



Notice of Privacy Practices

This notice describes how medical information about you may be used and disclosed and how you can have access to this information. Please review it carefully

Canyon Pediatrics appreciates you as our patient and we strive to maintain your personal information in a confidential manner at all times. Recent changes in the healthcare industry promotes and enforces these standards to all parties who have access to your protected health information (PHI). These standards are enforced through the Department of Health and Human Services according to the regulations outlined in the Health Insurance Portability & Accountability Act (HIPAA) of 1996. Part of what this means to you and your family is that your records are often used in many ways. We at Canyon Pediatrics would like to take this opportunity to share with you the responsibility we feel towards you and the private information with which you have entrusted us.

The primary use of your medical records is to assist your provider in the delivery of quality medical care and to document each aspect of this care. Routinely, our office provides information related to your visits, such as the reason, examinations, and results of tests, to other parties who are involved in your treatment, payment of medical bills, continuation of care or care coordination, or the operation of our medical practice.

We are required to follow the terms of this notice of privacy practices. We may, however, change the terms of our notice at any time. A new notice will be effective for all protected health information that we maintain at that time. We will provide you with the newest revised Notice of Privacy practices on request or annually.

Uses and Disclosures

Canyon Pediatrics may use and disclose protected health information (PHI) for the purposes of *treatment, payment, and healthcare operations*. For Example:

- **Treatment:** We may release medical information to another healthcare provider, laboratory, or prior authorization associate to provide you with quality care. This may also include behavioral health healthcare providers.
- **Payment:** We may share your PHI with specific others to obtain payment for your healthcare services. These may include, but are not limited to, health insurance companies, billing personnel, collection agencies, and family members who are responsible for your account.
- **Operations:** We may use or disclose health information during routine business operations. For example, we may use your health information to evaluate the quality of care you are receiving or to educate our physicians and staff on how to improve the care they provide for you. We may leave messages on your home answering machine regarding our need to speak with you or the status of an appointment. Your health information may be provided to business associates who provide services to us, such as billing companies, consultants, attorneys, and behavioral health providers and Community Resources, like Unite US. Each associate shall meet or exceed these privacy practices and have written agreement on file with our office of their intent to comply.
- **Personal Representatives:** To a person, under applicable law (Providing evidence of such upon request) has the authority to represent you, such as a parent or legal guardian.
- **Public Health Officials:** Such officials include, but are not limited to, the Arizona Department of Health Services for site and records inspections, ASIIS immunization registry, The Arizona Health information Exchange (HIE) and any other public health authority, as authorized by law, to prevent or control disease, injury, or disability.



Aviso de Prácticas de Privacidad

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y cómo puede tener acceso a esta información. Por favor revísalo cuidadosamente

Canyon Pediatrics lo aprecia como paciente ambulatorio y nos esforzamos por mantener su información personal de manera confidencial en todo momento. Los cambios recientes en la industria de la salud promueven y hacen cumplir estas normas a todas las partes que tienen acceso a su información de salud protegida (PHI). Estas normas se aplican a través del Departamento de Salud y Servicios Humanos de acuerdo con las regulaciones descritas en la Ley de Responsabilidad y Portabilidad de Seguros de Salud. (HIPPA) de 1996. Parte de lo que esto significa para usted y su familia es que sus registros a menudo se usan de muchas maneras. En Canyon Pediatrics nos gustaría aprovechar esta oportunidad para compartir con usted la responsabilidad que sentimos hacia usted y la información privada que nos ha confiado.

El uso principal de sus registros médicos es ayudar a su proveedor a proporcionar atención médica de calidad y documentar cada aspecto de esta atención. Rutinariamente, nuestra oficina proporciona información relacionada con sus visitas, como la razón, los exámenes y los resultados de las pruebas, a otras partes involucradas en su tratamiento, el pago de las facturas médicas, la continuación de la atención o la coordinación de la atención, o el funcionamiento de nuestra práctica médica.

