



Notice of Privacy Practices

This notice contains important information about Cornerstone Family Healthcare (CFH) privacy practices which were revised pursuant to the Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) of 1996 and related regulations 78 Federal Register 5625 and comply with 45 C.F.R § 164.520(c) (2) (iii). This notice describes how your Protected Health Information may be used to disclose, and indicates how you get access to this information. This notice is a reflection of the 2013 HIPAA/HITECH Omnibus final rule. Please review carefully.

If you have any questions about this Notice, please contact:

Margaret Calero

Director of Risk Management and Corporate Compliance

Telephone: (845)220-3188

Email: mcalero@cornerstonefh.org

OUR COMMITMENT REGARDING YOUR PERSONAL HEALTH INFORMATION

IMPORTANT INFORMATION REGARDING PATIENT INFORMATION (HIPAA): Cornerstone Family Healthcare understands that health information about you and the health care you receive is personal. We are committed to protecting your personal health information (PHI). We are committed to maintaining the confidentiality, integrity and security of personal information entrusted to us by you, our patient. This notice describes how medical information about you may be used and disclosed and how you can get access to this information.

➤ **Our Obligations:**

We are required by law to:

- ❖ Maintain the privacy of protected health information
- ❖ Give you this notice of our legal duties and privacy practices regarding health information about you
- ❖ Follow the terms of our notice that is currently in effect.

➤ **How and why we obtain personal information:**

Cornerstone Family Healthcare uses personal information collected about you to provide you with the services you have come to expect from us. We use this information to provide you the highest level of health care services, to bill insurance companies and other payers for these services and to facilitate the day-to-day operations that support both tasks. Cornerstone Family Healthcare may collect non-public personal information about you from any of the following sources:

- ❖ From you or your representative on application forms (such as, name, address, social security number, date of birth, phone number).
- ❖ From claims activities (from insurance companies or other government providers and co-payers).
- ❖ From interactions with other health care providers (such as, physicians offering specialty services such as cardiology, oncology, imaging and laboratory services).
- ❖ For verification and consumer reporting services (such as, insurance and government payers and credit and collection agencies).
- ❖ From you or your representative regarding your preferences (such as, to make confirmation calls to your home or work number, to send clinical information to your home or another address).
- ❖

- ❖ From other sources with your consent or the consent of your representative (such as, from your employer, legal counsel or another family member).

➤ **How We Protect Your Personal Information/Identity Theft Prevention/Red Flag Compliance:**

Cornerstone Family Healthcare has always believed the protection of personal health information (PHI) to be what is right for our patients and a necessary business practice. We use information controls in keeping with industry standards and practices and we regularly adapt and review these procedure to respond to changing requirements and advances in technology. It is the policy of to follow all f Cornerstone Family Healthcare federal and state laws and reporting requirements regarding identity theft and Red Flag compliance. If you believe you have been a victim of Identity theft we encourage you to complete the ID Theft Affidavit which was developed by the FTC, along with supporting documentation to: www.ftc.gov/bcp/edu/resources/forms/affidavit.pdf.

At Cornerstone Family Healthcare access to your PHI is restricted to our medical staff members and their support staff for the provision of your health care, others staff members are restricted access to your PHI unless they require access to provide you with additional services or to process claims for payment for care you receive. We may share such information that we collect with the following:

- ❖ Cornerstone Family Healthcare, health center sites and medical staff members.
- ❖ Other specialty physicians or services (such as, cardiologists, oncologists, imaging and laboratory services).
- ❖ Insurance companies and governmental payers for reimbursement purposes (such as, GHI, Blue Cross/Blue Shield, MVP, Medicaid and Medicare etc.).
- ❖ Governmental Agencies, public health agencies (such as, reportable infectious diseases, reports of births and deaths, reports of child abuse or neglect, coroner).
- ❖ Other organizations or entities with your consent (such as, legal counsel, employer, schools, insurance companies).
- ❖ Other organizations permitted by the laws that protect your PHI (such as, fraud and abuse prevention).
- ❖ For specific research opportunities, with your consent (such as, when Cornerstone Family Healthcare participates in regional or national research study).

➤ **Patient Rights:**

You have the right to **inspect and copy the PHI** in your medical and billing records. This right does not include the right to inspect and copy psychotherapy notes.

You have the right to inspect and **copy your PHI**-you must submit your request in writing to our Corporate Compliance Director. If you request a copy of the information, we may charge a fee for the copying and mailing costs, and for any other costs associated with your request.

You have the right to a Paper Copy of This Notice. you have the right to receive a paper copy of our Notice of Privacy Practice. You may ask us to give you a copy of this notice at any time. To obtain a copy of this notice ask any member of our staff or contact the department Practice Manager. We also have our Notice of Privacy Practices on our Website (www.cornerstonefh.org).



You have the Right to an Electronic Copy of Electronic Health Records. If your Protected Health Information is maintained in an electronic format you have the right to request that an electronic copy of your record be given to you or transmitted to another individual or entity. We will make every effort to provide access to your Protected Health Information in the form or format you request, if it is readily producible in such for or format. If the Protected Health Information is not readily producible in the form or format you request your record will be provided in either our standard electronic format or if you do not want this form r format, a readable hard copy form. We may charge you a reasonable, cost-based fee for the labor associated with transmitting the electronic health record.

