

# Comunicado de Práticas de Privacidade

**ESTE COMUNICADO DESCREVE COMO SEUS DADOS MÉDICOS PODEM SER USADOS OU DIVULGADOS E COMO VOCÊ PODE ACESSAR ESTES DADOS. POR FAVOR LEIA ESTE COMUNICADO CUIDADOSAMENTE.**

## **1. PRIVACIDADE DO PACIENTE**

Proteger a privacidade de nossos pacientes é uma das prioridades do Lamprey Health Care (LHC). Nós seguimos normas federais e estaduais rigorosas para manter o sigilo de dados médicos confidenciais (PHI). Nós somos obrigados por lei a garantir a privacidade dos seus dados médicos e a publicar este comunicado sobre nossas obrigações legais e nossas práticas de privacidade e a cumprir os termos desta ou de outras políticas em efeito quando usarmos suas informações.

## **2. COMO NÓS USAMOS SEUS DADOS MÉDICOS**

Quando você visita o Lamprey Health Care, nós usamos seus dados médicos para tratamento, para obter pagamento por serviços e para condução normal das nossas funções de negócios, conhecidas como Operações de Assistência Médica. Nós não precisamos da sua permissão para compartilhar estas informações. Exemplos de como nós usamos suas informações incluem:

### a. Tratamento

Nós usamos e divulgamos seus dados médicos para fornecer tratamento e outros serviços como, por exemplo, diagnosticar e tratar lesões ou doenças. Além disso, nós, ou um de nossos Parceiros de Negócios, podemos entrar em contato com você para fornecer informações sobre alternativas de tratamento que possam te interessar. Nós podemos compartilhar seus dados médicos com outros prestadores de serviços envolvidos no seu tratamento. Nós podemos também usar e divulgar suas informações para te avisar sobre consultas marcadas ou outros assuntos. Nós podemos entrar em contato com você por correio, telefone ou e-mail. Nós podemos deixar mensagens de voz no número de telefone que você nos forneceu e nós podemos responder a seus e-mails.

### b. Pagamento

Nós podemos usar e divulgar seus dados médicos para obter pagamento por serviços fornecidos a você. Por exemplo, para obter pagamento do seu plano de saúde ou outra empresa que pague pelos seus custos de assistência médica.

### c. Operações de Assistência Médica

Nós podemos usar e divulgar seus dados médicos para nossas Operações de Assistência Médica, o que inclui várias atividades de melhoria da qualidade e do custo-benefício dos cuidados que nós oferecemos a você. Por exemplo, nós podemos usar seus dados médicos para avaliar a qualidade e competência dos nossos médicos, enfermeiros e outros profissionais da saúde. Nós podemos compartilhar seus dados médicos com nossa gerência para resolver quaisquer reclamações que você tenha e assegurar que você tenha um visita agradável conosco.

## **3. PARCEIROS DE NEGÓCIOS**

Algumas vezes, nós podemos compartilhar seus dados médicos com organizações ou indivíduos que nos ajudam a desempenhar nossas Operações de Assistência Médica. Por exemplo, nós temos contratos com nossa empresa de armazenagem de dados e com nossa empresa de serviços de destruição de documentos. Nossos acordos com estes "Parceiros de Negócios" proporcionam proteção contínua da privacidade de seus dados médicos confidenciais.

## **4. INFORMAÇÕES QUE NÓS PODEMOS COMPARTILHAR SEM SUA PERMISSÃO POR ESCRITO**

De forma limitada, nós estamos autorizados ou somos obrigados a divulgar seus dados médicos confidenciais sem sua permissão por escrito nas seguintes situações:

a. Divulgação a parentes, amigos próximos ou cuidadores

Nós podemos usar ou divulgar alguns dados médicos confidenciais a parentes, um amigo próximo ou qualquer outra pessoa identificada por você em sua presença, ou de outro modo, antes da divulgação. Se você se opuser a tais usos, por favor notifique sua Equipe Médica ou seu médico. Se você

não estiver presente, estiver incapacitado ou em uma situação de emergência, nós podemos exercer nosso discernimento profissional para decidir se a divulgação é o melhor a ser feito por você. Se nós precisarmos divulgar suas informações, nós divulgaremos apenas informações que sejam diretamente relevantes ao envolvimento da pessoa com a sua saúde ou ao pagamento dos seus cuidados médicos.

Nós podemos também divulgar seus dados médicos confidenciais para notificar (ou ajudar a notificar) estas mesmas pessoas sobre sua localização, estado de saúde ou falecimento. Se você se opuser a estes usos ou divulgações por favor fale com um Agente de Privacidade.

