

Aviso de prácticas de privacidad del proveedor

AVISO PARA INFORMACIÓN MÉDICA: ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. REVÍSELO DETENIDAMENTE.

Aviso de privacidad de la información médica
vigente a partir del 1 de enero de 2026

Nosotros¹ estamos obligados por ley a proteger la privacidad de su información médica. También estamos obligados a proporcionarle este aviso, que explica cómo podemos usar su información y cuándo podemos dar o "divulgar" dicha información a otros. Usted también tiene derechos con respecto a su información médica que se describen en este aviso. Estamos obligados por ley a cumplir con los términos de este aviso.

Los términos "información" o "información médica" en este aviso incluyen la información que conservamos y que razonablemente puede usarse para identificarle, y que se relaciona con su estado de salud física o mental, la prestación de su atención médica o el pago de dicha atención médica. Cumpliremos con los requisitos de las leyes de privacidad aplicables relacionados con la notificación en caso de una violación de su información médica.

Tenemos derecho a cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este aviso. Si realizamos un cambio sustancial en nuestras prácticas de privacidad y mantenemos un sitio web, publicaremos una copia del aviso modificado en nuestro sitio web. Si mantenemos un sitio de entrega físico, también publicaremos una copia en nuestro consultorio. El aviso también estará disponible previa solicitud. Nos reservamos el derecho a hacer efectivo cualquier aviso modificado para la información que ya tenemos y para la información que recibamos en el futuro. Recopilamos y conservamos información oral, escrita y electrónica para administrar nuestro negocio y proporcionar productos, servicios e información importantes para nuestros afiliados. Mantenemos medidas de seguridad físicas, electrónicas y de procedimiento en el manejo y mantenimiento de la información de nuestros afiliados, de acuerdo con las normas estatales y federales aplicables, para proteger contra riesgos como la pérdida, la destrucción o el uso indebido.

Cómo recopilamos, usamos y divulgamos la información

Nosotros recopilamos, usamos y divulgamos su información médica para proporcionar dicha información:

- A usted o a alguien que tenga el derecho legal a actuar en su nombre (su representante personal) para administrar sus derechos como se describen en este aviso; y
- A la Secretaría del Departamento de Salud y Servicios Humanos, si es necesario, para confirmar que estamos cumpliendo con nuestras obligaciones en materia de privacidad.

Podemos recopilar, usar y divulgar información médica para su tratamiento, para facturar su atención médica y para operar nuestro negocio. Por ejemplo, podemos recopilar, usar y divulgar su información médica:

- **Para pago**, incluso para obtener el pago por servicios de atención médica. Por ejemplo, podemos recopilar información de su plan de salud o divulgar información a dicho plan para obtener el pago por los servicios médicos que le proporcionamos.
- **Para tratamiento**, incluso para ayudar en su tratamiento o la coordinación de su atención. Por ejemplo, podemos compartir información con médicos para ayudarlos a proporcionarle atención médica.
- **Para operaciones de atención médica**, según sea necesario, para operar y administrar nuestras actividades comerciales relacionadas con la prestación y administración de su atención médica. Por ejemplo, podríamos analizar datos para determinar cómo podemos mejorar nuestros servicios. También podemos anonimizar la información médica de acuerdo con las leyes aplicables.
- **Para proporcionar información sobre programas o productos relacionados con la salud**, como tratamientos y programas médicos alternativos o sobre productos y servicios relacionados con la salud, sujeto a los límites impuestos por la ley.
- **Para recordatorios** que podemos enviarle sobre su atención, como recordatorios de citas con proveedores que le proporcionan atención médica o recordatorios relacionados con medicamentos que se le recetaron.
- **Para comunicaciones con usted** sobre tratamiento, pago u operaciones de atención médica mediante los números de teléfono o las direcciones de correo electrónico que nos proporcione.

