



Tooele County Health Department
NOTICE OF PRIVACY PRACTICES
(Effective: April 14, 2003)

THIS NOTICE DESCRIBES HOW MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED, DISCLOSED AND/OR REQUESTED AND HOW YOU MAY ACCESS THIS INFORMATION. PLEASE REVIEW THIS NOTICE CAREFULLY.

The Tooele County Health Department (TCHD) is committed to protecting your medical information. The TCHD is required by federal and state laws to maintain the privacy of your medical information, provide this notice to you, and abide by the terms of this notice.

HOW WE USE YOUR HEALTH INFORMATION - When you receive care from the TCHD we may use your health information for treating you, billing for services, and conducting our normal business known as health care operations. Examples of how we use your information include:

- **Treatment** – We keep records of the care and services provided to you. Health care providers use these records to deliver quality care to meet your needs.
- **Payment** – We keep billing records that include payment information and documentation of the services provided to you. Your information may be used to obtain payment from you, your insurance company, or other third party. We may also contact your insurance company to verify coverage for your care or to notify them of upcoming services that may need prior notice or approval.
- **Health Care Operations** – We use health information to improve the quality of care, provide customer service, manage costs, conduct required business duties and make plans to better serve our communities.

OTHER SERVICES WE PROVIDE

We may also use your health information to:

- Recommend treatment alternatives.
- Tell you about health services and products that may benefit you.
- Share information with family or friends involved in your care or payment for your care.
- Share information with third parties who assist us with treatment, payment, and health care operations. Our business associates must follow laws required to maintain confidentiality.
- Remind you of an appointment (optional, notify the scheduler if you do not wish to be reminded).

YOUR INDIVIDUAL RIGHTS

You have the right to:

- Request restrictions on how we use and share your health information. We will consider all requests for restrictions carefully but are not required to agree to any restriction.
- Request that we use a specific telephone number or address to communicate with you.
- Inspect and copy your health information, including medical and billing records. Fees may apply. Under limited circumstances, we may deny you access to a portion of your health information and you may request a review of the denial. *
- Request corrections or additions to your health information. *

- Request an accounting of certain disclosures of your health information made by us. The accounting does not include disclosures made for treatment, payment, and health care operations and some disclosures required by law. Your request must state the period of time desired for the accounting, which must be within the six years prior to your request and exclude dates prior to April 14, 2003. The first accounting is free but a fee will apply if more than one request is made in a 12-month period. *
 - Request a paper copy of this notice even if you agree to receive it electronically.
- * Requests marked with a star (*) must be made in writing. Contact the TCHD Privacy Officer for the appropriate form for your request. It is our policy to respond to requests for an accounting within 30 days from the date of request.

SHARING YOUR HEALTH INFORMATION

There are limited situations when we are permitted or required to disclose health information without your signed authorization. These situations include:

- For public health purposes such as reporting communicable disease, work-related illnesses, or other diseases and injuries permitted by law; reporting births and deaths, and reporting reactions to drugs and problems with medical devices, as required by law.
- To protect victims of abuse, neglect, or domestic violence, as required by law.
- For health oversight activities such as investigations, audits, and inspections.
- For lawsuits and similar proceedings, as required by law or court order.
- When requested by law enforcement, as required by law or court order.
- To coroners, medical examiners, and funeral directors, as required by law.
- For organ and tissue donation, as required by law.
- For research approved by our review process under strict federal guidelines.
- For workers' compensation or other similar programs if you are injured at work.
- For specialized government functions such as intelligence and national security, as required by law or court order.
- To reduce or prevent a serious threat to public health and safety, as required by law.

All other uses and disclosures, not described in this notice, require your signed authorization. You may revoke your authorization at any time with a written statement.

OUR PRIVACY RESPONSIBILITIES

The Tooele County Health Department is required by law to:

- Maintain the privacy of your health information.
- Provide this notice that describes the ways we may use and share your health information.
- Follow the terms of the notice currently in effect.

