



AVISO DE PRÁTICAS DE PRIVACIDADE (Notice of Privacy Practices, NPP)

Aviso sobre Práticas de Privacidade
Confirmação de recebimento

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

Ao assinar este formulário, você confirma o recebimento do Aviso de Práticas de Privacidade do San Mateo County Health. Nosso Aviso de Práticas de Privacidade fornece informações a respeito de como podemos usar e divulgar as suas informações de saúde protegidas. Nós o incentivamos a lê-lo integralmente.

Nosso Aviso de Práticas de Privacidade está sujeito a alterações. Se alterarmos nosso aviso, você poderá obter uma cópia do aviso revisado entrando em contato com o San Mateo Medical Center: (650) 573-2354.

Se você tiver alguma dúvida sobre o nosso Aviso de Práticas de Privacidade, entre em contato:
Privacy Officer
(650) 573-2329
San Mateo Medical Center
222 West 39th Avenue San
Mateo, CA 94403

Confirmo o recebimento do Aviso de Práticas de Privacidade do Departamento de Saúde do condado de San Mateo (Privacy Practices of San Mateo County Health).

Nome legível do cliente/paciente/representante autorizado

Assinatura

Data/hora

Se assinado por outra pessoa que não seja o
paciente/cliente, inclua o nome e o parentesco

IMPOSSIBILIDADE DE OBTER CONFIRMAÇÃO:
Indique o motivo pelo qual a confirmação não foi obtida

nome do cliente/paciente/representante autorizado (em letra de forma)

Assinatura

Motivo pelo qual não foi obtida



Data/hora

**Se assinado por outra pessoa que não seja o
paciente/cliente, inclua o nome e o parentesco**

AVISO SOBRE PRÁTICAS DE PRIVACIDADE

Data de vigência:

RESUMO

O San Mateo County Health (SMCH) valoriza sua privacidade e protegerá suas informações de saúde. Esses serviços podem ser prestados pelos Serviços para Idosos e Pessoas com Deficiência (Aging & Disability Services), Serviços de Saúde Comportamental e Recuperação (Behavioral Health & Recovery Services, BHRS), Family Health Services (FHS), Serviços de Saúde Correcional (Correctional Health Services, CHS) e/ou pelo Hospital e Clínicas SMMC. O **Aviso de Práticas de Privacidade** completo detalha como o SMCH protege suas informações de saúde para garantir que apenas a quantidade mínima de informações seja usada ou divulgada a pessoas com o direito legal de acessar ou ler suas informações.

Observe atentamente o seguinte:

- "Uso" significa o compartilhamento e a utilização de informações pelos provedores e funcionários do SMCH.
- "Divulgação" significa a liberação de informações pelo SMCH para terceiros fora dos serviços do SMCH.
- "Autorização" significa dar permissão por escrito ao SMCH para divulgar as suas informações a você ou a outras pessoas.

Por lei, você tem o direito legal de:

- Receber um aviso por escrito explicando como os serviços da SMCH, conforme observado acima, usarão e divulgarão suas informações.
- Ver e receber uma cópia de seus prontuários de saúde (com várias exceções).
- Solicitar a correção, adição ou outra alteração dos seus registros de saúde.
- Solicitar restrições sobre determinados usos ou divulgações.
- Solicitar comunicações confidenciais e pedir à SMCH que entre em contato com você de uma forma específica.
- Receber um documento por escrito explicando onde a SMCH divulgou suas informações de saúde, incluindo os regulamentos federais de confidencialidade sobre transtornos por uso de substâncias (42 Código de Regulamentos Federais (Code of Federal Regulations, CFR) Parte 2) e as proteções de privacidade da Califórnia.
- Autorizar a divulgação das suas informações de saúde. *OBSERVAÇÃO: Seu prestador do SMCH poderá divulgar suas informações de saúde conforme necessário para tratamento, pagamento ou operações comerciais sem sua autorização.*
Revogue seu consentimento para divulgar seus registros de uso de

substâncias.

O Aviso de Práticas de Privacidade informará a você:

- COMO AS INFORMAÇÕES DE SAÚDE SOBRE VOCÊ PODEM SER USADAS E DIVULGADAS
- SEUS DIREITOS EM RELAÇÃO ÀS SUAS INFORMAÇÕES DE SAÚDE
- COMO APRESENTAR UMA RECLAMAÇÃO SOBRE UMA VIOLAÇÃO DA PRIVACIDADE OU DA SEGURANÇA DE SUAS INFORMAÇÕES DE SAÚDE, OU DE SEUS DIREITOS RELACIONADOS ÀS SUAS INFORMAÇÕES
- VOCÊ TEM DIREITO A UMA CÓPIA DESTA AVISO, EM FORMATO IMPRESSO OU ELETRÔNICO, E A DISCUTI-LO COM OS RESPONSÁVEIS DESIGNADOS PELA PRIVACIDADE DA SMCH, SE TIVER ALGUMA DÚVIDA. PARA A PARTE 2, ENTRE EM CONTATO COM O ESCRITÓRIO DE ASSUNTOS DO CONSUMIDOR E DA FAMÍLIA DA BHRS.