#### b. Atividades de Saúde Pública

Nós podemos divulgar seus dados médicos confidenciais para as seguintes atividades de saúde pública:

- (1) para enviar dados médicos às autoridades de saúde pública para prevenção e controle de doenças, lesões ou incapacidade;
- (2) para denunciar, por lei, abuso e negligência de menores às autoridades de saúde pública;
- (3) para informar sobre produtos e serviços sob a jurisdição da Administração de Alimentos e Drogas dos Estados Unidos (FDA),
- (4) para alertar uma pessoa que possa ter sido exposta a uma doença contagiosa ou possa estar de outro modo sob risco de contrair ou transmitir uma doença ou condição, e
- (5) para enviar informações a seu empregador como requerido pela lei de acidentes de trabalho ou pela vigilância do trabalho.

#### c. Vítimas de Abuso, Negligência ou Violência Doméstica

Se nós tivermos razões para acreditar que você está sendo vítima de abuso, negligência ou

violência doméstica, nós podemos divulgar seus dados médicos confidenciais para autoridades governamentais, incluindo serviços sociais ou agências de serviço de proteção à pessoa, autorizadas por lei a receber informações sobre abuso, negligência ou violência doméstica.

#### d. Supervisão de Atividades de Saúde

Nós podemos divulgar seus dados médicos confidenciais para agências de supervisão governamentais para realização de atividades autorizadas pela lei, incluindo, por exemplo, auditorias, investigações, inspeções e licenciamentos.

#### e. Procedimentos Administrativos e Judiciais

Nós podemos divulgar seus dados médicos durante o curso de um processo judicial ou administrativo em resposta a uma ordem judicial ou outros processos legais.

#### f. Agentes da Lei

Nós podemos divulgar seus dados médicos para a polícia ou outros agentes da lei de acordo com a lei vigente ou em conformidade com uma ordem judicial, grande júri ou intimação administrativa.

#### g. Falecimento

Nós podemos divulgar seus dados médicos para um médico legista ou diretor de funerais como autorizado pela lei.

#### h. Aquisição de Órgãos e Tecidos

Nós podemos divulgar seus dados médicos para facilitar a aquisição, preservação ou transplante de órgãos, olhos ou tecidos.

#### i. Pesquisa

Nós podemos usar ou divulgar seus dados médicos sem sua permissão ou autorização se um Conselho de Revisão Institucional/Conselho de Privacidade aprovar a dispensa de uma autorização para divulgação.

#### j. Saúde ou Segurança

Nós podemos usar ou divulgar seus dados médicos para prevenir ou minimizar uma ameaça séria e iminente a uma pessoa ou à saúde e/ou segurança públicas.

#### k. Funções Governamentais Especializadas

Nós podemos usar ou divulgar seus dados médicos para unidades do governo com funções especiais, tais como o Exército Americano ou o Departamento de Estado Americano, a Segurança Nacional ou Agências de Inteligência e para serviços de proteção ao Presidente e outros.

#### **l. Seguro contra Acidentes de Trabalho**

Nós podemos divulgar seus dados médicos como autorizado pela lei e até quando necessário para cumprir com as leis relacionadas à segurança do trabalho e outros programas similares.

#### **m. Como Requerido pela Lei**

Nós podemos usar ou divulgar seus dados médicos quando exigidos a fazê-lo por qualquer lei ainda não mencionada nas categorias precedentes.

#### **n. Captação de Recursos**

Nós podemos entrar em contato com você para captação de recursos, porém você tem o direito de escolher não receber estes tipos de comunicações.

### **5. USO E DIVULGAÇÃO EXIGINDO SUA PERMISSÃO POR ESCRITO**

#### **a. Uso ou Divulgação com sua Autorização**

Para qualquer propósito além dos descritos na Seção 4, nós usaremos ou divulgaremos seus dados médicos apenas quando você nos der sua permissão por escrito.

O uso dos seus dados médicos para fins publicitários e a venda de suas informações requerem sua permissão por escrito. Qualquer uso ou divulgação não descritos neste comunicado serão feitos apenas com sua permissão por escrito.

#### **b. Usos e Divulgações de Suas Informações Altamente Confidenciais**

Leis Federais e Estaduais exigem proteção de privacidade especial para algumas informações altamente confidenciais, tais como:

- Tratamento por Abuso de Álcool ou Drogas
- Tratamento de Saúde Mental
- Exames de HIV/AIDS
- Exames de DSTs
- Exames Genéticos

### **6. SEUS DIREITOS SOBRE SEUS DADOS MÉDICOS**

#### **a. Direito a Solicitar Restrições**

Você tem o direito de solicitar a restrição do uso ou divulgação dos seus dados médicos. Você também tem o direito de solicitar que nós limitemos quais dados médicos serão divulgamos para pessoas que estejam envolvidas nos seus cuidados médicos ou sejam responsáveis financeiras pelos seus cuidados. Nós somos obrigados a acatar sua solicitação apenas se: (1) exceto se de outro modo exigido pela lei, a divulgação for para seu plano de saúde e o propósito for relacionado ao pagamento ou Operações de Assistência Médica (e não para tratamento), e (2) suas informações sejam relacionadas somente a serviços de assistência médica pelos quais você pagou integralmente.