You have the right to amend your Health Information. You may request in writing an amendment to your PHI. Requests should be made to our Corporate Compliance Director. Requests must be in writing. We may deny your request if you ask us to amend information that:

- was not created by us, unless the person or organization that created the information is no longer available to make the amendment,
- Is not part of the health information kept by or for Cornerstone Family Healthcare
- is not part of the information which you would be permitted to inspect and copy, or
- Is accurate and complete.

Any amendment we make to your health information will be disclosed to the health care professionals involved in your care and to others to carry out payment and health care operations, as previously described in this notice.

You have a right to an account of disclosures. You have the right to receive an accounting of disclosures for purposes other than treatment, payment or health care operations. Your request should state a time period and may not include information before April 14, 2003. The request must be in writing and addressed to the Director of Risk Management/Corporate Compliance. We may charge you for this request.

You have the right to request restrictions. You may ask us to restrict or limit your PHI as it applies to treatment payment or health care operations. Such restrictions can include family members and friends. We are not required to agree to a restriction that you may request if you physician believes it is in your best interest to permit use and disclosure of you PHI. To request a restriction, you must make your request in writing to the Department Practice Managers. In your request, you must tell us what information you want to limit and to whom you want the limits to apply.

You have the right to request confidential communications. You have the right to request that we communicate with you about medical matters in a certain way or at a certain location. For example, you can ask that we only contact you by mail or at work. To request confidential communications, you must make your request, in writing to the Corporate Compliance Director. Your request must specify how or where you wish to be contacted. We will accommodate reasonable requests.

Rights to disclosure restrictions when paid in full: Cornerstone Family Healthcare must agree to an individual's request to restrict disclosure to a health plan if the patient pays in full for a service or item.

➤ **Breach Notification:**

In the event of a Breach of your PHI which affects more than 500 patients, the health center will notify you in writing. Based on the nature of the breach, the health center will provide you with a credit monitoring service for one year from the date of the event, if PHI includes information which may affect your credit. The health



center will also provide information on their website. Our Corporate Compliance Officer will direct and assist with any concerns.

- **Prohibition of Sale of PHI:** The final rule of the Omnibus rule prohibits, with exceptions, the sale of PHI without authorization.
- **Disclosure of genetic information for underwriting purposes:** Health plans may not use or disclose genetic health information for underwriting purposes.
- **Complaints**

You may file a complaint with Cornerstone Family Healthcare and/or with the Office of Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services if you believe your privacy rights have been violated. You may file a complaint by mailing or faxing a written description of your complaint or by telling us about your complaint in person. Please contact:

Cornerstone Family Healthcare

Attention:

Chief Operating Officer – Dave Jolly or

Director of Risk Management and Corporate Compliance – Margaret Calero

2570 RT 9W, Suite 10

Cornwall, NY 12518

Telephone: 845-220-3188

Please describe what happened and give us the dates and names of anyone involved. Please also let us know how to contact you so that we respond to your complaint. You will not be penalized for filing a complaint.

- **Changes to this notice:**

The terms of this notice apply to all records containing health information that are created or retained by us. We reserve the right to revise change, or amend our notice of Privacy Practices. Any revision or amendment to this notice will be effective for all of the information that we already have about you, as well as any medical information that we may receive, create, or maintain in the future. Cornerstone Family Healthcare will make a “good faith” effort to document that we provide our patient with a copy of this organizations Notice of Privacy Practices, and you may request a copy of our most current notice during any visit to Cornerstone Family Healthcare.

- **How May We Use and Disclose Your Health Information:**

The following categories describe the different ways in which, we may use and disclose your Protected Health Information. Please note that all disclosures may not be listed below, however the different ways we are permitted to use and disclose your medical information do fall with one of the listed categories:

1. **Treatment:** The Cornerstone Family Healthcare may use and disclose your medical information to treat you. Many of the staff of Cornerstone Family Healthcare may use or disclose your medical information in order to treat you or to assist other in your treatment. Additionally we may disclose your medical information to others who may assist in your care, such as your physician and other health care professionals.
2. **Health Care Operations:** The Cornerstone Family Healthcare may use and disclose your Health Information to operate our business. These uses and disclosures are important to ensure that you receive quality care and that our organization is well run. An example of the way in which we may

use and disclose your information for our operations would be to evaluate the quality of care you received from us. We may also disclose your information to doctors, nurses and students for review and learning purposes. We maintain safeguards to protect your Protected Health Information against unauthorized access and uses.

3. Appointment Reminders: Our organization may use and disclose your protected health information to remind you that you have an appointment. Information may be sent to you by voice mail, text message or email.

4. Individuals involved in your care or payment for your care: When appropriate, we may share Health Information with a person who is involved in your medical care or payment for your care, such as your family or a close friend. We also may notify your family about your location or general condition or disclose such information to an entity assisting in a disaster relief effort.