We reserve the right to make changes to this notice at any time and make the new privacy practices effective for all information we maintain. Current notices will be posted in TCHD clinics and on our website, www.tooelehealth.org. You may also request a copy of any notice from the TCHD Privacy Officer listed below.

CONTACT US

If you would like further information about your privacy rights, are concerned that your privacy rights have been violated, or disagree with a decision that we made about access to your health information, contact the TCHD Privacy Officer, at 151 North Main Street, Tooele, UT 84074 or call (435)843-2310.

We will investigate all complaints and will not retaliate against you for filing a complaint/concern. You may also file a written complaint with the Office of Civil Rights, 200 Independence Avenue, S.W. Room 509F HHH Bldg., Washington, D.C. 20201.

Departamento de Salud del Condado de Tooele
AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD

(En efecto: Abril 14, 2003)

ESTE AVISO DESCRIBE COMO INFORMACION MEDICA ACERCA DE USTED PUEDE SER USADA, DIVULGADA Y/O SOLICITADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACION. POR FAVOR REVISE ESTE AVISO CUIDADOSAMENTE.

El Departamento de Salud del Condado de Tooele (TCHD) está comprometido a proteger su información médica. El TCHD está obligado por leyes federales y estatales a mantener la privacidad de su información médica, proporcionarle este aviso, y cumplir con los términos de este aviso.

COMO UTILIZAMOS SU INFORMACION DE SALUD – Cuando usted recibe cuidado en el TCHD nosotros podemos utilizar su información de salud para su tratamiento, para cobrar por los servicios ofrecidos y conducir nuestro negocio normal conocido como operaciones de cuidado de salud. Ejemplos de cómo utilizamos información acerca de usted incluye:

- **Tratamiento** - Mantenemos un registro del cuidado y servicios proveídos a usted. Proveedores de salud utilizan estos registros para suministrar cuidado de calidad y satisfacer sus necesidades.
- **Pago** - Mantenemos registros de cuentas que incluyen información y documentación de pagos de los servicios proveídos a usted. Su información puede ser utilizada para obtener pago de usted, su compañía de seguro médico, u otras terceras personas. Podemos también contactar su compañía de seguro médico para verificar cobertura de los servicios que se le ofrecerán para su cuidado o para notificarles de servicios provenientes que necesitarán aviso o aprobación previa.
- **Operaciones de Cuidado de Salud** - Utilizamos información de salud para mejorar la calidad de cuidado, proveer servicios al cliente, administrar costos, conducir obligaciones requeridas del negocio y hacer planes para servir mejor nuestras comunidades.

OTROS SERVICIOS QUE PROVEEMOS

Podemos también utilizar su información de salud para:

- Recomendar alternativas de tratamiento.
- Informarle acerca de servicios y productos que pueden beneficiarle.
- Compartir información con familiares o amigos involucrados en su cuidado o en el pago por su cuidado.
- Compartir información con terceras personas que nos asistan con el tratamiento, pago, y operaciones de cuidado de salud. Nuestros asociados de negocios deben seguir las leyes requeridas para mantener confidencialidad.
- Recordarle su citas (opcional, notificar a quien hace las citas si ud. no desea que le recuerden).

SUS DERECHOS INDIVIDUALES

Usted tiene derecho a:

- Solicitar restricción en cómo utilizamos y compartimos su información de salud. Consideraremos toda solicitud de restricción cuidadosamente pero no estamos obligados a acordar con ninguna restricción.
- Solicitar que utilicemos un número de teléfono o dirección específica para comunicarnos con usted.
- Inspeccionar y copiar su información de salud, incluyendo registros médicos y cuentas. honorarios pueden ser aplicable. Bajo circunstancias limitadas, podemos negarle acceso a una porción de su información de salud y usted puede solicitar una revisión de la negación.*
- Solicitar correcciones o adiciones a su información de salud.*
- Solicitar una contabilidad de ciertas divulgaciones de su información de salud hecho por nosotros. La contabilidad no incluye divulgaciones hechas por tratamientos, pagos, y operaciones de cuidado de salud y algunas divulgaciones obligadas por la ley. Su solicitud debe plantear el período de tiempo deseado para la contabilidad, el que debe ser dentro de los seis años previo a su solicitud y excluir fechas previas de Abril 14,

