



## **AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

Vigencia: 27 de septiembre 2013 / Revisión: 07 de enero 2015

Este aviso describe cómo la información médica sobre usted puede ser usada y divulgada y cómo usted puede tener acceso a esta información.

**POR FAVOR LEA CON CUIDADO.**

Si usted tiene alguna pregunta acerca de este aviso, por favor póngase en contacto con:

Condado Behavioral Wellness de Santa Bárbara - OFICIAL DE PRIVACIDAD  
500 West Foster Road  
Santa Maria, CA 93455  
Tel: 805-934-6330  
Fax: 805-934-6588

Condado de Santa Bárbara Behavioral Wellness se compromete a proteger la información sobre su tratamiento de salud mental y servicios de atención médica relacionados (información sobre la salud mental). Este aviso le informa acerca de las formas en que condado de Santa Bárbara Behavioral Wellness (referidos como "nosotros" o "Behavioral Wellness") puede usar y divulgar información de salud mental acerca de usted.

### **QUIÉN DEBE CUMPLIR CON ESTE AVISO**

Este aviso describe las prácticas de las Behavioral Wellness 'y las de:

- Cualquier profesional de la salud autorizado a ingresar información en su expediente médico;
- Cualquier miembro de un grupo voluntario que permitimos que le ayuden mientras usted esté recibiendo la Behavioral Wellness;
- Todos los empleados, personal y demás personal Behavioral Wellness.

Todas estas entidades y los individuos siguen los términos de este aviso. Además, pueden compartir información médica entre sí para fines de tratamiento, pago o cuidado de la salud que se describen en este aviso.

### **NUESTRO COMPROMISO CON RESPECTO A LA INFORMACIÓN DE SALUD MENTAL**

Entendemos que la información acerca de su información de salud mental es personal. Estamos comprometidos a proteger la información de salud mental acerca de usted. Creamos un registro del cuidado y servicios que recibe en Behavioral Wellness. Necesitamos este registro para brindarle atención de calidad y cumplir con ciertos requisitos legales. Este aviso se aplica a su información de salud mental generado por Behavioral Wellness.

Este aviso le informará sobre las maneras en que podemos usar y divulgar información de salud mental acerca de usted. También describimos sus derechos y ciertas obligaciones que tenemos con respecto al uso y divulgación de su información de salud mental.

Estamos obligados por ley a:

- Asegúrese de que la información de salud mental que le identifica se mantiene confidencial (con ciertas excepciones);
- Darle este aviso de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a información de salud mental acerca de usted; y
- Cumplir con los términos del aviso que está actualmente en vigor.

## CÓMO PODEMOS USAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN SOBRE SU SALUD MENTAL

Las siguientes categorías describen las diferentes maneras en que podemos usar y divulgar información de salud mental. Para cada categoría de usos o divulgaciones explicaremos lo que queremos decir y trataremos de dar algunos ejemplos. No se enumerarán todos los usos o divulgaciones en una categoría. Sin embargo, todas las maneras que se nos permite usar y divulgar información caerán dentro de una de las categorías.

### REVELACIÓN EN TU PEDIDO

Podemos revelar información cuando sea solicitado por usted. Esta revelación en su solicitud puede requerir una autorización escrita por usted.

### PARA TRATAMIENTO

Podemos utilizar la información de salud mental acerca de usted para proporcionarle tratamiento o servicios médicos o de salud mental. Podemos revelar información de salud mental sobre usted a médicos, enfermeros, técnicos, estudiantes de atención de salud, u otro personal Behavioral Wellness que están involucrados en el cuidado de usted en Behavioral Wellness. Por ejemplo, un doctor que lo trata por una condición de salud mental puede necesitar saber qué medicamentos está tomando actualmente, debido a que los medicamentos pueden afectar a lo que otros medicamentos pueden ser prescritos para usted. Además, el médico puede necesitar decirle al servicio de alimentos Behavioral Wellness 'si está tomando ciertos medicamentos para que podamos hacer arreglos para comidas apropiadas que no interfieran o mal interactuar con su medicamento. Diferentes divisiones de Behavioral Wellness también pueden compartir información de salud mental acerca de usted con el fin de coordinar las diferentes cosas que necesita, como recetas, análisis de laboratorio y radiografías. También podemos divulgar su información de salud mental acerca de usted a personas ajenas Behavioral Wellness que puedan estar involucrados en su tratamiento médico o de salud mental después de salir Behavioral Wellness, tales como centros de enfermería especializada, agencias de salud en el hogar y los médicos u otros profesionales. Por ejemplo, podemos dar el acceso del médico a su información médica para ayudar a su médico en el tratamiento de usted.