5. Research: Under certain circumstances, we may use and disclose Health Information for research. For example, a research project may involve comparing the health of patients who received one treatment to those who received another, for the same condition. Before we use or disclose Health information for research, the project will go through a special approval process. Even without special, we may permit researchers to look at records, to help them identify patients who may be included in their research project or for other similar purposes, as long as they do not remove or take a copy of any Health Information.

➤ **Corporate Compliance Director:**

The Cornerstone Family Healthcare has an appointed a Corporate Compliance Director. Our director provides annual training programs to our Board of Directors, clinical staff members and all other employees regarding our policies and procedures to implement and ensure the safe guard of protected health information.

➤ **Disclosure:**

We will only disclose protected health information as permitted by law or with your permission. We will make every effort to avoid unintentional disclosures although the regulations consider such disclosures legal. When necessary for your care and treatment or any related activities to your health care, we use protected health information internally and may disclose such information to other health care providers (dentist, hospitals, nursing homes, insurers, third party administrators, payors, and other who maybe financially responsible for payment for services and benefits you receive, vendors, consultants, government authorities and other surveying entities and their respective agents. These parties are required to keep your protected health information confidential as provided by law. Some examples are:

- Quality assessment and improvement activities, such as peer review and credentialing of participating providers: program development and accreditations.
- Performance measurement and outcome assessment and health claims analysis.
- Data and Information systems management and
- Performing regulatory compliance/reporting and public health activities; responding to requests for information from regulatory authorities, responding to government agency or court subpoenas as required by law, reporting suspected fraud or actual or other criminal activity; conducting litigation, arbitration and performing third-party liability, subrogation and related activities.

➤ **Other Disclosures:**

Patients may request in writing that their protected health information be disclosed to a third party. For example you may wish to have your records available for a friend, neighbor, or family member to help resolve a question about a claim or other concerns you have. Please sign an authorization form at the front desk if this is your wish.



➤ **Special Situations:**

The following categories describe additional conditions in which we may use or disclose your protected health information:

Required by law:

We will use or disclose Health Information about you when required to do so by International, federal, state or local law.

Public Health Activities:

1. To prevent or control disease, injury or disability
2. To maintain vital records, such as birth or death
3. To report child abuse or neglect
4. To notify a person regarding potential exposure to a communicable disease.
5. To notify a person regarding a potential risk for spreading or contracting a disease or condition.
6. To report reactions to drugs or problems with product or devices
7. To contact public health surveillance, investigation or intervention.
8. To notify individuals if a product or device they may be using has been recalled
9. To notify appropriate government agencies and authorities regarding the potential abuse or neglect of an adult patient including domestic violence; however, we will only disclose this information if the patient agrees or we are required or authorized by law to disclose this information; and
10. To notify your employer under limited circumstances related primarily to workplace injury or illness or medical surveillance.

Business Associates: we may disclose Health Information to our Business Associates that perform functions on our behalf or provide us with services if the information is necessary for such functions or services. For example we may use another company to perform billing services on our behalf. All of our business associates are obligated to protect the privacy of your information and are not allowed to use or disclose any information other than as specified in our contract.

Military and Veterans: If you are a member of the armed forces, we may release Health Information as required by military command authorities. We also may release Health Information to the appropriate foreign military authority if you are a member of a foreign military.

Data Breach Notification purposes: We may use or disclose your Protected Health Information to provide legally required notices of unauthorized access to or disclosure of your health information.

Abuse, Neglect and Domestic Violence: We may disclose your Health Information to a government authority if we believe you are a victim of abuse, neglect or domestic violence. If we make such a disclosure, we will inform you of it, unless we think informing you places you at risk of serious harm or if we were to inform your personal representative is otherwise not in your best interest.

Health Oversight Activities: Our organization may disclose your Health Information to a health oversight agency for activities authorized by law. Oversight activities can include for example, investigations, inspections, audits, surveys, licensure and disciplinary actions; civil administrative and criminal procedures or action; or other activities necessary for the government to monitor programs and compliance with civil rights law.

Law suits and Similar Proceedings: Cornerstone Family Healthcare may use and disclose your Health Information in response to a court or administrative order, if you are involved in a lawsuit or similar proceedings. We also may disclose your medical information in response to a discovery request, subpoena,



or other lawful process by another party involved in the dispute, but only if we have made an effort to inform you of the request or to obtain order protecting the information the party requested.

Law enforcement: We may release Health Information if asked to do so by law enforcement officials:

1. Regarding a crime victim in certain situations, if we are unable to obtain the persons agreement per state law
2. Concerning a death we believe might have resulted from criminal conduct
3. Regarding criminal conduct at Cornerstone Family Healthcare
4. In response to a warrant, summons, court order, subpoena or similar legal process
5. To identify/locate a suspect , material witness, fugitive or missing person; and
6. In an emergency, to report a crime (including the locating or victim(s) of the crime, or the description, identity or location of the perpetrator.

Coroners, Medical Examiners, and Funeral Directors: Cornerstone Family Healthcare may release medical information to a coroner or medical examiner. This may be necessary, for example to identify a deceased person or to determine the cause of death. We may also release medical information about our patients to funeral directors as necessary to carry out their duties.

