

SUMMARY OF YOUR PRIVACY RIGHTS

This summary describes your rights and our responsibilities with respect to the privacy of your medical information. For detailed information, please ask us for a copy of Montefiore health system's notice of privacy practices.

Your privacy is very important to us, and we are committed to protecting health information that identifies you ("Health Information"). We are required by law to maintain the privacy of Health Information that identifies you. Special privacy protections apply to HIV, alcohol and substance abuse, mental health and genetic information.

How we may use and disclose health information about you

For Treatment

We may use Health Information about you to provide you with medical treatment or services. We may disclose Health Information to doctors, nurses, technicians, medical students or other personnel who are involved in taking care of you. We also may disclose Health Information to people outside of Montefiore who may be involved in your medical care.

For Payment

We may use and disclose Health Information so that we may bill for treatment and services you receive at Montefiore and can collect payment from you, an insurance company or another third party. We also may tell your health plan about a treatment you are going to receive to obtain prior approval or to determine whether your plan will cover the treatment.

For Healthcare Operations

We may use and disclose Health Information for healthcare operations purposes. These uses and disclosures are necessary to make sure that all of our patients receive quality care and for our operation and management purposes. We also may disclose information to doctors, nurses, technicians, medical students and other personnel for educational and learning purposes.

Other Uses and Disclosures

We will disclose medical information about you when required to do so by international, federal, state or local law. We may disclose Health Information to our business associates that perform functions on our behalf or provide us with services if the Health Information is necessary for such functions or services. We may disclose Health Information for public health activities. We may disclose Health Information to a health oversight agency for audits, investigations, inspections and licensure. Other uses and disclosures of Health Information not covered by this Notice or the laws that apply to us will be made only with your written permission.

Your Rights Regarding Health Information About You

You have the right to inspect and copy Health Information that may be used to make decisions about your care or payment for your care. You may ask us to correct your records if you believe they are incorrect or incomplete. You have the right to request a list of other persons or organizations to whom we have disclosed your Health Information. You have the right to request a restriction or limitation on the Health Information we use or disclose for treatment, payment or healthcare operations. You may also have the right to request a limit on the Health Information we disclose about you to your health plan or to someone who is involved in your care or the payment for your care. You have the right to request that we communicate with you about medical matters in a more confidential way or at a certain location. If there is improper access, use or disclosure of your Health Information, we will notify you.

The Summary and Montefiore's detailed Notice of Privacy Practices apply to the care and treatment you receive at the institutions that are part of the Montefiore Health System, including Montefiore Medical Center, Burke Rehabilitation Hospital, Crystal Run Healthcare Physicians LLP, Montefiore Einstein Advanced Care, Montefiore Mount Vernon Hospital, Montefiore New Rochelle Hospital, Montefiore Nyack Hospital, Schaffer Extended Care Center, Specialty Surgeons of Connecticut, St. Luke's Cornwall Hospital and White Plains Hospital. You have the right to a paper copy of our detailed Notice of Privacy Practices. Please ask your provider or go to our website, <http://www.montefiore.org>. If you believe your privacy rights have been violated, you may file a complaint with Montefiore or with the Secretary of the Department of Health and Human Services.

To file a complaint with Montefiore, contact our Privacy Officer at 718-920-8239 or privacyofficer@montefiore.org.

RESUMEN DE SUS DERECHOS DE PRIVACIDAD

Este resumen describe sus derechos y nuestras responsabilidades con relación a la privacidad de su información de salud. Para tener información más detallada, solicite una copia del aviso sobre prácticas de privacidad del sistema de salud de Montefiore.

La privacidad es muy importante para nosotros y trabajamos para proteger su información de salud que puede identificarlo ("Información de salud"). La legislación vigente nos impone mantener la privacidad de la información de salud que puede identificarlo. Se protecciones especiales a la privacidad de la información relacionada con el VIH, el tratamiento para el abuso de alcohol y de sustancias, la salud mental y la genética.