### PARA EL PAGO

Podemos usar y divulgar información de salud mental acerca de usted para que el tratamiento y los servicios que usted recibe en Behavioral Wellness puedan ser facturados y el pago puede ser recogida de usted, una compañía de seguros o un tercero. Por ejemplo, es posible que necesitemos dar a su plan de salud acerca del tratamiento que recibió en la Behavioral Wellness para que su plan de salud nos pague o le reembolse el tratamiento. También podemos informar a su plan de salud sobre un tratamiento que va a recibir para obtener aprobación previa o para determinar si su plan cubrirá el tratamiento. Alicia

### PARA OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA

Podemos usar y divulgar información de salud mental acerca de usted para operaciones de atención médica. Estos usos y divulgaciones son necesarios para administrar Behavioral Wellness y asegúrese de que todos nuestros pacientes reciban atención de calidad. Por ejemplo, podemos usar

información de salud mental para revisar nuestros tratamientos y servicios y para evaluar el desempeño de nuestro personal en el cuidado de usted. También podemos combinar la información de salud mental de muchos pacientes Behavioral Wellness para decidir qué servicios adicionales Behavioral Wellness deben ofrecer, qué servicios no son necesarios, y si ciertos tratamientos nuevos son efectivos. También podemos divulgar información a médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de atención de salud y otro personal Behavioral Wellness con fines de revisión y aprendizaje. También podemos combinar la información de salud mental que tenemos con información sobre salud mental de otros proveedores de salud para comparar nuestro desempeño y ver donde podemos hacer mejoras en la atención y los servicios que ofrecemos. Podemos eliminar la información que lo identifique de este conjunto de información de salud mental para que otros lo puedan usar para estudiar la atención médica y la prestación de atención médica sin saber quiénes son los pacientes específicos.

### RECORDATORIOS DE CITAS

Podemos usar y divulgar información de salud mental para comunicarnos con usted para recordarle que tiene una cita para tratamiento o atención médica en Behavioral Wellness.

### ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO

Podemos usar y divulgar información de salud mental para informarle o recomendarle posibles opciones o alternativas de tratamiento que puedan ser de su interés.

### SALUD • Productos y servicios relacionados

Podemos usar y divulgar información de salud mental para informarle sobre nuestros productos o servicios que puedan ser de su interés relacionados con la salud.

### OTROS MIEMBROS O usted designe FAMILIA

A petición de un miembro de la familia y con su consentimiento, podemos dar la notificación miembro de la familia de su diagnóstico, pronóstico, medicamentos recetados y sus efectos secundarios y el progreso. Si una solicitud de información hecha por su cónyuge, padre, hijo o hermano y no puede autorizar la divulgación de esta información, tenemos la obligación de efectuar la notificación de la persona que solicita su presencia en un centro de internación Behavioral Wellness, salvo en la medida prohibida por la ley federal. A su ingreso en un centro médico Behavioral Wellness; debemos hacer intentos razonables para notificar a su pariente más cercano o cualquier otra persona designada por usted, de su admisión, a menos que solicite que esta información no se proporcionará. A menos que usted solicite que esta información no se proporcionará debemos hacer intentos razonables para notificar a su pariente más cercano o cualquier otra persona designada por usted, de su comunicado, el traslado, enfermedad grave, lesión o muerte sólo a petición del miembro de la familia.