National Security and Intelligence Activities: We may release Health Information to authorized federal officials for intelligence, counter-intelligence, and other national security activities authorized by law.

Protective Services for the President and Others: We may disclose Health Information to authorize federal officials so they may provide protection to the president, other authorized person or foreign heads of state or to conduct special investigations.

Serious Threats to Health or Safety: Cornerstone Family Healthcare may use or disclose your Health Information when necessary to reduce or prevent a serious threat to your health and safety or the health and safety of another individual or the public. Under these circumstances, we will only make disclosures to a person or organization able to help prevent the threat.

Inmates or Individuals in Custody: If you are an inmate of a correctional institution or under the custody of a law enforcement official, we may release Health Information to the correctional institution or law enforcement official. This release would be necessary for:

1. For the institution to provide health care services to you.
2. For safety and security of the correctional institution; and
3. To protect your health and safety or the health and safety of other individuals.

Organ and Tissue Donation: Cornerstone Family Healthcare may use or disclose your medical information to organizations that handle organ and tissue procurement, banking or transplantation.

Workers Compensation or Disability Claims: Cornerstone Family Healthcare may release your medical information for your workers compensation and disability claims and similar programs to appropriate agencies.

Disaster Relief: We may disclose your Protected Health Information to disaster relief organizations that seek your Protected Health Information to coordinate your care, or notify family and friends of your location or condition in a disaster. We will provide you with an opportunity to agree or object to such a disclosure whenever we practically can do so.



➤ **Your written authorization is required for other uses and disclosures:**

The following uses and disclosures of your Protected Health Information will be made only with your written authorization:

- Fund Raising/Marketing- Cornerstone Family Healthcare does not use or disclose your Health Information for fundraising or marketing purposes; And
- Disclosure that constitute a sale of your Protected Health Information.

Noticias Prácticas de Privacidad

Este aviso contiene información importante sobre Cornerstone Family Healthcare (CFH) las prácticas de privacidad que se revisaron de conformidad con la Ley de Responsabilidad (HIPAA) Portabilidad del Seguro de Salud y de 1996 y los reglamentos conexos 78 del Registro Federal de 5625 y cumplir con el 45 CFR § 164.520 (c) (2) (iii). Este aviso describe cómo su información de salud protegida puede ser utilizada para revelar, e indica cómo se obtiene acceso a esta información. Este aviso es un reflejo de la regla final / HITECH Ómnibus 2013 HIPAA. Por favor revise cuidadosamente.

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

Margaret Calero

Director de Gestión de Riesgos y Cumplimiento Corporativo

Teléfono: (845)220-3188

E-mail: mcalero@cornerstonefh.org

NUESTRO COMPROMISO CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN PERSONAL DE SALUD

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE INFORMACIÓN DEL PACIENTE (HIPAA): Cornerstone Family Healthcare entiende que la información sobre su salud y la atención médica que recibe es personal. Estamos comprometidos a proteger su información personal de salud (PHI). Estamos comprometidos a mantener la confidencialidad, la integridad y la seguridad de la información personal que nos ha confiado a usted, nuestro paciente.

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

➤ **Nuestras obligaciones:**

Estamos obligados por ley a:

- ❖ Mantener la privacidad de la información de salud protegida
- ❖ Darle este aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la información sobre su salud
- ❖ Cumplir con los términos de nuestro aviso que está actualmente en vigor.

➤ **Cómo y por qué obtener información personal:**

Cornerstone Family Healthcare utiliza la información personal recopilada sobre usted para proporcionarle los servicios que ha llegado a esperar de nosotros. Utilizamos esta información para proporcionarle el más alto nivel de los servicios de salud, para facturar a las compañías de seguros y otros pagadores de estos servicios y para facilitar las operaciones del día a día que apoyan ambas tareas. Cornerstone Family Healthcare puede recopilar información personal no pública sobre usted de cualquiera de las siguientes fuentes:

- ❖ De usted o su representante en los formularios de solicitud (tales como, nombre, dirección, número de seguro social, fecha de nacimiento, número de teléfono).
- ❖ A partir de las actividades de reclamaciones (de las compañías de seguros y otros proveedores del gobierno y co-contribuyentes).

- ❖ A partir de las interacciones con otros profesionales de la salud (tales como, los médicos que ofrecen servicios de especialidades como cardiología, oncología, la imagen y los servicios de laboratorio).
- ❖ Para los servicios de verificación y presentación de informes de los consumidores (como, pagadores de seguros y de gobierno y de crédito y agencias de cobro).
- ❖ De usted o su representante respecto a sus preferencias (como por ejemplo, hacer llamadas de confirmación a su casa o trabajo con números, para enviar información clínica para su hogar u otra dirección).
- ❖ A partir de otras fuentes con su consentimiento o el consentimiento de su representante (por ejemplo, de su empleador, un abogado u otro miembro de la familia).