También podemos recopilar, usar y divulgar su información médica para los siguientes fines, en circunstancias limitadas y sujeto a ciertos requisitos:

- **Según lo exija la ley** para cumplir con las leyes que se aplican a nosotros.
- **A las personas involucradas en su atención** o que ayudan a pagar su atención, como un familiar, cuando usted está incapacitado o en una emergencia, o cuando acepta o no se opone cuando se le da la oportunidad. Si usted no está disponible o no puede oponerse, usaremos nuestro mejor criterio para decidir si la divulgación es lo mejor para usted.
- Se aplican reglas especiales con respecto a cuándo podemos divulgar información médica sobre una persona fallecida a miembros de la familia y a otras personas. Podemos divulgar información médica a cualquier persona involucrada, antes de su fallecimiento, en la atención o el pago por la atención de una persona fallecida, a menos que tengamos conocimiento de que hacerlo sería incompatible con una preferencia expresada previamente por la persona fallecida.
 - **Para actividades de salud pública**, como informar o prevenir brotes de enfermedades a una autoridad de salud pública. También podemos usar y divulgar su información a la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) o a personas bajo la jurisdicción de la FDA para fines relacionados con cuestiones de seguridad o calidad, eventos adversos o para facilitar el retiro de medicamentos.
 - **Para denunciar víctimas de abuso, abandono o violencia doméstica** a las autoridades gubernamentales autorizadas por ley para recibir dicha información, incluyendo una agencia de servicios sociales o de protección.
 - **Para actividades de supervisión de la salud** a una agencia de supervisión de la salud para actividades autorizadas por ley, como licencias, auditorías gubernamentales e investigaciones de fraude y abuso.
 - **Para procedimientos judiciales o administrativos**, como en respuesta a una orden judicial, orden de allanamiento o citación.
 - **Para fines de cumplimiento de la ley** a un funcionario encargado del cumplimiento de la ley para fines como proporcionar información limitada para localizar a una persona perdida o denunciar un delito.
 - **Para evitar una amenaza grave para la salud o seguridad** de usted, de otra persona o del público, por ejemplo, al divulgar información a agencias de salud pública o autoridades encargadas del cumplimiento de la ley, o en caso de emergencia o desastre natural.
 - **Para funciones gubernamentales especializadas**, como actividades militares y de veteranos, actividades de seguridad nacional e inteligencia, y los servicios de protección del Presidente y otras personas.
 - **Para indemnización de trabajadores** según lo autorizado por, o en la medida necesaria para cumplir con, las leyes estatales de indemnización de trabajadores que rigen las lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.
 - **Para fines de investigación**, como investigaciones relacionadas con la evaluación de ciertos tratamientos o la prevención de enfermedades o discapacidades, si el estudio de investigación cumple con los requisitos de la ley federal de privacidad, o para ciertas actividades relacionadas con la preparación de un estudio de investigación.
 - **Para proporcionar información sobre personas fallecidas** a un forense o examinador médico para identificar a una persona fallecida, determinar la causa de muerte o según lo autorice la ley. También podemos usar y divulgar información a los directores de funerarias según sea necesario para el desempeño de sus funciones.
 - **Para fines de donación de órganos** a entidades que se encargan de la obtención, el almacenamiento o el trasplante de órganos, ojos o tejidos para facilitar la donación y el trasplante.
 - **A instituciones correccionales o funcionarios encargados del cumplimiento de la ley** si usted está preso en una institución correccional o está bajo la custodia de un funcionario encargado del cumplimiento de la ley, pero solo si es necesario (1) para que la institución le proporcione atención médica; (2) para proteger su salud y seguridad o la salud y seguridad de otros; o (3) para la seguridad y protección de la institución correccional.
 - **A los socios comerciales** que realicen funciones o servicios en nuestro nombre si la información es necesaria para dichas funciones o servicios. Nuestros socios comerciales están obligados, conforme a un contrato con nosotros y de conformidad con las leyes federales, a proteger la privacidad de su información.
 - **A los intercambios de información médica (HIE)** en los que participamos. Un HIE es una forma para que los consultorios médicos, los hospitales y otras organizaciones de atención médica que le proporcionan atención compartan y tengan acceso a su información médica. En situaciones de emergencia en las que no pueda proporcionar información, un HIE permite a sus proveedores de atención ver rápidamente su historial médico para tomar nota de las alergias o afecciones médicas que pueden afectar su tratamiento. Los HIE cumplen con las leyes de privacidad estatales y federales aplicables sobre quién puede acceder a los datos y con qué propósito. Si tiene preguntas sobre si su información se comparte con un HIE, comuníquese con su

proveedor al número que figura en la sección “Cómo ejercer sus derechos” a continuación.