### INVESTIGACIÓN

Bajo ciertas circunstancias, podemos usar y divulgar información de salud mental acerca de usted para fines de investigación. Por ejemplo, un proyecto de investigación puede consistir en comparar la salud y recuperación de todos los pacientes que recibieron un medicamento con aquellos que recibieron otro para la misma condición. Todos los proyectos de investigación, sin embargo, están sujetos a un proceso de aprobación especial. Este proceso evalúa un proyecto de investigación propuesto y su uso de información de salud mental, tratando de equilibrar las necesidades de investigación con las necesidades de los pacientes a la privacidad de su información de salud mental. Antes de usar o divulgar información de salud mental para la investigación, el proyecto habrá sido aprobado a través de este proceso de aprobación, pero podemos, sin embargo, revelar

información de salud mental acerca de usted a personas que se preparan para llevar a cabo un proyecto de investigación, por ejemplo, para ayudarles a buscar pacientes con necesidades específicas de salud mental, siempre que la información de salud mental que no salga Behavioral Wellness.

#### LO REQUERIDO POR LA LEY

Revelaremos información de salud mental acerca de usted cuando sea requerido por la ley federal, estatal o local.

#### PARA EVITAR UNA AMENAZA SERIA A LA SALUD O SEGURIDAD

Podemos usar y divulgar información de salud mental acerca de usted cuando sea necesario para prevenir una amenaza grave para su salud y seguridad, o la salud y seguridad del público u otra persona. Cualquier revelación sin embargo, sólo sería a alguien capaz de ayudar a prevenir la amenaza.

### SITUACIONES ESPECIALES

#### DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Podemos dar a conocer información de salud mental para las organizaciones que manejan la obtención de órganos, ojos o tejidos oa un banco de donación de órganos, según sea necesario para facilitar la donación de órgano o tejido y transplante.

#### ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA

Podemos revelar información de salud mental acerca de usted para actividades de salud pública. Estas actividades pueden incluir, sin limitación, los siguientes:

- Para prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades;
- Para reportar nacimientos y muertes;
- Para informar respecto al abuso o abandono de niños; ancianos y adultos dependientes;
- Para reportar reacciones a medicamentos o problemas con productos;
- Notificar a personas sobre retiros de productos que puedan estar usando;
- Para notificar a una persona que pueda haber estado expuesta a una enfermedad o puede estar en riesgo de contraer o propagar una enfermedad o condición;
- Para notificar a la autoridad gubernamental apropiada si creemos que un paciente ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica. Solamente haremos esta revelación si usted está de acuerdo o cuando sea requerido o autorizado por la ley;
- Para notificar a los empleados de respuesta de emergencia relacionadas con la posible exposición al VIH / SIDA, en la medida necesaria para cumplir con las leyes estatales y federales.

#### ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN MÉDICA

Podemos revelar información de salud mental a una agencia de supervisión de salud para actividades autorizadas por la ley. Estas actividades incluyen, por ejemplo, auditorías, investigaciones, inspecciones y licencias. Estas actividades son necesarias para que el gobierno controle el sistema de atención de salud, los programas gubernamentales y el cumplimiento de las leyes de derechos civiles.

#### Demandas y Disputas

Si usted está involucrado en una demanda o una disputa, podemos revelar información de salud mental acerca de usted en respuesta a una orden judicial o administrativa. También podemos revelar información de salud mental acerca de usted en respuesta a una citación, solicitud de

descubrimiento u otro proceso legal por otra persona involucrada en la disputa, pero sólo si se han hecho esfuerzos para informarle sobre la solicitud (que puede incluir una notificación por escrito a usted) o para obtener una orden que proteja la información solicitada. Podemos revelar su información de salud mental a tribunales, abogados y empleados de tribunales en el ejercicio de la tutela, y ciertos procedimientos judiciales o administrativos.

#### APLICACIÓN DE LA LEY

Podemos dar a conocer información sobre la salud mental si nos lo pide por un oficial de la ley;

- En respuesta a una orden judicial, citación, orden, citación;
- Para identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo, ciertos escapes y ciertas personas desaparecidas;
- Acerca de la muerte que creemos puede ser el resultado de una conducta criminal;
- Acerca de conducta criminal en Behavioral Wellness;
- Cuando lo solicite un oficial que alberga una orden con la instalación; y
- Cuando se solicita en el momento de la hospitalización involuntaria de un paciente.