A equipe da SMCH se compromete a seguir as diretrizes descritas no Aviso de Práticas de Privacidade. Ele será afixado em todos os locais de prestação de cuidados e administrativos. Um novo aviso será disponibilizado aos pacientes se alguma parte do Aviso de Práticas de Privacidade for alterada.



Se você tiver alguma dúvida sobre seus direitos de privacidade, entre em contato com:	
Serviços para Idosos e Pessoas com Deficiência: Diretor de Privacidade do SMMC	(650) 573-2329
Serviços de Saúde Comportamental e Recuperação (BHRS): Escritório de Assuntos do Consumidor e da Família do BHRS	(800) 388-5189
Family Health Services (FHS): Diretor de Privacidade do FHS	(650) 373-3234
Serviços Hospitalares e Clínicos: Diretor de Privacidade do SMMC	(650) 573-2329
Saúde Pública, Políticas e Planejamento: Escritório de Privacidade do SMMC	(650) 573-2329
Secretaria de Saúde e Serviços Humanos: Centro de Resposta ao Cliente	(800) 368-1019

AVISO SOBRE PRÁTICAS DE PRIVACIDADE

O Aviso de Práticas de Privacidade descreve como suas informações médicas, sociais, de saúde comportamental e sobre transtorno por uso de substâncias podem ser usadas e divulgadas. Este aviso também inclui como você pode acessar essas informações. Leia o documento com atenção.

Se você tiver alguma dúvida sobre este aviso, entre em contato com:	
Serviços para Idosos e Pessoas com Deficiência: Diretor de Privacidade do SMMC	(650) 573-2329
Serviços de Saúde Comportamental e Recuperação (BHRS): Escritório de Assuntos do Consumidor e da Família do BHRS	(800) 388-5189
Family Health Services (FHS): Diretor de Privacidade do FHS	(650) 373-3234
Serviços Hospitalares e Clínicos: Diretor de Privacidade do SMMC	(650) 573-2329
Saúde Pública, Políticas e Planejamento: Escritório de Privacidade do SMMC	(650) 573-2329
Secretaria de Saúde e Serviços Humanos: Centro de Resposta ao Cliente	(800) 368-1019

QUEM SEGUIRÁ ESTE AVISO

Este aviso descreve as práticas dos serviços do San Mateo County Health (SMCH) e das seguintes entidades:

- Qualquer profissional de saúde autorizado a prestar tratamento e inserir informações em seu prontuário médico, social e/ou de saúde comportamental
- Todas as divisões, departamentos e serviços do SMCH
- Todo voluntário ou estudante que lhe preste serviços
- Todos os funcionários do SMCH, equipe contratada e outros profissionais médicos e de saúde comportamental

Todas as entidades listadas acima devem cumprir os termos do Aviso de Práticas de Privacidade. Além disso, essas entidades podem compartilhar entre si informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental para fins de Tratamento, Pagamento ou Operações Médicas (Treatment, Payment, or Medical Operations, TPO), conforme descrito neste aviso.

NOSSO COMPROMISSO: INFORMAÇÕES MÉDICAS

O SMCH entende que suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental são pessoais e está comprometido em protegê-las. Para fornecer atendimento de qualidade e cumprir determinados requisitos legais, um registro é criado sempre que você recebe atendimento e/ou serviços do SMCH. O Aviso de Práticas de Privacidade se aplica a todos os registros do seu atendimento gerados por qualquer serviço do SMCH, sejam eles feitos por seu terapeuta pessoal, médico, equipe de tratamento ou outro pessoal. Este aviso abrange todo serviço que você receber como cliente/paciente do SMCH, independentemente da localização.

O Aviso de Práticas de Privacidade descreve os seus direitos e como o SMCH pode usar e divulgar suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental. Ele também descreve as obrigações do SMCH em relação ao uso e à divulgação dessas informações de saúde.

