentos y procedimientos relativos a la HIPAA. Si tiene alguna pregunta, preocupación o siente que su privacidad ha sido violada, por favor presente una denuncia por escrito a Mylene Braggs a Shining Star Therapy, LLC, el Departamento de Servicios Humanos, o sus Conexiones Locales para Niños y Familias. Podemos proporcionarle la dirección apropiada si es necesario. No habrá represalias por presentar una denuncia ni al Oficial de Privacidad ni a la Oficina de Derechos Civiles.

Shining Star Therapy, LLC
13400 S. Route 59, Suite 116-326
Plainfield, Illinois
60585

Teléfono: (815) 267-7334 (ext. 210) Fax: (630) 429-9411

Office for Civil Rights – U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, S.W.
Washington, D.C. 20201
Teléfono: (877) 696-6775

Shining Star Therapy

Exceptional Kids deserve Exceptional Therapists!



Teléfono: (630) 318-4280 Fax: (630) 429-9411

SHINING STAR THERAPY, LLC PEDIATRIC THERAPY SERVICES

(630) 318-4280 mylene@shiningstartherapy.com

Reconocimiento de Aviso de Privacidad

Por la presente acuso recibo de Shining Star Therapy, LLC Aviso de Privacidad. Este aviso proporciona información detallada sobre la salud y la terapia del paciente.

Entiendo que Shining Star Therapy, LLC tiene el derecho de cambiar sus prácticas de privacidad discutidas en este aviso. Entiendo que se me proporcionará una copia revisada de la notificación, que estará a mi disposición.

Nombre de
paciente: _____

_____ FECHA: _____
Firma del Paciente o Representante Autorizado

Relación a cliente: _____

Se negó a firmar: _____

Para el uso y revelación de información sobre la salud del paciente de Shining Star Therapy, LLC

Persona(s) adicional(es) u organización(es) a la que mi Información Sanitaria Protegida puede ser utilizada y revelada:

Nombre(s) de persona(s) o organización(es):

Dirección postal:

Ciudad, estado y código postal:

Número telefónico:

Número de Fax: