



**Firme este formulario para reconocer que ha recibido una copia del Aviso
Conjunto de Prácticas de Privacidad de CSH.**

El Aviso Conjunto de Prácticas de Privacidad ("Aviso") describe sus derechos con respecto a su información de salud protegida, los posibles usos de su información de salud protegida y cómo debemos proteger la confidencialidad de su información de salud protegida.

El firmar este formulario no indica consentimiento.

Al firmar este documento, usted sólo declara que le hemos entregado una copia del Aviso. Le recomendamos que lea atentamente el Aviso completo. También puede acceder al Aviso en nuestro sitio web, www.columbusspeech.org

Me han entregado el Aviso Conjunto de Prácticas de Privacidad de Columbus Speech & Hearing para que lo revise. Entiendo que puedo solicitar una copia escrita del Aviso Conjunto de Prácticas de Privacidad de CSH en cualquier momento.

Nombre del cliente/paciente: _____

Firma del padre/tutor/paciente: _____ Fecha: _____

RESUMEN DEL AVISO CONJUNTO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Nota: Esta información se describe en detalle en el Aviso Conjunto de Prácticas de Privacidad.

Tienes derecho a:

- Revisar y recibir una copia de su información de salud protegida.
- Modificar su información de salud protegida.
- Recibir un informe de las divulgaciones que hemos hecho de su información de salud protegida.
- Solicitar restricciones sobre qué información utilizamos o cómo compartimos su información de salud protegida.
- Recibir una copia impresa de nuestro Aviso conjunto de prácticas de privacidad.

Estos derechos tienen restricciones especiales. Es importante que lea el aviso completo.

Podríamos utilizar su información de salud protegida para:

- Planificar su atención.
- Ayudar a sus proveedores de atención médica a comunicarse y trabajar juntos para cuidarlo.
- Presentar facturas para pagar su atención.
- Ayudar al reembolso de su atención médica a garantizar el tipo y la cantidad de servicios brindados.
- Compartir información con funcionarios y organizaciones cuando la ley les exija o les exija hacerlo, y ayudar a mejorar la calidad de la atención médica.

Su información de salud protegida podría usarse para ayudar a capacitar y educar a los profesionales de la salud. En todos los casos, cada persona que accede a su información está sujeta a nuestros requisitos de confidencialidad, como se describe en nuestro Aviso Conjunto de Prácticas de Privacidad.

Revisado en marzo de 2023