O SMCH é obrigado por lei a:

- Garantir que as informações de saúde que identificam você sejam mantidas em sigilo (com certas exceções).
- Fornecer a você o Aviso de Práticas de Privacidade, que descreve os deveres legais e as práticas de privacidade do SMCH com relação às suas informações de saúde
- Seguir os termos do Aviso de Práticas de Privacidade que estão atualmente em vigor
- Proteger informações sobre status migratório, status de documentação e origem nacional, conforme exigido pela SB 54 e pela SB 81.
- Manter sistemas integrados de prontuários eletrônicos de saúde. Os membros da equipe acessam informações apenas conforme necessário para desempenhar suas funções e em conformidade com as leis de privacidade aplicáveis. **O acesso aos registros de transtorno por uso de substâncias protegidos pela 42 CFR Parte 2 é restrito com base na função, nas atribuições do cargo e na autorização legal, e está sujeito a auditoria e monitoramento.**

COMO A SMCH PODE USAR E DIVULGAR INFORMAÇÕES MÉDICAS, SOCIAIS E DE SAÚDE COMPORTAMENTAL SOBRE VOCÊ

As seguintes categorias descrevem as diferentes formas de como o SMCH pode usar e divulgar suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental. Cada categoria de uso ou divulgação fornece uma definição e um exemplo (quando necessário). Embora nem todas as categorias de uso ou divulgação estejam listadas, todas as formas pelas quais a SMCH tem permissão para usar e divulgar informações são descritas e se enquadram em uma dessas categorias.

COMO A SMCH PODE USAR E DIVULGAR REGISTROS DE TRANSTORNO POR USO DE SUBSTÂNCIAS (SUBSTANCE USE DISORDER, SUD)

Certos programas e serviços prestados pela SMCH, incluindo os programas de tratamento de transtorno por uso de substâncias do BHRS, são programas com assistência federal sujeitos a proteções adicionais de confidencialidade nos termos da lei federal (42 CFR Parte 2). Essas leis federais oferecem proteções reforçadas de privacidade para registros médicos relacionados ao diagnóstico, tratamento ou encaminhamento de transtorno por uso de substâncias. Nós notificaremos você prontamente se ocorrer uma violação que possa comprometer a privacidade ou a segurança de suas informações, de **acordo com a legislação federal aplicável, incluindo os requisitos de notificação de violação da Lei de Portabilidade e Responsabilidade do Seguro de Saúde (The Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA) e da 42 CFR Parte 2.** Podemos usar e divulgar suas informações

de saúde para Tratamento, Pagamento e Operações de Assistência à Saúde (Treatment, Payment, and Healthcare Operations, TPO), conforme permitido por lei. **Para registros protegidos pela 42 CFR Parte 2, as divulgações para Tratamento, Pagamento e Operações de Assistência à Saúde exigem seu consentimento por escrito, a menos que se aplique uma exceção específica prevista na lei federal.** Esses registros exigem o consentimento do paciente antes da divulgação, salvo quando permitido de outra forma por lei.

A lei federal proíbe a redistribuição não autorizada de informações sobre tratamento de transtorno por uso de substâncias. **As informações divulgadas nos termos da 42 CFR Parte 2 não podem ser usadas ou divulgadas em quaisquer processos civis, criminais, administrativos ou legislativos contra você sem o seu consentimento por escrito ou uma ordem judicial, conforme especificamente permitido pela lei federal.** Qualquer destinatário de informações da Parte 2 só pode usá-las ou divulgá-las conforme permitido pela 42 CFR Parte 2 ou com sua autorização por escrito. A HIPAA, por si só, não permite a redistribuição de informações protegidas pela 42 CFR Parte 2. Qualquer destinatário dessas informações só pode usá-las ou divulgá-las conforme permitido pela lei federal ou pela autorização do paciente. A HIPAA, por si só, não permite a redistribuição de informações protegidas pela 42 CFR Parte 2. Embora a HIPAA permita certos usos e divulgações para Tratamento, Pagamento e Operações de Assistência à Saúde (TPO) sem autorização, outras leis aplicáveis, incluindo os regulamentos federais de confidencialidade sobre transtorno por uso de substâncias, podem proibir ou limitar substancialmente essas divulgações. Quando várias leis se aplicam, a SMCH segue os padrões mais protetivos. A SMCH usará e divulgará suas informações protegidas apenas conforme descrito neste aviso ou com o seu consentimento por escrito.

Você pode fornecer um único consentimento para todos os usos ou divulgações futuros para fins de tratamento, pagamento e operações de assistência à saúde.

Você pode revogar seu consentimento por escrito a qualquer momento, exceto na medida em que já tenhamos nos baseado nele, enviando uma solicitação por escrito ao BHRS.

Quando tanto a HIPAA quanto a 42 CFR Parte 2 se aplicam, o San Mateo County Health segue a lei que oferece maior proteção à privacidade. **Tratamento**

A SMCH pode usar suas Informações de Saúde Pessoais (Personal Health Information, PHI) para fornecer a você tratamento ou serviços médicos, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias. O SMCH pode divulgar essas informações sobre o você a médicos, enfermeiros, terapeutas, gerentes de caso, estudantes ou outros profissionais afiliados que estejam envolvidos em seu atendimento. O SMCH também pode divulgar informações sobre o seu tratamento a outros profissionais de saúde que estejam cuidando de você. Por exemplo, um médico que faz um tratamento para diabetes pode precisar saber quais medicamentos seu psiquiatra prescreveu para garantir que eles sejam compatíveis. Além disso, o gerente de caso pode precisar saber se o você tem diabetes para que o SMCH possa ajudá-lo com uma dieta apropriada. Diferentes equipes médicas e de saúde comportamental também podem compartilhar informações médicas sobre você para coordenar os serviços de que você possa precisar, como prescrições, exames laboratoriais, encaminhamentos e gerenciamento de caso. A SMCH também pode divulgar suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental a pessoas fora do sistema do condado de San Mateo que possam estar envolvidas em seu atendimento, como seus gerentes de caso com os quais temos um acordo comercial. Para o tratamento de transtorno por uso de substâncias, o paciente tem o direito de solicitar restrições às divulgações feitas com consentimento prévio para fins de tratamento, pagamento e operações de assistência à saúde.

Pagamento

A SMCH pode usar e divulgar suas informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias para que as informações corretas de faturamento e pagamento pelos tratamentos e serviços que você recebe do San Mateo County Health possam ser cobradas de você, de uma seguradora ou de um terceiro. Por exemplo, a SMCH pode fornecer à agência do seu plano de saúde suas informações de saúde sobre os serviços de terapia que você recebeu em uma clínica de saúde comportamental para pagar ou reembolsar você por esses serviços. O SMCH também pode informar ao plano de saúde sobre você devido um tratamento que você receberá em uma data futura para obter a aprovação prévia ou para determinar se o plano cobrirá o tratamento. Para tratamento de transtorno por uso de substâncias, o paciente tem o direito de solicitar e obter restrições à divulgação de registros abrangidos por esta seção ao plano de saúde do paciente, relativamente aos serviços pelos quais o paciente tenha pago integralmente.

Operações de Assistência à Saúde

A SMCH pode usar e divulgar informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias sobre você por motivos operacionais. Usos e divulgações desse tipo são necessários para operar nosso sistema e garantir que todos os nossos clientes/pacientes recebam atendimento de qualidade. Por exemplo, a SMCH pode usar informações médicas para revisar nossos tratamentos e serviços com o objetivo de avaliar o desempenho da equipe da SMCH em seu atendimento. A SMCH também pode combinar informações médicas de muitos pacientes/clientes de serviços médicos e/ou de saúde comportamental para determinar quais serviços adicionais oferecer, quais serviços não são necessários e se determinados novos tratamentos são eficazes. O SMCH também pode divulgar informações a médicos, enfermeiros, terapeutas, estudantes e outros profissionais de saúde médica e comportamental para fins de análise e aprendizado. O SMCH pode combinar informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental que possui com as informações de saúde semelhantes de outros condados para fins de comparação e para identificar onde são necessárias as melhorias no atendimento e nos serviços oferecidos.

As informações que o identificam podem ser removidas desse conjunto de informações médicas. Remover suas informações identificáveis ajuda a garantir que outras entidades possam usar as informações médicas sem identificar pacientes/clientes específicos.

Lembretes sobre consulta

A SMCH pode usar e divulgar informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias para entrar em contato com você como lembrete de que você tem uma consulta.

Benefícios e serviços relacionados à saúde

A SMCH pode usar e divulgar informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental para notificar e informar você sobre benefícios ou serviços relacionados à saúde que possam ser do seu interesse.

Indivíduos envolvidos no seu tratamento ou pagamento pelos seus cuidados

Com o seu consentimento, a SMCH pode divulgar informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias sobre você a um amigo ou familiar que esteja envolvido em seu atendimento. O SMCH também pode fornecer informações a alguém que ajude a pagar por seus cuidados médicos. Se você for internado em um hospital, a SMCH poderá divulgar informações médicas a um familiar ou a outras pessoas envolvidas em seu atendimento, para que saibam onde você está. Além disso, a SMCH pode divulgar informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias sobre você a uma entidade que esteja auxiliando em esforços de socorro em caso de desastre, para garantir que sua família possa ser notificada sobre sua condição, situação e localização.

Pesquisa

Sob certas circunstâncias, o SMCH pode usar e divulgar informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental sobre você para fins de pesquisa. Por exemplo, um projeto de pesquisa pode envolver a comparação de informações sobre saúde e recuperação entre clientes que



receberam um medicamento em comparação com outro, para a mesma condição. É importante observar que todos os projetos de pesquisa estão sujeitos a um processo de aprovação especial. Esse processo avalia os projetos de pesquisa propostos e o uso de informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental. A avaliação dos projetos de pesquisa propostos mede a extensão da necessidade da pesquisa em comparação com a privacidade dos pacientes/clientes em relação às Informações de saúde protegidas (PHI). Antes que a SMCH use ou divulgue informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias para pesquisa, o projeto terá sido aprovado por meio do processo de aprovação de pesquisa. A SMCH pode divulgar informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental sobre você a pessoas que estejam se preparando para conduzir um projeto de pesquisa; esse pode ser o caso ao pesquisar necessidades específicas médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias que não se estenderão além dos serviços da SMCH. A SMCH quase sempre solicitará sua permissão específica se os pesquisadores tiverem acesso ao seu nome, endereço ou outras informações que revelem quem você é.