Estamos obligados a seguir los términos de este aviso de prácticas de privacidad. Sin embargo, podemos cambiar los términos de nuestro aviso en cualquier momento. Un nuevo aviso será efectivo para toda la información de salud protegida que mantenemos en ese momento. Le proporcionaremos las últimas prácticas revisadas de Aviso de Privacidad a solicitud o anualmente

Usos y Divulgacion

Canyon Pediatrics puede usar y divulgar información médica protegida (PHI) para fines de tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Por ejemplo:

- **Tratamiento:** podemos divulgar información médica a otro proveedor de atención médica, laboratorio o asociado de autorización previa con el fin de brindarle atención de calidad. Esto también puede incluir proveedores de atención médica de salud del comportamiento.
- **Pago:** Es posible que compartamos su PHI con otras personas específicas en un intento de obtener el pago de sus servicios de atención médica. Estos pueden incluir, entre otros, compañías de seguros de salud, personal de facturación, agencias de cobro y familiares que son responsables de su cuenta.
- **Operaciones:** podemos usar o divulgar información de salud en el curso de operaciones comerciales de rutina. Por ejemplo, podemos usar su información de salud para evaluar la calidad de la atención que recibe o para educar a nuestros médicos y al personal sobre cómo mejorar la atención que le brindan. Es posible que dejemos mensajes en el contestador automático de su casa con respecto a nuestra necesidad de hablar con usted o el estado de una cita. Su información de salud puede ser proporcionada a lossocios comerciales que nos brindan servicios, tales como compañías de facturación, consultores, abogados y proveedores de salud del comportamiento y Recursos Comunitarios, como UNITE US. Cada asociado deberá cumplir o exceder estas prácticas de privacidad y tener un acuerdo por escrito en el archivo con nuestra oficina de su intención de cumplir.
- **Representantes personales:** para una persona, conforme a la ley aplicable (Que proporciona evidencia de los mismos a solicitud) tiene la autoridad para representarlo, como un padre o tutor legal
- **Funcionarios de salud pública:** dichos funcionarios incluyen, entre otros, el Departamento de Servicios de Salud de Arizona para inspecciones de sitios y registros, el registro de inmunización ASIIS, elIntercambio

- **Law Enforcement Agencies:** in certain instances, such as child abuse, unknown cause of death to a patient, or the loss of gain of legal guardianship, PHI may be disclosed to law enforcement officials or child protective services.
- **Judicial and Administrative Proceedings:** in response to a court order, subpoena, discovery request, or other lawful, judicial, or administrative proceedings

These examples of permitted uses and disclosures listed above are not provided as an all-inclusive list of the ways in which PHI may be used. They are provided to describe in general the types of uses and disclosures that may be made.

Other Disclosures

Other uses and disclosures of your PHI will only be made upon receiving your written authorization. You may revoke an authorization at any time by providing written notice to us that you wish to revoke an authorization. We will honor a request to revoke as of the day it is received and to the extent that we have not already used or disclosed your PHI in good faith with the authorization.

Communication

You have the right to request that Canyon Pediatrics communicate with you about your health and related issues in a particular manner. For instance, you may ask that we contact you at home rather than at work. Such requests should be submitted in writing. We will accommodate all reasonable requests.

Inspect and Copy

You have the right to inspect and obtain a copy of the health information that may be used to make decisions about you, including patient medical records and billing history, but not including psychotherapy notes. You must submit your request in writing.

Amendments

You may ask us to amend your health information if you believe it is incorrect or incomplete, as long as the information is kept by our practice. To request an amendment, your request must be made in writing and submitted to Canyon Pediatrics. You must provide us with a verifiable reason that supports your request for amendment.