➤ **Cómo protegemos su información personal / Robo de Identidad Prevención / rojo de la bandera de Cumplimiento**

Cornerstone Family Healthcare siempre ha creído la protección de la información personal de salud (PHI) para ser lo que es correcto para nuestros pacientes y una práctica de negocio es necesario. Utilizamos controles de información de acuerdo con las normas y prácticas de la industria y nos adaptamos regularmente y revisar estos procedimientos para responder a las cambiantes necesidades y los avances en la tecnología. Es la política de Cornerstone Family Healthcare seguir todas las leyes federales y estatales y los requisitos de información en relación con el robo de identidad y el cumplimiento de Bandera Roja. Si usted cree que ha sido víctima de robo de identidad le animamos a completar la

Declaración jurada de identificación que fue desarrollado por la FTC, junto con la documentación a: www.ftc.gov/bcp/edu/resources/forms/affidavit.pdf.

En el acceso Cornerstone Family Healthcare a su PHI está restringido a nuestros miembros del personal médico y su personal de apoyo para la prestación de la atención médica, los miembros del personal que otros están limitados acceso a su PHI a menos que requieran acceso a proporcionarle servicios adicionales o para procesar las reclamaciones para el pago de la atención que recibe. Podemos compartir la información que recopilamos con lo siguiente:

- ❖ Cornerstone Family Healthcare, centros de salud y los miembros del personal médico.
- ❖ Otros médicos o servicios especiales (como por ejemplo, los cardiólogos, oncólogos, imágenes y servicios de laboratorio).
- ❖ Las compañías de seguros y los pagadores gubernamentales para fines de reembolso (como, GHI, Blue Cross / Blue Shield, MVP, Medicaid y Medicare, etc.).
- ❖ Las agencias gubernamentales, agencias de salud pública (tales como, enfermedades infecciosas notificables, informes de nacimientos y muertes, informes de abuso infantil o negligencia, forense).
- ❖ Otros organismos o entidades con su consentimiento (como, abogado, empresario, escuelas, compañías de seguros).
- ❖ Otras organizaciones permitidas por las leyes que protegen su PHI (tales como, el fraude y la prevención del abuso).
- ❖ Para las oportunidades de investigación específicos, con su consentimiento (por ejemplo, cuando Cornerstone Family Healthcare participa en estudio de investigación regional o nacional).

➤ **Derechos del paciente:**

Usted tiene el derecho de **inspeccionar y copiar la PHI** en sus registros médicos y de facturación. Este derecho no incluye el derecho de inspeccionar y copiar notas de psicoterapia.

Para inspeccionar y **copiar su PHI**, debe presentar su solicitud por escrito a nuestro Director de Cumplimiento Corporativo. Si solicita una copia de la información, podemos cobrar una cuota por los costos de copiado y envío, y para cualquier otro gasto asociado con su solicitud.

Usted tiene derecho a recibir una copia impresa de este aviso. Usted tiene el derecho a recibir una copia impresa de nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad. Usted nos puede pedir que le demos una copia de este aviso en cualquier momento. Para obtener una copia de este aviso a cualquier miembro de nuestro personal o ponerse en contacto con el Administrador de la Práctica departamento. También tenemos nuestro Aviso de prácticas de privacidad en nuestro sitio Web (www.cornerstonefh.org).

Usted tiene el derecho a una copia electrónica de los registros electrónicos de salud. Si su información de salud protegida se mantiene en un formato electrónico que usted tiene el derecho de pedir que se dé una copia electrónica de su registro para usted o transmitirse a otra persona o entidad. Haremos todo lo posible para proporcionar el acceso a su información médica protegida en la forma o formato que usted solicita, si es fácilmente producibles en tales para o formato. Si la información de salud protegida no es fácilmente producibles en la forma o formato que usted solicite su registro será proporcionada en cualquiera de nuestro formato electrónico estándar o si no desea que este formato r forma, una forma impresa legible. Podemos cobrarle una tarifa razonable basada en el costo de la mano de obra asociada con la transmisión de la historia clínica electrónica.

Usted tiene el derecho a modificar su información de salud. Usted puede solicitar por escrito una enmienda a su PHI. Las solicitudes deben hacerse a nuestro Director de Cumplimiento Corporativo. Las solicitudes deben presentarse por escrito. Podemos negar su solicitud si nos pide enmendar información que:

- No fue creada por nosotros, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no está disponible para hacer la corrección,
- No es parte de la información de salud mantenida por o para Cornerstone Family Healthcare
- No es parte de la información que se le permitiría inspeccionar y copiar, o
- Es correcta y completa.

Cualquier modificación que hagamos a su información de salud será compartida con los profesionales de la salud involucrados en su cuidado y para los demás para llevar a cabo las operaciones de pago y atención médica, como se ha descrito anteriormente en este aviso.

Usted tiene derecho a una cuenta de divulgaciones. Usted tiene el derecho de recibir un informe de divulgaciones para fines distintos de las operaciones de tratamiento, pago o atención médica. Su solicitud debe indicar un período de tiempo y no puede incluir información antes del 14 de abril de 2003. La solicitud debe ser por escrito y dirigida al Director de Gestión de Riesgos de Cumplimiento Corporativo /. Podemos cobrarle para esta solicitud.