Diretório hospitalar

O SMCH pode incluir certas informações limitadas sobre você no diretório do hospital enquanto ele for paciente no San Mateo Medical Center. Essas informações podem incluir o seu nome, a localização no hospital, sua condição geral e sua preferência religiosa. A menos que haja um pedido seu por escrito, as informações do diretório (com exceção da preferência religiosa) podem ser divulgadas a pessoas que o solicitarem pelo nome. A sua preferência religiosa pode ser fornecida a um membro do clero, como um padre ou rabino, mesmo que ele não solicite pelo nome. Essas informações são divulgadas para que sua família, amigos e membros do clero possam visitá-lo no hospital e tenham uma noção compreensão da sua condição. Informações limitadas podem ser incluídas, ou nenhuma informação pode ser incluída, no diretório hospitalar, a menos que você se oponha a essa divulgação.

Se você for um paciente inscrito em um programa de tratamento de uso de substâncias, não divulgaremos seu nome nem qualquer informação sobre você, a menos que você tenha nos autorizado especificamente a fazê-lo.

Conforme exigido por lei

A SMCH divulgará suas informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias quando for obrigada a fazê-lo por lei federal, estadual ou local.

Para evitar uma ameaça grave à saúde ou à segurança

A SMCH pode usar e divulgar suas informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias quando necessário para prevenir uma ameaça grave à sua saúde e segurança, à de outra pessoa ou à do público. Essas informações só serão divulgadas a alguém capaz de ajudar a prevenir a ameaça.

As seguintes categorias descrevem as **situações especiais** nas quais podemos usar e divulgar suas informações de saúde.

Militares e ex-combatentes

Se você for membro das forças armadas, o SMCH pode liberar suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental conforme exigido pelas autoridades de comando militar.

Doação de órgãos e tecidos

A SMCH pode divulgar informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias a organizações que lidam com captação de órgãos e transplante de órgãos, olhos ou tecidos. A SMCH também pode divulgar informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental a um banco de doação de órgãos para facilitar a doação e o transplante de órgãos ou tecidos.

Indenização trabalhista

A SMCH pode divulgar suas informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias para fins de indenização trabalhista ou programas semelhantes. Esses programas oferecem benefícios para lesões ou doenças relacionadas ao trabalho.

**Riscos à saúde pública**

A SMCH pode divulgar suas informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias para atividades de saúde pública. Essas atividades geralmente incluem o seguinte:

- Para prevenir ou controlar doenças, lesões ou incapacidades.
- Para relatar nascimentos e óbitos.
- Para relatar abuso ou negligência contra crianças, idosos e adultos dependentes.



- Para relatar reações a medicamentos ou problemas com produtos.
- Para notificar as pessoas sobre recalls de produtos que elas possam estar usando.
- Para notificar uma pessoa que possa ter sido exposta a uma doença ou que possa estar em risco de contrair ou disseminar uma doença ou condição.
- Para notificar a autoridade governamental apropriada se a SMCH acreditar que um cliente foi vítima de abuso, negligência ou violência doméstica. A SMCH só fará essa divulgação se você concordar ou quando isso for exigido ou autorizado por lei.

Atividades de supervisão de saúde

O SMCH pode divulgar informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental a uma agência de supervisão da saúde para atividades autorizadas por lei. Exemplos de atividades de supervisão podem incluir auditorias, investigações, inspeções e licenciamento. Essas atividades são necessárias para que o governo monitore o sistema de saúde, os programas governamentais e o cumprimento das leis de direitos civis.

Ações judiciais e disputas

Se você estiver envolvido em um processo judicial ou em uma disputa, o SMCH pode divulgar as suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental em resposta a uma ordem judicial ou administrativa. O SMCH também pode divulgar esse tipo de informação em resposta a uma intimação, solicitação de descoberta de provas ou outro processo legal válido. Essas informações podem ser divulgadas a alguém envolvido na disputa, mas somente se forem feitas tentativas para informar você sobre a solicitação (o que pode incluir uma notificação por escrito) ou para obter uma ordem judicial que proteja as informações solicitadas. Registros de tratamento de transtorno por uso de substâncias recebidos de programas sujeitos ao 42 CFR parte 2, ou testemunho que relate o conteúdo de tais registros, não devem ser utilizados ou divulgados em processos civis, criminais, administrativos ou legislativos contra o indivíduo, a menos que com base em consentimento por escrito ou em ordem judicial, após notificação e oportunidade de manifestação concedidas ao indivíduo ou ao detentor do registro, conforme previsto no 42 CFR parte 2; uma ordem judicial que autorize o uso ou a divulgação deve ser acompanhada de uma intimação ou de outra exigência legal que obrigue a divulgação antes que o registro solicitado seja utilizado ou divulgado.