#### Médicos forenses

Podemos estar obligados por ley a informar de la muerte de un paciente a un médico forense.

#### PROTECCIÓN DE LOS OFICIALES CONSTITUCIONALES ELECCIÓN

Podemos revelar información de salud mental acerca de usted a las fuerzas del orden del Gobierno, según sea necesario para la protección de los funcionarios constitucionales federales y estatales electivos y sus familias.

#### PRESOS

Si usted es un preso de una institución correccional o bajo la custodia de un oficial de la ley, podemos divulgar su información de salud mental acerca de usted a la institución correccional o al funcionario policial. La divulgación puede hacerse cuando sea necesario, si es necesario para la administración de justicia.

#### Los grupos de defensa

Podemos dar a conocer información sobre la salud mental para la organización de protección y defensa de todo el estado si tiene un paciente o la autorización del representante del paciente, o para los fines de ciertas investigaciones. Podemos dar a conocer información de salud mental a la Oficina de Derechos de los Pacientes del Condado 'si tiene un paciente o la autorización del representante del paciente, o para las investigaciones resultantes de los informes requeridos por la ley que se presentará al Director de Behavioral Wellness.

#### DEPARTAMENTO DE JUSTICIA

Podemos divulgar información limitada al Departamento de Justicia de California para el movimiento y la identificación con fines acerca de ciertos pacientes criminales, o en relación con las personas que no pueden adquirir, poseer o controlar un arma de fuego o arma mortal.

#### MULTIDISCIPLINARES PERSONAL EQUIPOS

Podemos revelar información de salud mental a un equipo multidisciplinario de personal relativos a la prevención, la identificación, gestión, o el tratamiento de un niño abusado, los padres del niño, o un anciano o adulto dependiente abusado.

#### SENADO Y MONTAJE REGLAS COMITÉS

Podemos revelar su información de salud mental para el Senado o Comité de Reglas de la Asamblea para el propósito de la investigación legislativa.

## CATEGORÍAS ESPECIALES DE INFORMACIÓN

### INFORMACIÓN DE ABUSO DE SUSTANCIAS

Aunque la regla federal de privacidad no hace una distinción entre la información médica y abuso de sustancias, otras leyes federales y las leyes estatales de California proporcionan restricciones legales para la liberación de información desarrollada u obtenidos en el curso de la prestación de tratamiento de abuso de sustancias en los programas de abuso de sustancias con fondos federales . Información sobre abuso de sustancia obtenida en el curso de un tratamiento médico en general no está sujeto a estas disposiciones. Por lo tanto, la información de abuso de sustancias puede ser compartida entre los proveedores Behavioral Wellness ya sus proveedores contratados sin autorización del paciente para fines de atención al paciente.

Por ejemplo, la información de abuso de sustancias puede ser compartida de la Clínica Médica General que Behavioral Wellness Servicios de salud mental o de un programa de abuso de sustancias. Sin embargo, el programa de tratamiento de abuso de sustancias contratado debe obtener la autorización del paciente para compartir información a la Clínica Médica General o Servicios de Salud Mental Behavioral Wellness. Todos los demás usos y divulgaciones requieren autorización específica del abuso de sustancias por parte del paciente.

La información relativa a los pacientes de abuso de sustancias está sujeta a protección especial en virtud de la ley federal 42 USC Sección 290dd-2 y bajo las regulaciones federales que se encuentran en la "confidencialidad de Alcohol y Drogas de Abuso de registros de pacientes," 42 CFR parte 2. Adicionalmente, California Código de Salud y Seguridad, Sección 11977 proporciona protección especial a la información de ciertos programas de abuso de drogas.

La Ley LPS también puede aplicarse si el paciente recibe servicios tales como la evaluación y el tratamiento involuntario porque el paciente está gravemente discapacitado o peligro para sí mismo o para otros como resultado de abuso de alcohol, narcóticos u otras drogas peligrosas.

Estas leyes federales y estatales requieren la autorización por escrito para la divulgación de información sobre el abuso de sustancias en determinadas circunstancias y otras protecciones especiales para la información de abuso de sustancias. En estas situaciones, la ley estatal se debe seguir. Las preguntas relacionadas con el uso o la divulgación de información sobre el abuso de sustancias deben ser remitidos a la Behavioral Wellness Oficial de Privacidad.