2003. La primera contabilidad es gratis pero se aplicará un honorario si más de una solicitud es hecha en un período de 12 meses.*

- Solicitar una copia de papel de este aviso aún si usted acordara a recibirlo electrónicamente.

* Las solicitudes marcadas con una estrella (*) deben ser hechas por escrito. Contacte el Oficial de Privacidad del TCHD para obtener el formulario apropiado para su solicitud. Es nuestra política el responder a solicitudes de contabilidad dentro de un plazo de 30 días de la fecha de solicitud.

COMPARTICION DE SU INFORMACION DE SALUD

Hay situaciones limitadas cuando estamos permitidos u obligados a divulgar información de salud sin su autorización firmada. Estas situaciones incluyen:

- Para propósitos de salud pública tal como para informar enfermedades comunicables, enfermedades relacionadas con el trabajo, u otras enfermedades y heridas permitidas por la ley; informar nacimientos y muertes, e informar reacciones a drogas y problemas con dispositivos médicos, como sea obligado por la ley.
- Para proteger víctimas de abuso, descuido, o violencia doméstica, como sea obligado por la ley.
- Para la vigilancia de actividades de salud tal como investigaciones, auditorías e inspecciones.
- Para demandas legales y procedimientos similares, como sea requerido por la ley u orden de la corte.
- Cuando sea solicitado por los enforzadores de la ley, como sea requerido por la ley u orden de la corte.
- Para jueces, inspectores médicos y directores de funerales, como sea requerido por la ley.
- Para donadores de órganos y tejidos como sea requerido por la ley.
- Para investigación aprobada por nuestro proceso de revisión bajo normas federales estrictas.
- Para compensación de trabajadores u otros programas similares si usted estuviera herido en el trabajo.
- Para funciones de gobierno especializadas tal como inteligencia y seguridad nacional, como sea requerido por la ley u orden de la corte.
- Para reducir o prevenir una seria amenaza a la salud y seguridad pública, como sea requerido por la ley.

Todo otro uso y divulgación, que no se ha descrito en este aviso, requiere su autorización firmada. Usted puede revocar en cualquier momento con una declaración escrita.

NUESTRAS RESPONSABILIDADES DE PRIVACIDAD

El Departamento de Salud del Condado de Tooele es obligado por la ley a:

- Mantener la privacidad de su información de salud.
- Proveer este aviso que describe el modo en que podemos utilizar y compartir su información de salud.
- Seguir los términos del aviso actualmente en efecto.

Reservamos el derecho de hacer cambios a este aviso en cualquier momento y hacer las nuevas Prácticas de Privacidad efectivas para toda la información que mantenemos. Avisos actuales serán puestos en las clínicas del TCHD y en nuestras páginas electrónicas www.tooelehealth.org. Usted también puede solicitar una copia de cualquier aviso al Oficial de Privacidad del TCHD listado a continuación.

CONTACTENOS

Si le gustaría información adicional acerca de sus derechos de privacidad, está preocupado que sus derechos de privacidad han sido violados, o desacuerda con una decisión que hicimos acerca al acceso de su información de salud, contacte el Oficial de Privacidad del TCHD, en 151 Norte Calle Principal, Tooele, UT 84074 o llame al (435)843-2310.

Investigaremos toda las quejas y no tomaremos represarias contra usted por plantear una queja/preocupación. Usted también puede plantear una queja por escrito con la Oficina de Derechos Civiles, en 200 Independence Avenue, S.W. habitación 509F edificio HHH, Washington, D.C. 20201.