Aplicação da lei

O SMCH pode liberar as suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental se solicitado por uma autoridade policial, pelos seguintes motivos:

- Em resposta a uma ordem judicial, intimação, mandado, citação ou processo semelhante.
- Identificar ou localizar um suspeito, fugitivo, testemunha material, ou pessoa desaparecida.
- Sobre a vítima de um crime se, sob certas circunstâncias limitadas, o SMCH não conseguir obter o consentimento da pessoa.
- Sobre uma morte que o SMCH acredite ser o resultado de conduta criminosa.
- Sobre conduta criminosa em qualquer local do SMCH.
- Em circunstâncias de emergência, para denunciar um crime, a localização do crime ou das vítimas, ou a identidade, descrição ou localização da pessoa que cometeu o crime.

Os registros de serviços de tratamento de saúde mental e de uso de substâncias exigem proteções legais adicionais e não podem ser divulgados sem uma ordem judicial ou uma autorização do paciente ou do representante do paciente, exceto em determinadas circunstâncias limitadas permitidas por lei.

Se você foi encaminhado para tratamento por determinação do sistema de justiça criminal (incluindo tribunal de drogas, Proposition 36, liberdade condicional ou liberdade vigiada) e assinar um consentimento autorizando divulgações a instâncias do sistema de justiça criminal, como o tribunal, oficiais de liberdade condicional, oficiais de liberdade vigiada, promotores ou outras autoridades de aplicação da lei, **seu consentimento pode não ser revogável durante o período especificado nesse consentimento por escrito.**

Quaisquer limitações à revogação serão claramente descritas no formulário de consentimento que você assinar, em conformidade com a lei federal.

Os registros de transtorno por uso de substâncias não podem ser usados ou divulgados para investigar ou processar um paciente com base exclusivamente em informações recebidas de um programa da Parte 2, exceto conforme expressamente permitido pela lei federal.

Legistas, médicos legistas e diretores funerários.

A SMCH pode divulgar informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou sobre transtorno por uso de substâncias a um legista ou médico legista. Isso pode ser necessário, por exemplo, para identificar uma pessoa falecida ou determinar a causa da morte.

Atividades de segurança nacional e inteligência

A SMCH pode divulgar suas informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou sobre transtorno por uso de substâncias a autoridades federais autorizadas para que possam conduzir investigações especiais e/ou fornecer proteção ao Presidente dos Estados Unidos, a outras pessoas autorizadas ou a chefes de estado estrangeiros.

Pessoas encarceradas

Se você for um detento de uma instituição correcional ou estiver sob custódia de uma autoridade policial, o SMCH pode liberar suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental para a instituição

instituição correcional ou autoridade de aplicação da lei. Essa divulgação seria necessária (1) para que a instituição lhe forneça cuidados de saúde, (2) para proteger sua saúde e segurança ou a saúde e segurança de outras pessoas e/ou (3) para a segurança e proteção

Comunicações de arrecadação de fundos

A SMCH pode entrar em contato com indivíduos para fins de arrecadação de fundos, conforme permitido por lei. Se as comunicações de arrecadação de fundos envolverem informações sobre tratamento de transtorno por uso de substâncias, a SMCH fornecerá uma oportunidade clara e visível para optar por não participar. Optar por não participar não afetará o tratamento nem a elegibilidade para os serviços. Você tem as seguintes opções de exclusão:

1. Ligue para a San Mateo Health Foundation pelo telefone (650) 573, 2655
2. Envie um e-mail para a San Mateo Health Foundation em info@smchf.org
3. A solicitação por mala direta inclui um formulário de resposta com a caixa de seleção "Não solicitar" e envio para o endereço de retorno.

SEUS DIREITOS: INFORMAÇÕES MÉDICAS, SOCIAIS, DE SAÚDE COMPORTAMENTAL E/OU SOBRE TRANSTORNO POR USO DE SUBSTÂNCIAS (SUD)

Você tem os seguintes direitos em relação às informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias que a SMCH mantém sobre você.

Direito de inspecionar e obter cópia

Você tem o direito de inspecionar e obter cópia de suas informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias que possam ser usadas para tomar decisões sobre o seu atendimento. Isso geralmente inclui informações de saúde e registros de faturamento. Certas informações de saúde comportamental podem não estar incluídas. Consulte os CONTATOS ESPECÍFICOS DOS PROGRAMAS E SERVIÇOS listados abaixo. Se você solicitar uma cópia dessas informações, a SMCH poderá cobrar uma taxa pelo custo de cópia, envio pelo correio e/ou outros materiais associados à sua solicitação. Em circunstâncias muito limitadas, a SMCH poderá negar sua solicitação de inspeção e cópia. Se o acesso às informações de saúde lhe for negado, você poderá solicitar que a negativa seja revisada. A SMCH escolherá outro profissional de saúde para revisar sua solicitação e a negativa. A SMCH cumprirá o resultado da revisão.