### OTRAS CATEGORÍAS ESPECIALES DE INFORMACIÓN

Requisitos legales especiales pueden aplicarse al uso o divulgación de ciertas categorías de información, por ejemplo, las pruebas para el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o el tratamiento y los servicios para el abuso de alcohol y drogas. Además, se pueden aplicar tanto diferentes reglas para el uso y divulgación de la información médica relacionada con cualquier médico (salud no mental) en general la atención que reciba.

Las notas de psicoterapia

Las notas de psicoterapia significa notas grabadas (en cualquier medio) por un proveedor de

atención de la salud que es una documentación profesional de salud mental o analizar el contenido de la conversación durante una sesión privada de asesoramiento o de un grupo, las articulaciones, conjunta o familiar y que están separados del resto de la historia clínica de la persona. Las notas de psicoterapia excluye la prescripción de medicamentos y la vigilancia, inicio de la sesión de asesoramiento y parada, las modalidades y frecuencias de tratamiento amuebladas, resultados de las pruebas clínicas y cualquier resumen de los siguientes elementos: el diagnóstico, el estado funcional, el plan de tratamiento, síntomas, pronóstico y progreso a la fecha. Podemos utilizar o divulgar las notas de psicoterapia, como exige la ley, o:

- Para el uso por el autor de las notas;
- En supervisó los programas de capacitación en salud mental para estudiantes, pasantes o profesionales;
- Por la entidad cubierta para defender una acción legal u otro procedimiento iniciado por el individuo;
- Para prevenir o disminuir una amenaza grave e inminente para la salud o seguridad de una persona o del público;
- Para la supervisión de la salud del autor de las notas de psicoterapia;
- Para el uso o divulgación de médico forense para informar de la muerte de un paciente;
- En el caso del uso o de la divulgación necesaria para prevenir o disminuir una amenaza grave e inminente para la salud o seguridad de una persona o del público; y
- Para el uso o divulgación de la Secretaria de DHHS en el curso de una investigación. A menos que obtengamos su permiso por escrito, nunca vamos a usar o divulgar notas de psicoterapia para cualquier otro propósito.

## SUS DERECHOS CON RESPECTO A LA INFORMACIÓN SOBRE SU SALUD MENTAL

Usted tiene los siguientes derechos sobre la información de salud mental que mantenemos sobre usted:

### DERECHO A inspeccionar y copiar

Usted tiene el derecho de solicitar el acceso para inspeccionar y copiar información de salud mental que puede ser utilizada para tomar decisiones sobre su cuidado. Por lo general, esto incluye los registros de salud y facturación mentales, pero puede no incluir cierta información sobre salud mental. Para inspeccionar y copiar información de salud mental que puede ser utilizada para tomar decisiones sobre usted, debe presentar su solicitud por escrito a:

### REGISTROS Behavioral Wellness-MÉDICOS

315 Camino Del Remedio

Santa Barbara, CA 93110

Tel: 805-681-5328

Fax: 805-681-5294

LF usted solicita una copia de la información, podemos cobrar una tarifa por los costos de copiado, envío por correo u otros suministros relacionados con su solicitud. Podemos negar su solicitud de inspeccionar y copiar en ciertas circunstancias muy limitadas. Si se le niega el acceso a la información sobre salud mental, usted puede solicitar que se revise la negativa. Otro profesional de salud licenciado escogido por Behavioral Wellness revisará su solicitud y la negación. La persona que realiza la revisión no será la persona que negó su solicitud. Nosotros cumpliremos con el resultado de la revisión.

### DERECHO DE ENMENDAR

Si considera que la información de salud mental que tenemos sobre usted es incorrecta o

incompleta, puede pedirnos que la corrijamos. Usted tiene el derecho de solicitar una enmienda durante el tiempo que la información sea mantenida por o para Behavioral Wellness.