Maneras en las que podemos utilizar y divulgar información sobre su salud

Para tratamientos

Podemos utilizar su información de salud para brindarle tratamiento o servicios médicos. Podremos dar a conocer información de salud a médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de medicina y otro personal que participa en su tratamiento. También podemos divulgar información de salud a personas que no pertenecen a Montefiore y que intervienen en la atención de su salud.

Para pagos

Podemos usar y divulgar información de salud para poder facturar el tratamiento y los servicios que recibe en Montefiore y podamos cobrar a través de usted, de la compañía de seguros o de otra persona. También podremos dar información a su plan de salud sobre un tratamiento que usted deba recibir a fin de obtener aprobación previa o para determinar si su plan cubrirá el tratamiento.

Para actividades relacionadas con el cuidado de su salud

Podemos usar y divulgar información de salud con el propósito de llevar a cabo actividades relacionadas con la atención de la salud. Estos usos y divulgaciones son necesarios para asegurarnos de que todos nuestros pacientes reciban atención de calidad y para poder llevar a cabo nuestras tareas de funcionamiento y administración. También podemos transmitir información a médicos, enfermeras, personal Técnico, estudiantes de medicina y otro personal para fines educativos y de aprendizaje.

Otros usos y divulgaciones

Revelaremos información médica sobre usted cuando así lo exija la legislación internacional, federal, estatal o local. Podremos divulgar información de salud a nuestros asociados comerciales que desempeñan funciones en nuestro nombre o nos brindan servicios si la información de salud es necesaria para el desempeño de dichas funciones o servicios. Podremos revelar información de salud para actividades vinculadas con la salud pública. Podremos revelar información de salud a las agencias de supervisión de salud para auditorías, investigaciones, inspecciones y otorgamiento de licencias. Los demás usos de la información de salud no cubiertos en este aviso o no exigidos por la legislación vigente se realizarán únicamente con su autorización escrita.

Sus derechos con respecto a su información de salud

Usted tiene derecho a revisar y copiar la información de su salud que puede usarse para tomar decisiones sobre su atención médica o el pago de dicha atención. Puede solicitarnos la corrección de sus registros si cree que son incorrectos o están incompletos. Usted tiene derecho a solicitar una lista de las personas u organizaciones a las que les hemos entregado información sobre su salud. Usted tiene derecho a pedir una restricción o limitación a la divulgación de la información de salud que usamos o divulgamos sobre su tratamiento, pago u atención de salud. Además, puede tener derecho a solicitar un límite respecto de la información de salud que revelamos a su plan de salud o a otra persona que intervenga en su atención de salud o en el pago de sus cuidados médicos. Tiene derecho a pedirnos que nos comuniquemos con usted sobre temas médicos de una forma más confidencial o en un lugar determinado. Si hubiese un acceso, uso o divulgación incorrecta de su información de salud, se lo informaremos.

Este Resumen y el Aviso detallado sobre prácticas de privacidad de Montefiore son aplicables a la atención y el tratamiento que usted recibe en las instituciones que forman parte del Sistema de Salud de Montefiore, entre las que se incluyen Montefiore Medical Center, el Burke Rehabilitation Hospital, Crystal Run Healthcare Physicians LLP, Montefiore Einstein Advanced Care, el Hospital Montefiore de Mount Vernon, el Hospital Montefiore de New Rochelle, el Hospital Montefiore de Nyack, el Schaffer Extended Care Center, Specialty Surgeons of Connecticut, el St. Luke's Cornwall Hospital y el White Plains Hospital. Usted tiene derecho a recibir una copia en papel con nuestro Aviso sobre prácticas de privacidad. Consulte a su proveedor o visite nuestro sitio web, <http://www.montefiore.org/>. Si cree que sus derechos de privacidad han sido transgredidos, puede presentar un reclamo ante nuestras oficinas de Montefiore o ante la Secretaria del Departamento de Salud y Servicios Sociales.

Para presentar una queja ante Montefiore, comuníquese con nuestro funcionario de privacidad llamando al 718-920-8239 o a través de privacyofficer@montefiore.org.