Direito de corrigir

Se você achar que suas informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias estão incorretas ou incompletas, poderá solicitar que elas sejam corrigidas. Você tem o direito de solicitar uma correção enquanto as informações forem mantidas pelo San Mateo County Health e por agências afiliadas. Consulte os **CONTATOS ESPECÍFICOS DOS PROGRAMAS E SERVIÇOS** listados abaixo para solicitar uma alteração por escrito. Você deve fornecer um motivo que justifique sua solicitação de alteração. O SMCH pode negar sua solicitação de alteração se não estiver por escrito ou se não conter um motivo que justifique a solicitação. Além disso, o SMCH pode negar sua solicitação de alteração se essa solicitação modificar informações que:

- Não tenham sido criadas pelo SMCH, a menos que a pessoa ou entidade que criou as informações não esteja mais disponível para fazer a alteração
- Não façam parte das informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental mantidas pelo San Mateo County Health ou pelas agências afiliadas.
- Não façam parte das informações que você estaria autorizado a inspecionar e copiar
- Estejam corretas e completas

Direito a prestação de contas quanto à divulgações

Você tem o direito de solicitar uma “prestação de contas das divulgações”. Esta é uma lista das divulgações que a SMCH fez de suas informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias. Essas divulgações incluem aquelas que não sejam as que você autorizou nem as que foram aprovadas para fins de tratamento, pagamento e operações de assistência à saúde da SMCH. Essas funções estão descritas acima. Para solicitar uma lista de prestação de contas das divulgações, você deve enviar sua solicitação por escrito ao prestador de serviços apropriado. Consulte os **CONTATOS ESPECÍFICOS DOS PROGRAMAS E SERVIÇOS** listados abaixo. Sua solicitação deve indicar um período que não pode exceder seis anos

a partir da data da sua solicitação e não pode incluir datas anteriores a 2011. A primeira lista de divulgações que você solicitar dentro de 12 meses será gratuita. A SMCH poderá cobrar pelos custos associados ao fornecimento de listas de divulgações para quaisquer solicitações adicionais. A SMCH notificará você sobre os custos associados. Você poderá optar por retirar ou modificar sua solicitação nesse momento, antes que quaisquer custos sejam incorridos. Para registros de tratamento de transtorno por uso de substâncias protegidos pela 42 CFR Parte 2, você tem o direito de receber uma prestação de contas das divulgações de registros eletrônicos dos últimos três (3) anos e uma prestação de contas das divulgações feitas com o seu consentimento, em conformidade com a lei federal.

Direito de solicitar restrições

Você tem o direito de solicitar uma restrição ou limitação das informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental que o SMCH utiliza ou divulga sobre ele para tratamento, pagamento ou operações de saúde. Você também tem o direito de solicitar uma limitação sobre as informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias que a SMCH divulga sobre você a alguém envolvido em seu atendimento ou no pagamento do seu atendimento, como familiar, amigo, membro do clero etc. Por exemplo, você poderia pedir que não usássemos nem divulgássemos ao seu cônjuge informações sobre uma cirurgia que você fez. **Observação: a SMCH não é obrigada a concordar com a sua solicitação.** No entanto, se o SMCH concordar em atender a sua solicitação, cumprimos a menos que as informações sejam necessárias para fornecer tratamento de emergência. Na solicitação, você deve (1) esclarecer quais informações deseja limitar; e (2) a quem deseja que as limitações se apliquem (por exemplo, cônjuge). Consulte os CONTATOS ESPECÍFICOS DOS PROGRAMAS E SERVIÇOS listados abaixo.

Direito de solicitar comunicações confidenciais

Você tem o direito de solicitar que a SMCH se comunique com você sobre suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental de uma determinada maneira ou em um determinado local. Por exemplo. Você pode solicitar que entremos em contato com você apenas no trabalho ou por correio. Para solicitar comunicações confidenciais, consulte os CONTATOS DE PROGRAMAS E SERVIÇOS ESPECÍFICOS listados abaixo. Não iremos perguntar a você o motivo do seu pedido. Aceitaremos todos os pedidos plausíveis. Sua solicitação deve especificar como e onde você deseja ser contatado.

Direito a uma cópia impressa deste aviso

Você tem o direito de solicitar uma cópia impressa deste aviso a qualquer momento. É possível obter uma cópia deste aviso em nosso site em www.smchealth.org. Para obter uma cópia impressa deste aviso, você pode solicitar uma em qualquer local do San Mateo County Health onde recebe serviços.

Você também pode solicitar uma cópia deste aviso nos CONTATOS ESPECÍFICOS DOS PROGRAMAS E SERVIÇOS listados abaixo.

