

Dolores (Lolita) B. Grohmann, LMFT

Terapeuta de matrimonio y familia-Lic. # MT 1891
Bridgewater Professional Park-4913 Van Dyke Rd
Lutz, FL 33558 - Tel. 813-924-3491

Aviso de prácticas de privacidad

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE NOSOTROS Y CÓMO PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVISE CUIDADOSAMENTE

Esta práctica está dedicada a mantener la privacidad de su información personal de salud. La ley estatal requiere que no se brinde información sobre su tratamiento sin su permiso. Las únicas excepciones a esto son 1) si se cree que existe un peligro claro y presente de daño para alguien, 2) si un juez requiere información específica en un caso judicial, 3) si se sospecha que se trata de un delito penal de un niño, se ha producido abuso o negligencia de adultos discapacitados o ancianos.

El tratamiento cubierto por el seguro requiere autorización para divulgar información a su proveedor de seguro, a fin de obtener la aprobación del tratamiento y facturar los servicios. Si existe la necesidad de usar o divulgar su información personal por cualquier otro motivo, esto se discutirá con usted y se le pedirá que firme una autorización de divulgación.

La recientemente promulgada Ley de Portabilidad y Privacidad del Seguro de Salud de 1996 (HIPPA) requiere que proporcionemos esta política de privacidad. Este aviso de prácticas de privacidad es una versión resumida de la política completa que está disponible en la oficina. Por favor, pregunte si desea revisarlo.

Cuando accedemos, diagnosticamos, tratamos o lo derivamos, recopilaremos lo que la ley llama Información de salud protegida (PHI) sobre usted. Esta información se utilizará para decidir qué tratamiento es mejor para usted y para brindarle tratamiento. También podemos compartir esta información con otras personas que le brinden tratamiento o que lo necesiten para organizar el pago de su tratamiento o para realizar otras operaciones de atención médica, siempre que esto no viole la ley estatal. Divulgaremos la información mínima necesaria. Tiene derecho a solicitar y recibir información sobre a quién se divulgó su PHI. Tiene derecho a solicitar por escrito que se restrinja la divulgación de su PHI. Si bien el terapeuta no está obligado a aceptar la solicitud, si el terapeuta acepta la restricción, se cumplirá ese acuerdo. Puede haber cambios en esta política, y si hay cambios, esos cambios se publicarán en la oficina para su revisión.

No dude en discutir cualquier pregunta o inquietud que pueda tener conmigo.