Para solicitar una enmienda, su petición debe hacerse por escrito y presentado a

REGISTROS Behavioral Wellness-MÉDICOS  
315 Camino Del Remedio  
Santa Barbara, CA 93110  
Tel: 805-681-5328  
Fax: 805-681-5294

Además, usted debe proporcionar una razón que apoye su petición. Podemos negar su solicitud de enmienda si no está por escrito o no incluye una razón para apoyar la petición. Además, podemos rechazar su solicitud si usted nos pide enmendar información que:

- No fue creada por nosotros, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no esté disponible para hacer la enmienda;
- No es parte de la información de salud mental mantenida por o para Behavioral Wellness;
- No es parte de la información que se le permitiría inspeccionar y copiar; o
- Es exacta y completa.

Incluso si rechazamos su solicitud de enmienda, usted tiene derecho a presentar un anexo por escrito, que no exceda las 250 palabras, con respecto a cualquier punto o declaración en su expediente que usted considere incompleta o incorrecta. Si usted indica claramente por escrito que desea que el suplemento forme parte de su historial de salud mental lo adjuntaremos a su registro y lo incluiremos siempre que efectuemos una divulgación del punto o declaración que usted cree que está incompleta o incorrecta.

#### DERECHO DE RECIBIR UNA RELACIÓN DE DIVULGACIÓN

Usted tiene el derecho de solicitar un "informe de divulgaciones". Esta es una lista de las revelaciones que hemos hecho de la información de salud mental acerca de usted aparte de nuestros propios usos para tratamiento, pago y atención de la salud (como las funciones que se han descrito anteriormente) y con otras excepciones de acuerdo a la ley.

Para solicitar esta lista o informe de revelaciones, usted debe presentar su solicitud por escrito a:

REGISTROS Behavioral Wellness-MÉDICOS  
315 Camino Del Remedio  
Santa Barbara, CA 93110  
Tel: 805-681-5328  
Fax: 805-681-5294

Su solicitud debe indicar un período que no podrá ser mayor de seis años y no puede incluir fechas antes del 14 de abril de 2003. Su solicitud debe indicar en qué forma desea la lista (por ejemplo, en papel o electrónicamente). La primera lista que solicite en un período de 12 meses será gratuita. Para listas adicionales, podemos cobrarle por el costo de proporcionar la lista. Le notificaremos del costo y usted puede escoger retirar o modificar su solicitud en ese momento antes de incurrir en costos.

Además, se lo notificaremos como lo requiere la ley si su información de salud se accede ilegalmente o divulgada.

Una vez Behavioral Wellness ha convertido totalmente a mantener la información de la salud mental como una historia clínica electrónica (HCE), entonces también le dará a los pacientes, previa solicitud por escrito, un informe de las revelaciones hechas a través de un EHR para operaciones de tratamiento, pago y atención médica. Esta contabilidad se hará por un período de hasta tres años anteriores a la fecha en que se solicitó la contabilidad, e incluirá las divulgaciones de socios de negocios, o una lista de todos los socios de negocios con su información de contacto.

#### DERECHO A SOLICITAR RESTRICCIONES

Usted tiene el derecho de solicitar una restricción o limitación a la información de salud mental que usamos o divulgamos sobre usted para tratamiento, pago o atención médica. Usted también tiene el derecho de solicitar un límite en la información de salud mental que revelamos sobre usted a alguien que esté involucrado en su cuidado o en el pago de su cuidado, como un familiar o amigo. Por ejemplo, usted podría pedir que no usemos ni revelemos información sobre un tipo de terapia que tenías.

No estamos obligados a aceptar su solicitud a menos que sea por una restricción en la divulgación a los planes de salud para los servicios que pagó en su totalidad. Si estamos de acuerdo, cumpliremos con su solicitud a menos que la información sea necesaria para proporcionarle tratamiento de emergencia.

Para solicitar restricciones, usted debe hacer su solicitud por escrito a:

REGISTROS Behavioral Wellness-MÉDICOS  
315 Camino Del Remedio  
Santa Barbara, CA 93110  
Tel: 805-681-5328  
Fax: 805-681-5294

En su solicitud, usted debe 1) qué información desea limitar decirle; 2) si usted quiere limitar nuestro uso, divulgación o ambos; y 3) a quién quiere que se apliquen los límites, por ejemplo, divulgaciones a su cónyuge.