Usted tiene derecho a solicitar restricciones. Nos puede solicitar para restringir o limitar su PHI que se aplica a las operaciones de pago o el tratamiento de cuidado de la salud. Estas restricciones pueden incluir miembros de la familia y amigos. No estamos obligados a aceptar una restricción que usted puede solicitar si el médico considera que es en su mejor interés de permitir el uso y divulgación de su PHI. Para solicitar una restricción, usted debe hacer su solicitud por escrito a los administradores de la práctica del Departamento. En su solicitud, debe decirnos qué información desea limitar ya quién quiere que se apliquen los límites.

Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales. Usted tiene el derecho de solicitar que nos comunicamos con usted sobre asuntos médicos de cierta manera o en cierto lugar. Por ejemplo, puede pedir que sólo nos comuniquemos con usted por correo o en el trabajo. Para solicitar comunicaciones confidenciales, usted debe hacer su solicitud, por escrito al Director de Cumplimiento Corporativo. Su solicitud debe especificar cómo o dónde desea ser contratado. Cumpliremos con las solicitudes razonables.

Los derechos a las restricciones de divulgación cuando se pagan en su totalidad. Cornerstone Family Healthcare deben estar de acuerdo a la solicitud de un individuo para restringir la divulgación de un plan de salud si el paciente paga en su totalidad por un servicio o artículo.

➤ **Incumplimiento de notificación:**

En el caso de una violación de su PHI que afecta a más de 500 pacientes, el centro de salud le notificará por escrito. Sobre la base de la naturaleza de la violación, el centro de salud le proporcionará un servicio de monitoreo de crédito por un año desde la fecha del evento, si PHI incluye información que pueda afectar su crédito. El centro de salud también proporcionará información en su página web. Nuestro Oficial de Cumplimiento Corporativo dirigirá y ayudará con cualquier preocupación.

➤ **Prohibición de la venta de la PHI:**

La regla final de la regla de Ómnibus prohíbe, salvo excepciones, la venta de PHI sin autorización.

➤ **La divulgación de la información genética con fines de suscripción:**

Los planes de salud no pueden usar o divulgar información de salud genética con fines de suscripción.

➤ **Las quejas:**

Usted puede presentar una queja con Cornerstone Family Healthcare y / o con la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU., si considera que se han violado sus derechos de privacidad. Usted puede presentar una queja por correo o por fax una descripción escrita de su queja o al decirnos acerca de su queja en persona. Por favor contactar:

**Atención: Cornerstone Family Healthcare
David Jolly-Jefe de Operaciones
Margaret Calero -Director de Gestión de Riesgos y Cumplimiento Corporativo
2570 RT. 9W, Suite 10
Cornwall, NY 12518
Teléfono 845-220-3188**

Por favor describa lo que pasó y nos dan las fechas y los nombres de cualquier persona involucrada. Por favor, háganos saber cómo contactar con usted para que podamos responder a su queja. Usted no será penalizado por presentar una queja.

➤ **Los cambios a este aviso:**

Los términos de este aviso se aplican a todos los registros que contienen la información sobre salud que son creados o retenidos por nosotros. Nos reservamos el derecho de revisar cambiar o modificar nuestro aviso de prácticas de privacidad. Cualquier modificación o enmienda a este aviso será efectivo para toda la información que ya tenemos sobre usted, así como cualquier información médica que podamos recibir, crear o mantener en el futuro. Cornerstone Family Healthcare hará un esfuerzo de "buena fe" para documentar que proporcionamos a nuestros paciente con una copia de aviso de privacidad, y usted puede solicitar una copia de nuestro aviso más reciente durante cualquier visita a nuestra organización.

➤ **Cómo podemos utilizar y divulgar su información de salud:**

Las siguientes categorías describen las diferentes maneras en que podemos usar y divulgar su información de salud protegida. Tenga en cuenta que todas las revelaciones no se pueden enumerar a continuación, sin embargo, las diferentes maneras que se nos permite usar y divulgar su información médica no caer con una de las siguientes categorías enumeradas:

1. **Tratamiento:** Cornerstone Family Healthcare puede usar y divulgar su información médica para tratarlo. Muchos de los empleados de Cornerstone Family Healthcare puede utilizar o divulgar su información médica con el fin de tratar o para ayudarle a otros en su tratamiento. Además, podemos revelar su información médica a otros que puede ayudar en su cuidado personal, como su médico y otros profesionales de la salud.
2. **Operaciones de atención médica:** Cornerstone Family Healthcare puede usar y divulgar su información de salud para operar nuestro negocio. Estos usos y divulgaciones son importantes para asegurar la recepción de una atención de calidad y que nuestra organización está bien gestionado. Un ejemplo de la forma en que podemos usar y divulgar su información para nuestras operaciones serían para evaluar la calidad de la atención que recibió de nosotros. También podemos revelar su información a médicos, enfermeras y estudiantes con fines de revisión y aprendizaje. Mantenemos medidas de seguridad para proteger su información de salud protegida contra el acceso y usos no autorizados.
3. **Recordatorios de citas:** Nuestra organización puede usar y divulgar su información de salud protegida para recordarle que tiene una cita. La información puede ser enviada por correo de voz, mensaje de prueba o de correo electrónico.
4. **Los individuos involucrados en su cuidado o pago de su cuidado:** Cuando sea apropiado, podemos compartir información médica con una persona que esté involucrado en su atención médica o el pago de su cuidado, como su familia o un amigo cercano. También podemos notificar a su familia sobre su ubicación o condición general o revelar dicha información a una entidad que ayuda en caso de desastre.
5. **Investigación:** Bajo ciertas circunstancias, podemos utilizar y divulgar la información sobre salud para la investigación. Por ejemplo, un proyecto de investigación puede implicar comparar la salud de los pacientes que recibieron un tratamiento a aquellos que recibieron otro para la misma condición. Antes de usar o divulgar información médica para investigación, el proyecto pasará por un proceso de aprobación especial. Incluso sin especial, podemos permitir a los investigadores a buscar en los registros, para ayudarles a identificar pacientes que pueden incluirse en el proyecto de investigación o para otros fines similares, siempre y cuando no eliminan o realizar una copia de cualquier información sobre salud.