- **Restricciones adicionales sobre el uso y la divulgación.** Algunas leyes federales y estatales pueden exigir protecciones especiales de privacidad que restrinjan el uso y la divulgación de cierta información médica confidencial, que incluye:
 1. Trastorno por consumo de alcohol y sustancias
 2. Datos biométricos
 3. Abuso o abandono de niños o adultos, incluida la agresión sexual
 4. Enfermedades transmisibles
 5. Genética
 6. VIH/SIDA
 7. Salud mental
 8. Menores de edad
 9. Recetas
 10. Salud sexual o reproductiva
 11. Enfermedades de transmisión sexual

Cumplimos con la ley más estricta o protectora, cuando se aplica a nosotros.

Por ejemplo, si recibimos información sobre usted a través de un consentimiento limitado que proporcionó a un programa de tratamiento para trastornos por consumo de sustancias con asistencia federal (“Programa de la Parte 2”), respetaremos el permiso que proporcionó y continuaremos cumpliendo con 42 CFR Parte 2. Si su consentimiento nos permite usar y divulgar esa información para todos los fines futuros de tratamiento, pago y operaciones de atención médica, podemos usar o divulgar esa información para esos fines y, de otro modo, usar y divulgar esa información de acuerdo con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos de 1996 (HIPAA). En ningún caso usaremos ni divulgaremos su información del Programa de la Parte 2 en procedimientos legales en su contra sin su consentimiento por escrito o una orden judicial después de que se le haya notificado y se le haya dado la oportunidad de ser escuchado.

Con excepción de los usos y divulgaciones descritos en este aviso, usaremos y divulgaremos su información médica únicamente con una autorización por escrito de su parte. Esto incluye, excepto en circunstancias limitadas permitidas por la ley federal de privacidad, no usar ni divulgar notas de psicoterapia acerca de usted, vender su información médica a otros, ni usar ni divulgar su información médica para ciertas comunicaciones de comercialización, sin su autorización por escrito. Una vez que nos haya dado su autorización para usar y divulgar su información médica, puede retirar o “revocar” su autorización por escrito en cualquier momento por escrito, excepto si ya hemos actuado en base a su autorización. Para obtener más información sobre cómo revocar su autorización, use la información de contacto que aparece a continuación en la sección titulada “Cómo ejercer sus derechos”. Tenga en cuenta que una vez que su información médica haya sido divulgada, el destinatario podría divulgarla nuevamente y esta ya no esté protegida por las leyes federales de privacidad.

Cuáles son sus derechos

Tiene los siguientes derechos con respecto a su información médica:

- **Tiene derecho a solicitar que restrinjamos** los usos o divulgaciones de su información para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. También tiene derecho a solicitar que se restrinjan las divulgaciones a los miembros de su familia u otras personas que estén involucradas en su atención médica o en el pago de su atención médica. Cualquier solicitud de restricciones debe hacerse por escrito. **Tenga en cuenta que, si bien trataremos de cumplir con su solicitud y permitiremos solicitudes consistentes con nuestras políticas, no estamos obligados a aceptar ninguna solicitud de restricción, excepto cuando haya pagado por un artículo o servicio en su totalidad de su bolsillo y solicite que no divulguemos información sobre ese artículo o servicio a su plan de salud. Si estamos de acuerdo con su solicitud de restricciones, respetaremos sus límites a menos que se trate de una situación de emergencia.**
- **Tiene derecho a solicitar recibir comunicaciones confidenciales** de información de una manera diferente o en un lugar diferente (por ejemplo, enviar la información a un apartado postal en lugar de a su domicilio). Concederemos las solicitudes razonables. En ciertas circunstancias, aceptaremos su solicitud verbal para recibir comunicaciones confidenciales; sin embargo, también podríamos solicitarle que confirme su solicitud por escrito. Además, cualquier solicitud para modificar o cancelar una solicitud de comunicación confidencial anterior debe hacerse por escrito. Envíe su solicitud por correo a la dirección que figura a continuación.
- **Tiene derecho a solicitar ver y obtener una copia** de cierta información médica que conservamos sobre usted, como registros médicos y registros de facturación. Si conservamos una copia de su información médica en formato electrónico, tendrá derecho a solicitar que le enviemos una copia de su información médica