Accounting of Disclosure

You may ask us to provide you with an accounting of any disclosures of your PHI, if any, for reasons other than disclosures for treatment, payment, and healthcare operations, as described above, and disclosures made to you or your personal representative

Right to a Copy of this Notice

You are entitled to receive a copy of this Notice of Privacy Practices. You may obtain a copy of this notice at any time after you sign an *Acknowledgment of Receipt*. This Acknowledgment of receipt shall be placed in your medical record.

Complaints

If you believe that your privacy rights have been violated, you may file a complaint with our practice or with the Secretary of the Department of Health and Human Services. To file a complaint with our practice, contact our CEO or practice manager. All complaints must be submitted in writing. You will not be penalized in any way for filing a complaint.

Privacy contact

You may contact the CEO/Privacy officer for Canyon Pediatrics at any time by calling 480-507-2199

de información de salud de Arizona (HIE) y cualquier otra autoridad de salud pública, según lo autorizado por Ley, para prevenir o controlar enfermedades, lesiones o incapacidades.

- **Agencias encargadas de hacer cumplir la ley:** en ciertos casos, como el abuso infantil, la causa desconocida de la muerte de un paciente o la pérdida de la tutela legal, la PHI puede divulgarse a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley o los servicios de protección infantil

Procedimientos judiciales y administrativos: en respuesta a una orden judicial, citación, solicitud de descubrimiento u otros procedimientos legales, judiciales o administrativos

Estos ejemplos de usos permitidos y divulgaciones enumerados anteriormente no se proporcionan como una lista exhaustiva de las formas en que se puede usar la PHI. Se proporcionan para describir en general los tipos de usos y divulgaciones que se pueden hacer.

Otras Revelaciones

Otros usos y divulgaciones de su PHI solo se realizarán al recibir su autorización por escrito. Puede revocar una autorización en cualquier momento enviándonos una notificación por escrito indicando que desea revocar una autorización. Respetaremos una solicitud de revocación a partir del día en que se reciba y en la medida en que aún no hayamos utilizado o divulgado su PHI de buena fe con la autorización.

Comunicación

Usted tiene el derecho de solicitar que Canyon Pediatrics se comunice con usted sobre su salud y problemas relacionados de una manera particular. Por ejemplo, puede solicitar que nos comuniquemos con usted en su casa en lugar de en el trabajo. Dichas solicitudes deberán ser presentadas por escrito. Vamos a acomodar todas las solicitudes razonables.

Inspeccionar y copiar

Tiene derecho a inspeccionar y obtener una copia de la información de salud que se puede usar para tomar decisiones sobre usted, incluidos los registros médicos del paciente y el historial de facturación, pero sin incluir las notas de psicoterapia. Debe presentar su solicitud por escrito.

Enmiendas

Puede pedirnos que modifiquemos su información de salud si considera que es incorrecta o está incompleta, siempre y cuando nuestra práctica la guarde. Para solicitar una enmienda, su solicitud debe hacerse por escrito y enviarse a Canyon Pediatrics. Debe proporcionarnos una razón verificable que respalde su solicitud de modificación.

Acontabilidad de Divulgacion

Puede solicitarnos que le proporcionemos un informe de las divulgaciones de su PHI, si las hubiera, por motivos distintos a las divulgaciones para el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica, como se describe anteriormente, y las divulgaciones hechas a usted o a su representante personal.

Derecho a una copia de este aviso

Usted tiene derecho a recibir una copia de este Aviso de prácticas de privacidad. Puede obtener una copia de este aviso en cualquier momento después de firmar un Acuse de recibo. Este acuse de recibo se incluirá en su registro médico.

Quejas

Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante nuestra práctica o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Para presentar una queja ante nuestra práctica, comuníquese con nuestro CEO o gerente de práctica. Todas las quejas deben ser presentadas por escrito. Usted no será penalizado de ninguna manera por presentar una queja.

Contacto de Privacidad

Puede comunicarse con el CEO / Oficial de privacidad de Canyon Pediatrics en cualquier momento llamando al 480-507-2199