

Freedom Chiropractic Inc

Notice of Privacy Practices

This notice describes how medical information about you may be used and disclosed and how you can get access to this information. Please review it carefully. If you have any questions about this notice please contact: our Privacy Contact who is Eric Bjerke.

We are required by law to provide you with this notice explaining our privacy practices with regard to your medical information and how we may use and disclose your protected health information (PHI) for treatment, payment, and for health care operations, as well as for other purposes that are permitted or required by law. You have certain rights regarding the privacy of your protected health information and we also describe those rights in this notice.

Protected Health Information (PHI) consists of individually identifiable health information, which may include demographic information our company collects from you or creates or receives by a health care provider, a health plan, your employer, or a health care clearinghouse and that relates to: (1) your past, present or future physical or mental health or condition; (2) the provision of health care to you; or (3) the past, present or future payment for the provision of health care to you.

We are required to abide by the terms of this Notice of Privacy Practices. We may change the terms of our notice, at any time. The new notice will be effective for all protected health information that we maintain at that time. Upon your request, we will provide you with any revised Notice of Privacy Practices by calling the office and requesting that a revised copy be sent to you in the mail or asking for one at the time of your next appointment.

This Notice of Privacy Practices became effective on April 14, 2003 and was amended on April 18, 2019.

Understanding Your Health Record/Information

Each time you visit a healthcare provider, a record of your visit is made. Typically, this record contains your symptoms, examination and test results, diagnoses, treatment, and a plan for future care or treatment. This information, often referred to as your health or medical record, serves as a:

- basis for planning your care and treatment
- means of communication among the many health professionals who contribute to your care
- legal document describing the care you received
- means by which you or a third-party payer can verify that services billed were actually provided
- a tool in educating health professionals
- source of data for medical research
- source of information for public health officials charged with improving the health of the nation
- source of data for facility planning and marketing
- a tool with which we can assess and continually work to improve the care we render and the outcomes we achieve

Understanding what is in your record and how your health information is used helps you to:

- ensure its accuracy
- better understand who, what, when, where, and why others may access your health information
- make more informed decisions when authorizing disclosure to others

How this Office May Use or Disclose Your Health Information

This company collects health information about you and stores it in a chart and on a computer. This is your medical record. The medical record is the property of this medical practice, but the information in the

medical record belongs to you. The law permits us to use, disclose or request your health information in compliance with the minimum necessary standard, for the following purposes:

Treatment. We will use and disclose your protected health information to provide, coordinate, or manage your health care and any related services. We may provide your physician or a subsequent healthcare provider with copies of various reports that should assist him or her in treating you

Payment. We will use and disclose your protected health information to obtain payment for the health care services we provide you. For example, we give your health plan the information it requires before it will pay us. We may also disclose information to other health care providers to assist them in obtaining payment for services they have provided to you.

Health Care Operations. We may use and disclose medical information about you to operate this medical practice. For example, we may use and disclose this information to review and improve the quality of care we provide, or the competence of our professional staff. We may also use and disclose this information as necessary for medical reviews, legal services and audits, including fraud and abuse detection and compliance programs and business planning and management. We may also share your medical information with our "business associates," such as software support, billing, collections companies. We have a written contract with each of our business associates that contains terms requiring the business associates and any subcontractors they may hire to protect the confidentiality of your medical information.

Other Ways We May Use and Disclose Your Protected Health Information

Appointment Reminders. We may use and disclose medical information to contact and remind you about appointments. Should we call and you not be at home, we may leave minimally necessary information to accomplish our purposes with a family member, significant other, or in an e-mail, voice mail, texting device, or answering machine.

Sign in sheet. We may have you sign in when you arrive at our office and we will call out your name when we are ready to see you.

Notification and communication with family. We may disclose your health information to notify or assist in notifying a family member, your personal representative or another person responsible for your care about your location, your general condition or in the event of your death. We may disclose your health information to any person(s) that accompanies you at the time of your appointment and is present while our staff member is treating you and/or discussing your care with you. In the event of a disaster, we may disclose information to a relief organization so that they may coordinate these notification efforts. We may also disclose information to someone who is involved with your care or helps pay for your care.

Future communications. We may communicate to you via newsletters, mailings or other marketing means regarding treatment options, information on health-related benefits or services; or other community based initiatives or activities in which our facility is participating. If you are not interested in receiving these materials, please contact our Privacy Officer.

Required by law. As required by law, we may use and disclose your health information, to the following types of entities including but not limited to:

- Public health authorities for purposes related to: preventing or controlling disease, injury or disability;

- Authority that receives reports on abuse or neglect or reporting domestic violence;

- Food and Drug Administration

- Health oversight activities-we may, and are sometimes required by law to disclose your health information to health oversight agencies during the course of audits, investigations, inspections, licensure and other proceedings, subject to the limitations imposed by federal and state law.