➤ **Director de Cumplimiento Corporativo:**

Cornerstone Family Healthcare ha nombrado un Director de Cumplimiento Corporativo. Nuestro director ofrece programas de formación anuales de nuestro Consejo de Administración, los miembros del personal clínico y todos los demás empleados con respecto a nuestras políticas y procedimientos para implementar y asegurar el guardia de seguridad de la información de salud protegida.

➤ **Revelación:**

Sólo revelaremos información médica protegida según lo permitido por la ley o con su permiso. Haremos todos los esfuerzos posibles para evitar la divulgación no intencional aunque los reglamentos consideran que tales revelaciones legal. Cuando sea necesario para su cuidado y tratamiento o cualquier actividad relacionada con su atención médica, usamos la información médica protegida internamente y divulgar dicha información a otros proveedores de atención médica (dentistas, hospitales, hogares de ancianos, aseguradoras, administradores de terceros, pagadores y otros .. que tal vez financieramente responsable del pago de los servicios y beneficios que

recibe, proveedores, consultores, autoridades gubernamentales y otras entidades de topografía y sus respectivos agentes Dichas partes para mantener su información protegida de salud confidencial conforme a lo dispuesto por la ley Algunos ejemplos son:

- Actividades de evaluación de la calidad y mejora, tales como la revisión por pares y la acreditación de los proveedores participantes: desarrollo de programas y acreditaciones.
- La medición del rendimiento y análisis de la evaluación de resultados y de propiedades saludables.
- Gestión de sistemas de datos e información y
- Realización de regulación cumplimiento / presentación de informes y actividades de salud pública; responder a las solicitudes de información de las autoridades reguladoras, en respuesta a citaciones judiciales o agencias gubernamentales como exige la ley, reportar cualquier sospecha de fraude o actividad criminal real o de otro tipo; la realización de un litigio, el arbitraje y la realización de responsabilidad civil, subrogación y actividades relacionadas.

➤ **Otras Revelaciones:**

Los pacientes pueden solicitar por escrito que su información médica protegida ser revelada a un tercero. Por ejemplo, usted puede desear tener sus expedientes disponibles para un amigo, un vecino o un miembro de la familia para ayudar a resolver una pregunta sobre un reclamo u otras preocupaciones que tiene. Por favor, firmar un formulario de autorización en la recepción si este es su deseo.

➤ **Situaciones especiales:**

Las siguientes categorías describen las condiciones adicionales en las cuales podemos utilizar o revelar su información de salud protegida

Requerido por la ley: Vamos a utilizar o divulgar información médica sobre usted cuando sea requerido para ello por internacionales, federales, estatales o locales.

Actividades de Salud Pública:

1. Para prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidad
2. Mantener registros vitales, como el nacimiento o la muerte
3. Informar abuso o negligencia infantil
4. Notificar a una persona en relación con la posible exposición a una enfermedad contagiosa.
5. Para notificar a una persona en relación con un riesgo potencial para la propagación o contagio de una enfermedad o condición.
6. Informar reacciones a medicamentos o problemas con productos o dispositivos
7. Para entrar en contacto la salud pública vigilancia, investigación o intervención.
8. Notificar individuos si un producto o dispositivo que estén utilizando ha sido retirado del mercado
9. Para notificar a las agencias gubernamentales apropiadas y autoridades en relación con el posible abuso o negligencia de un paciente adulto incluyendo la violencia doméstica; Sin embargo, solamente revelaremos esta información si el paciente está de acuerdo o si estamos obligados o autorizados por ley a revelar esta información.

10. Notificar a su empleador bajo circunstancias limitadas, relacionadas principalmente a una lesión trabajo o enfermedad o inspección médica.

Asociados comerciales: Podemos revelar información de salud a nuestros socios comerciales que realizan funciones en nuestro nombre o nos proporcionan servicios si la información es necesaria para dichas funciones o servicios. Por ejemplo, podemos usar otra empresa para llevar a cabo los servicios de facturación en nuestro nombre. Todos nuestros socios de negocios están obligados a proteger la privacidad de su información y no se les permite usar o divulgar cualquier información que no sea como se especifica en nuestro contrato.