#### DERECHO A SOLICITAR COMUNICACIONES CONFIDENCIALES

Usted tiene el derecho de solicitar que nos comuniquemos con usted sobre asuntos de salud mental en una cierta manera o en cierto lugar. Por ejemplo, usted puede pedir que nos comuniquemos con usted solamente en el trabajo o por correo.

Para solicitar comunicaciones confidenciales, usted debe hacer su petición por escrito a:

REGISTROS Behavioral Wellness-MÉDICOS  
315 Camino Del Remedio  
Santa Barbara, CA 93110  
Tel: 805-681-5328  
Fax: 805-681-5294

No le preguntaremos la razón de su solicitud. Tendremos en cuenta todas las solicitudes razonables. Su solicitud debe especificar cómo o dónde desea ser contactado.

#### DERECHO A UNA COPIA EN PAPEL DE ESTE AVISO

Usted tiene el derecho a recibir una copia impresa de este aviso. Usted nos puede pedir que le demos una copia de este aviso en cualquier momento. Incluso si usted ha aceptado recibir este aviso electrónicamente, todavía tiene derecho a una copia impresa de este aviso.

Uso de Internet Explorer u otro navegador web, vaya a esta página Web:

<http://www.countyofsb.org/admhs/admhs.aspx?id=40035>

Alternativamente, vaya a la página web <http://www.countyofsb.org/admhs>. Luego haga clic en "Para individuos y familias", luego en "Formularios para Clientes," y luego en "HIPAA". Usted debe tener Adobe Acrobat Reader instalado en su ordenador con el fin de ver el Aviso de prácticas de privacidad. Si el equipo no tiene instalado Adobe Acrobat Reader, puede obtener e instalar una copia aquí: <http://get.adobe.com/reader/>

El aviso está disponible en Inglés y Español. Haga clic en la versión que le gustaría, y el Aviso aparecerá en una nueva ventana. Si lo desea, puede guardar o imprimir una copia del formulario utilizando los menús de Adobe Acrobat Reader.

#### CAMBIOS A ESTE AVISO

Nos reservamos el derecho de cambiar este aviso. Nos reservamos el derecho de hacer el aviso revisado o cambiado efectivo para información de salud mental que ya tenemos sobre usted, así como cualquier información que recibamos en el futuro. Fijaremos una copia del aviso actual en Behavioral Wellness. El aviso contendrá la fecha de vigencia en la primera página, en la esquina superior derecha. Además, cada vez que se registre Behavioral Wellness o recibir tratamiento o servicios de cuidado de la salud como paciente interno o externo, puede solicitar una copia de la notificación vigente.

#### QUEJAS

Si usted cree que sus derechos han sido violados, puede presentar una queja ante Behavioral Wellness o con el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos.

Para presentar una queja ante Behavioral Wellness, póngase en contacto con:

Behavioral Wellness Departamento de Aseguramiento de la Calidad

Las preocupaciones de los beneficiarios

Teléfono: 805-934-6542

Todas las quejas deben ser presentadas por escrito. Usted no será penalizado por presentar una queja.

#### OTROS USOS DE INFORMACION SOBRE SALUD MENTAL

A menos que obtengamos su permiso por escrito, nunca vamos a usar o divulgar su Información Médica de Salud Mental para:

Con fines de marketing; o la venta de su información

Otros usos y divulgaciones de información de salud mental no cubiertos por este aviso o las leyes que se aplican a nosotros se harán sólo con su permiso por escrito. Si usted nos da permiso para usar o divulgar información de salud mental acerca de usted, usted puede revocar ese permiso, por escrito, en cualquier momento. Si usted revoca su permiso, esto detendrá cualquier uso o divulgación de su información de salud mental para los fines cubiertos por su autorización por escrito, excepto si ya hemos actuado en consonancia con su permiso. Usted entiende que no podemos retirar ninguna divulgación que ya hayamos hecho con su permiso, y que se nos requiere que conservemos nuestros registros de la atención que le hemos proporcionado.