- Law enforcement/legal proceedings-we may disclose health information for law enforcement purposes as required by law or in response to a subpoena

- Coroners

- Organ or tissue donation

- Public safety

- Specialized government functions such as national security and intelligence agencies

Worker's compensation
Inmates
Research

Change of Ownership. In the event that this medical practice is sold or merged with another organization, your health information/record will become the property of the new owner, although you will maintain the right to request that copies of your health information be transferred to another provider.

Breach Notification. In the case of a breach of unsecured protected health information, we will notify you as required by law. In some circumstances our business associate may provide the notification.

Uses or Disclosures Not Covered by this Notice

Uses or disclosures of your health information not covered by this notice or the laws that apply to us may only be made with your written authorization. You may revoke such authorization in writing at any time and we will no longer disclose health information about you for the reasons stated in your written authorization. Disclosures made in reliance on the authorization prior to the revocation are not affected by the revocation.

Accounting of E-Health Records for Treatment, Payment, and Health

Freedom Chiropractic Inc does not currently have to provide an accounting of disclosures of PHI to carry out treatment, payment, and health care operations. However, starting January 1, 2014, the HITECH Act will require Freedom Chiropractic Inc to provide an accounting of disclosures through an e-health record to carry out treatment, payment, and health care operations. This new accounting requirement is limited to disclosures within the three-year period prior to the individual's request.

Freedom Chiropractic Inc must either: (1) provide an individual with an accounting of such disclosures it made and all of its business associates disclosures; or (2) provide an individual with an accounting of the disclosures made by Freedom Chiropractic Inc and a list of business associates, including their contact information, who will be responsible for providing an accounting of such disclosures upon request.

Patient Rights Related to Protected Health Information

Although your health record is the physical property of the facility that compiled it, the information belongs to you. You have the right to:

Request an Amendment

You have the right to request that we amend your medical information if you feel that it is incomplete or inaccurate. You must make this request in writing to our Privacy Officer.

Request Restrictions

You have the right to request a restriction of how we use or disclose your medical information for treatment, payment, or health care operations. Your request must be made in writing. If a patient pays in full for their services out of pocket they can request that the information regarding the service not be disclosed to the patient's third party payer since no claim is being made against the third party payer.

Inspect and Copy

You have the right to inspect and copy the protected health information that we maintain about you in our designated record set for as long as we maintain that information. You have the right to access your own e-health record in an electronic format and to direct Freedom Chiropractic Inc to send the e-health record directly to a third party.

Starting January 1, 2014, Freedom Chiropractic Inc will provide an accounting of disclosures through an e-health record to carry out treatment, payment, and health care operations within the three-year period prior to the individual's request. Freedom Chiropractic Inc must either: (1) provide an individual with an accounting of such disclosures it made and all of its business associates disclosures; or (2) provide an individual with an accounting of the disclosures made by Freedom Chiropractic Inc and a list of business associates, including their contact information, who will be responsible for providing an accounting of such disclosures upon request.

Request Confidential Communications

You have the right to request how we communicate with you to preserve your privacy. We will

accommodate all reasonable requests.

File a Complaint

If you believe we have violated your medical information privacy rights, you have the right to file a complaint with our facility or directly to the Secretary of the United States Department of Health and Human Services:

U.S. Department of Health & Human Services
200 Independence Avenue, S.W.
Washington, D.C. 20201.
Phone: (202) 619-0257
Toll Free: (877) 696-6775.

To file a complaint with our facility, you must make it in writing within 180 days of the suspected violation. Provide as much detail as you can about the suspected violation and send it to our Privacy Officer.

A Paper Copy of This Notice

You have the right to receive a paper copy of this notice upon request. You may obtain a copy by asking for it.

Our Responsibilities

This organization is required to:

- maintain the privacy of your health information
- provide you with a notice as to our legal duties and privacy practices with respect to information we collect and maintain about you
- abide by the terms of this notice
- notify you if we are unable to agree to a requested restriction
- accommodate reasonable requests you may have to communicate health information by alternative means or at alternative locations.
- Not receive remuneration,, directly or indirectly for any PHI unless there is specific authorization except for public health activities; for research (cost of data prep and transmittal); for treatment; for Health Care Operations (HCO) related to sale or transfer; for payment of BA for services under BAA; to provide an individual with his/her PHI; and for other instances permitted by the HHS Secretary.

We will not use or disclose your health information without your authorization, except as described in this notice.