Nós não precisamos acatar outras solicitações. Se nós concordarmos, nós atenderemos à sua solicitação, a não ser que as informações sejam necessárias para tratamentos de emergência.

#### **b. Direito de Receber Comunicações Sigilosas**

Você pode solicitar, e nós acomodaremos qualquer solicitação razoável por escrito, o recebimento de seus dados médicos confidenciais por meios de comunicação alternativos ou em locais alternativos.

#### **c. Direito de Inspecionar e Copiar seus Dados Médicos**

Você pode solicitar acesso aos seus dados médicos e às suas faturas para inspeção e solicitação de cópias, incluindo em formato eletrônico. Todas as solicitações devem ser feitas por escrito. Em determinadas circunstâncias, nós podemos negar seu acesso aos seus dados. Se você desejar acessar suas informações, por favor obtenha um formulário de solicitação de dados. Se você solicitar cópias, uma taxa poderá ser cobrada como permitido pelo Estado de New Hampshire, Lei do Senado 42.

#### **d. Direito de Revogar sua Autorização**

Você pode revogar sua autorização, exceto na medida em que nós tivermos agido de acordo

com ela, ao entregar sua revogação por escrito ao Agente de Privacidade.

e. Direito de Alterar seus Dados

Você tem o direito de solicitar que a alteração das informações contidas em seus dados médicos e faturas. Se você deseja alterar seus dados, por favor obtenha um formulário de alteração com um Agente de Privacidade. Todas as solicitações de alterações devem ser feitas por escrito. Nós acataremos sua solicitação de alteração de dados se nós concluirmos que seus dados estão incorretos ou incompletos.

f. Direito à Prestação de Contas sobre Divulgações

Após o recebimento de uma solicitação por escrito, você pode obter uma prestação de contas sobre algumas divulgações de dados médicos ocorridas nos últimos três anos. Você também pode obter um Relatório de Acesso que mostra um diagrama das atividades eletrônicas ocorridas a partir de Janeiro de 2014. Se você solicitar prestação de contas sobre divulgações mais de uma vez em um período de doze (12) meses, uma taxa poderá ser cobrada como permitido pelo Estado de New Hampshire, Lei do Senado 42.

g. Direito de Receber uma Cópia Impressa deste Comunicado

Perante solicitação por escrito, você pode obter uma cópia impressa deste Comunicado, mesmo se você concordar em receber uma cópia eletrônica.

h. Comunicado sobre Violação

Nós somos obrigados, por Lei Federal, a enviar um comunicado caso seus dados médicos sejam violados. Um comunicado será enviado por escrito e descreverá os detalhes da violação. O comunicado também conterá nossas informações de contato para que você possa esclarecer dúvidas sobre a violação.

## **7. MAIS INFORMAÇÕES: RECLAMAÇÕES**

Se você deseja receber mais informações sobre seus direitos à privacidade, acredita que nós possamos ter violado seus direitos à privacidade

ou discorda da nossa decisão sobre o acesso aos seus dados médicos, você pode entrar em contato com o Agente de Privacidade. Você também pode enviar uma reclamação por escrito para o Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos Estados Unidos. O Agente de Privacidade pode te fornecer o endereço perante solicitação. Nós não te discriminaremos por fazer uma reclamação.

## **8. ENTRADA EM VIGOR**

Este comunicado entra em vigor no dia 14 de Abril de 2003. Atualizado em Setembro de 2013. Revisado em 28 de Junho de 2016.

## **9. DIREITO DE MUDAR OS TERMOS DESTES COMUNICADO**

Nós podemos mudar os termos deste comunicado a qualquer momento. Se nós mudarmos os termos deste comunicado, nós podemos aplicar os novos termos a todos os dados médicos que mantemos, incluindo qualquer informação criada ou recebida antes da emissão do novo comunicado. Perante quaisquer mudanças, nós afixaremos o comunicado revisado em todas as salas de espera da Clínica e no nosso site na internet ([www.lampreyhealth.org](http://www.lampreyhealth.org)). Você também pode obter uma cópia do comunicado revisado entrando em contato com o Agente de Privacidade.

## **10. AGENTE DE PRIVACIDADE**

Você pode entrar em contato com o Agente de Privacidade no endereço e telefone abaixo:

207 South Main Street  
Newmarket, NH 03857  
Tel: (603) 244-7309

Uma cópia deste Comunicado de Práticas de Privacidade está no site [www.lampreyhealth.org](http://www.lampreyhealth.org) sob a seção intitulada Recursos do Paciente - Políticas do Centro de Saúde (Patient Resources - Health Center Policies)