Militares y Veteranos: Si usted es un miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar información de salud como es requerido por las autoridades militares. También podemos divulgar información médica a las autoridades militares extranjeras apropiadas si usted es un miembro de un ejército extranjero.

El incumplimiento fines de notificación de datos: Podemos usar o divulgar su información de salud protegida para proporcionar anuncios que sean legalmente requeridos de acceso no autorizado o la divulgación de su información médica.

Abuso, abandono y violencia doméstica: Podemos revelar su información de salud a una autoridad del gobierno si creemos que usted es una víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica. Si hacemos esta divulgación, se le informará de ello, a menos que usted piensa informar a los lugares en los que el riesgo de daño grave o si tuviéramos que informar a su representante personal no es otra cosa en su mejor interés.

Actividades de supervisión de salud: Nuestra organización puede divulgar su información de salud a una agencia de vigilancia de salud para actividades autorizadas por la ley. Las actividades de supervisión pueden incluir, por ejemplo, investigaciones, inspecciones, auditorías, encuestas, acreditación y medidas disciplinarias; civil, procedimientos o acciones administrativas y penales; u otras actividades necesarias para que el gobierno controle los programas y el cumplimiento de las normas de derechos civiles.

Demandas y procedimientos similares: Cornerstone Family Healthcare puede utilizar y divulgar su información de salud en respuesta a una orden judicial o administrativa, si usted está involucrado en una demanda o procedimiento similar. También podemos revelar su información médica en respuesta a una petición de descubrimiento, una citación judicial, u otro proceso legal por otra parte involucrada en la disputa, pero solamente si hemos hecho un esfuerzo para informarle de la solicitud o para obtener orden para proteger la información de la parte requerida.

Cumplimiento de la ley: Podemos dar a conocer la información sobre salud, si así lo solicita por agentes del orden:

1. Con respecto a una víctima de un crimen en ciertas situaciones, si no podemos obtener el acuerdo de las personas por las leyes estatales
2. Con respecto a una muerte que creemos que podría haber resultado de una conducta criminal
3. Respecto a conducta criminal en Cornerstone Family Healthcare
4. En respuesta a una orden judicial, citación, orden judicial, citación o proceso legal similar
5. Para identificar / localizar a un sospechoso, testigo importante, fugitivo o persona desaparecida; y
6. En caso de emergencia, para reportar un crimen (incluyendo la localización o la víctima (s) del crimen, o la descripción, identidad o ubicación del perpetrador.

Médicos forenses y directores de funerarias: Cornerstone Family Healthcare puede divulgar información médica a un médico forense. Esto puede ser necesario, por ejemplo, para identificar a una persona fallecida o para determinar la causa de la muerte. También podemos revelar información médica acerca de nuestros pacientes a directores de funerarias según sea necesario para llevar a cabo sus funciones.

Seguridad Nacional y Actividades de Inteligencia: Podemos revelar información médica a funcionarios federales autorizados para la inteligencia, contrainteligencia, y otras actividades de seguridad nacional autorizadas por la ley.

Servicios de protección del Presidente y otros: Podemos revelar información sobre salud para autorizar las autoridades federales para que puedan brindar protección al Presidente, otras personas autorizadas jefes de estado extranjeros o para realizar investigaciones especiales.

Las amenazas graves para la salud o seguridad: Cornerstone Family Healthcare puede utilizar o divulgar su información de salud cuando sea necesario para reducir o prevenir una amenaza grave para su salud y seguridad o la salud y seguridad de otro individuo o del público. En estas circunstancias, sólo haremos divulgación a la persona u organización que pueda ayudar a prevenir la amenaza.

Los reclusos o personas en custodia: Si usted es un preso de una institución correccional o bajo la custodia de un oficial de la ley, podemos revelar su información de salud a la institución correccional o al funcionario policial. Esta divulgación sería necesaria para:

1. Para la institución para proveer servicios de salud a usted.
2. Para la seguridad y protección de la institución correccional; y
3. A fin de proteger su salud y seguridad o la salud y seguridad de otros individuos.

Donación de Órganos y Tejidos: Cornerstone Family Healthcare puede utilizar o divulgar su información médica a organizaciones que se encargan de órganos y tejidos adquisición, almacenamiento o trasplante.

Compensación de los trabajadores o de las solicitudes de incapacidad: Cornerstone Family Healthcare puede revelar su información médica para su compensación a los trabajadores y las reclamaciones de incapacidad y otros programas similares a los organismos adecuados.

Ayuda para Desastres: Podemos revelar su información de salud protegida a organizaciones de socorro que buscan su información médica protegida para coordinar su cuidado, o notificar a los amigos de su ubicación o estado y la familia en un desastre. Nosotros le proporcionará la oportunidad de aceptar u oponerse a tal divulgación siempre que prácticamente podemos hacerlo.

Se requiere su autorización por escrito para otros usos y divulgaciones:

- Fondos / Marketing-Cornerstone Family Healthcare no utiliza ni divulga su información médica para fines de recaudación de fondos o de marketing; Y
- La revelación de que constituye una venta de su Información de Salud Protegida.