en formato electrónico. También puede solicitar que proporcionemos una copia de su información a un tercero que usted identifique. En algunos casos, es posible que reciba un resumen de esta información médica. Debe hacer una solicitud por escrito para inspeccionar u obtener una copia de su información médica o para que su información se envíe a un tercero. Envíe su solicitud por correo a la dirección que figura a continuación. En ciertas circunstancias limitadas, podemos denegar su solicitud. Si denegamos su solicitud, puede tener derecho a que se revise la denegación. Podemos cobrar una tarifa razonable por las copias.

- **Tiene derecho a solicitar que se modifique** cierta información médica que conservamos sobre usted, como registros médicos y registros de facturación, si considera que la información es incorrecta o está incompleta. Su solicitud debe hacerse por escrito e indicar las razones de la modificación solicitada. Envíe su solicitud por correo a la dirección que figura a continuación. En ciertas circunstancias, podemos denegar su solicitud. Si denegamos su solicitud, es posible que se agregue una declaración de su desacuerdo a su información médica.
- **Tiene derecho a solicitar un informe** de ciertas divulgaciones de su información realizadas por nosotros durante los seis años anteriores a su solicitud. Este informe no incluirá divulgaciones de información realizadas: (i) para fines de tratamiento, pago y operaciones de atención médica; (ii) a usted o de conformidad con su autorización; (iii) a instituciones correccionales o funcionarios encargados del cumplimiento de la ley; y (iv) otras divulgaciones para las cuales la ley federal no nos exige que proporcionemos un informe. Cualquier solicitud de un informe de divulgaciones debe hacerse por escrito.
- **Tiene derecho a recibir una copia impresa de este aviso** en cualquier momento. Incluso si ha aceptado recibir este aviso en formato electrónico, sigue teniendo derecho a recibir una copia impresa de este aviso. Si mantenemos un sitio web, también puede obtener una copia de este aviso en nuestro sitio web.
- **En ciertos estados, puede tener derecho a denegar el consentimiento por escrito para la divulgación de información sobre servicios de atención médica reproductiva en ciertos casos.** Dependiendo de su estado de residencia, es posible que debamos obtener su consentimiento por escrito antes de divulgar información sobre sus servicios de atención médica reproductiva en ciertas acciones o procesos civiles, sujeto a algunas excepciones. En los casos en los que debamos obtener su consentimiento, tiene derecho a denegar su consentimiento.

Cómo ejercer sus derechos

- **Comunicarse con su proveedor.** Si tiene alguna pregunta sobre este aviso o desea información sobre cómo ejercer cualquiera de sus derechos, llame al oficial de privacidad de SCA al (205) 545-2713.
- **Enviar una solicitud por escrito.** Puede enviarnos por correo sus solicitudes por escrito para ejercer cualquiera de sus derechos, incluyendo la modificación o cancelación de una comunicación confidencial, la solicitud de copias de sus registros, o la solicitud nueva de modificaciones a su registro, a la siguiente dirección:

Privacy Officer Surgical Care Affiliates

569 Brookwood Village, Suite 901
Birmingham, AL 35209
Teléfono: (205) 545-2713
Correo electrónico: privacy.officer@scasurgery.com

• **Presentar una queja.** Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante nosotros en la siguiente dirección:

Privacy Officer Surgical Care Affiliates

569 Brookwood Village, Suite 901
Birmingham, AL 35209
Teléfono: (205) 545-2713
Correo electrónico: privacy.officer@scasurgery.com

También puede notificar su queja a la Secretaría del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. No tomaremos ninguna medida contra usted por presentar una queja.