CONTATOS ESPECÍFICOS DOS PROGRAMAS E SERVIÇOS

Para solicitar uma cópia de suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental ou para solicitar uma alteração, prestação de contas das divulgações, restrições ou comunicações confidenciais, entre em contato com os serviços listados apropriados:

Serviços de Saúde Comportamental e Recuperação (Behavioral Health & Recovery Services, BHRS)	Envie sua solicitação por escrito à clínica onde você recebeu tratamento ou ao Setor Administrativo dos Serviços de Saúde Comportamental e Recuperação do Condado de San Mateo (San Mateo County Behavioral Health and Recovery Services Administrative) em 2000 Alameda De Las Pulgas, Suite 235, San Mateo, CA 94403
San Mateo Medical Center (Hospital e Clínicas)	Envie sua solicitação por escrito para a clínica onde recebeu tratamento ou para o Serviço de gestão de informações de San Mateo County Health, localizado em 222 W. 39 th Ave., San Mateo, CA 94403
Serviços de Saúde da Família (Family Health Services, FHS)	Envie sua solicitação por escrito ao programa onde você recebeu serviços ou para os Serviços de Saúde da Família em 2000 Alameda De las Pulgas, Suite 230, San Mateo, CA 94403
Serviços para Idosos e Pessoas com Deficiência (Aging & Disability Services, ADS)	Envie sua solicitação por escrito para os Serviços para Idosos e Pessoas com Deficiência do Condado de San Mateo em 2000 Alameda de Las Pulgas, Suite 200, San Mateo, CA 94403
Saúde Pública, Políticas e Planejamento (Public Health, Policy & Planning, PHPP)	Envie sua solicitação por escrito para o Departamento de saúde pública, política e planejamento do condado de San Mateo, localizado em 2000 Alameda De las Pulgas, Suite 240, San Mateo, CA 94403

ALTERAÇÕES DESTE AVISO

A SMCH reserva-se o direito de alterar o Aviso de Práticas de Privacidade. O SMCH se reserva o direito de implementar o aviso alterado, aplicável às informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental que atualmente existem, assim como às informações coletadas no futuro. A cópia atual do Aviso de Práticas de Privacidade será afixada em todas as clínicas médicas e de saúde comportamental, assim como em outras agências que possam fornecer serviços prestados a você pelo San Mateo County Health.

A data de vigência do Aviso de Práticas de Privacidade está exibida na primeira página, no canto superior direito. Se o aviso for alterado, você será notificado e uma cópia revisada será oferecida em sua próxima consulta médica ou de saúde comportamental.

RECLAMAÇÕES

Se você acredita que seus direitos de privacidade foram violados, é possível registrar uma

reclamação com o responsável pela privacidade. As reclamações podem ser apresentadas verbalmente ou por escrito. Ligue para o responsável pela privacidade específico do serviço apropriado para obter um formulário de reclamação ou registrar uma reclamação verbal. **Você não será penalizado por apresentar uma reclamação.**

Para serviços hospitalares e de clínicas do SMMC, Saúde Pública, Políticas e Planejamento (PHPP), Serviços de Saúde da Família (FHS) e Serviços para Idosos e Pessoas com Deficiência (ADS), entre em contato com o Responsável pela Privacidade do SMMC.	(650) 573-2329
Para os Serviços de Saúde Comportamental e Recuperação (BHRS), entre em contato com o Escritório de Assuntos do Consumidor e da Família (Office of Consumer and Family Affairs).	(800) 388-5189
Para reclamações sobre quaisquer serviços, entre em contato com o Gabinete do Secretário de Saúde e Serviços Humanos: Centro de Atendimento ao Cliente (Office of the Secretary of Health & Human Services: Customer Response Center).	(800) 368-1019
As pessoas poderão apresentar reclamações ao Escritório de Direitos Cíveis (Office of Civil Rights, OCR) por supostas violações da 42 CFR Parte 2. https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/complaint-process/index.html	1-800-368-1019, TDD: 1-800-537-7697

OUTROS USOS DE INFORMAÇÕES MÉDICAS

Outros usos e divulgações de informações médicas, sociais, de saúde comportamental e/ou de transtorno por uso de substâncias não cobertos pelo Aviso de Práticas de Privacidade nem pelas leis aplicáveis à SMCH só são autorizados com sua permissão por escrito. Se você der permissão à SMCH para divulgar suas informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental, poderá revogar essa permissão a qualquer momento, por escrito. Se você revogar sua autorização, o SMCH deixará de divulgar informações médicas, sociais e/ou de saúde comportamental a seu respeito para as finalidades abrangidas pela sua autorização por escrito. O SMCH não pode retratar nenhuma divulgação feita anteriormente com a sua permissão. O SMCH é obrigado a manter nossos registros do seu tratamento e atendimento.