If you believe your privacy rights have been violated, you can file a complaint with our Privacy Contact or with the Secretary of Health and Human Services. There will be no retaliation for filing a complaint. You may contact our Privacy Contact, Eric Bjerke at (561) 808-7388 for further information about the complaint process.

This notice was published and becomes effective on April 18, 2019.

Freedom Chiropractic Inc

Aviso de prácticas de privacidad

Este aviso describe cómo su información médica puede ser usada y divulgada y cómo usted puede tener acceso a esta información. Por favor, léalo detenidamente. Si tiene alguna pregunta sobre esta notificación póngase en contacto con: Contacto de Privacidad, que es Eric Bjerke.

Estamos obligados por ley a proveerle con este aviso que explican nuestras prácticas de privacidad con respecto a su información médica y cómo podemos usar y divulgar su información médica protegida (PHI) para tratamiento, pago, y para operaciones de cuidado de la salud, así como para otros propósitos que son permitidos o requeridos por la ley. Usted tiene ciertos derechos con respecto a la privacidad de su información médica protegida así como la descripción de esos derechos en este aviso.

Información de Salud Protegida (PHI) se compone de información de salud individualmente identificable, que puede incluir información demográfica de nuestro cobro a usted o crea o reciba por un médico, un plan de salud, su empleador o un centro de información de atención de salud y que se refiere a: (1) su pasado, presente o futura salud física o mental o condición, (2) la prestación de atención de salud a usted, o (3) el pasado, presente o futura de pago para la prestación de asistencia sanitaria a ti.

Estamos obligados a acatar los términos de este Aviso de Prácticas de Privacidad. Podemos cambiar los términos de nuestro aviso, en cualquier momento. El nuevo aviso será efectivo para toda la información médica protegida que mantengamos en ese momento. A su pedido, nosotros le proveeremos con cualquier aviso revisado de prácticas de privacidad llamando a la oficina y solicitar que una copia revisada se le enviará por correo o solicitándolo en el momento de su próxima cita.

Este Aviso de prácticas de privacidad entró en vigor el 14 de abril de 2003 y fue modificado el 18 de Abril 2019.

Entender su expediente médico / Información

Cada vez que visite un médico, un registro de su visita. Típicamente, este registro contiene sus síntomas, exámenes y resultados de pruebas, diagnósticos, tratamiento y un plan para atención o tratamiento futuro. Esta información, a menudo referida como su salud o expediente médico, sirve como:

- base para la planificación de su cuidado y tratamiento
- medios de comunicación entre los profesionales de la salud muchos de los que contribuyen a su cuidado
- documento legal que describe el cuidado que ha recibido
- medio por el cual usted o un ser-pago por parte de terceros puede verificar que los servicios cobrados fueron realmente proveídos
- una herramienta en la educación de profesionales de la salud
- fuente de datos para la investigación médica
- fuente de información para los funcionarios de salud pública encargados de mejorar la salud de la nación
- fuente de datos para la planificación de instalaciones y comercialización
- una herramienta con la cual podemos evaluar y trabajar continuamente para mejorar la atención que brindamos y los resultados que logramos

Entender lo que está en su expediente y cómo su información médica se utiliza puede ayudarle a:

- asegurar su exactitud
- entender mejor quién, qué, cuándo, dónde y por qué otros pueden tener acceso a su información de salud
- tomar decisiones más cuando se autoriza la divulgación a otros

¿Cómo esta oficina puede usar o divulgar su información médica

Esta empresa recoge información sobre su salud y la almacena en un gráfico y en un equipo. Esta es su historia clínica. El expediente médico es propiedad de esta práctica médica, pero la información en el registro médico pertenece a usted. La ley nos permite utilizar, divulgar o solicitar información sobre su salud de acuerdo con la norma mínima necesaria, para los siguientes fines:

Tratamiento. Usaremos y revelaremos su información protegida de salud para proporcionar, coordinar o administrar su atención médica y los servicios relacionados. Podemos ofrecer a su médico o proveedor de atención médica posterior, copias de diferentes informes que puedan ayudarle en su tratamiento.

Pago. Vamos a utilizar y divulgar su información protegida de salud para obtener pago por los servicios de cuidados de salud que le ofrecemos. Por ejemplo, podemos dar a su plan de salud la información necesaria antes de que nos paguen. También podemos revelar información a otros proveedores de cuidado de salud para ayudarles a obtener el pago por los servicios que le han brindado.

Operaciones de Atención Médica. Podemos usar y revelar información médica acerca de usted a operar esta práctica médica. Por ejemplo, podemos utilizar y divulgar esta información para revisar y mejorar la calidad del servicio que prestamos, o la competencia de nuestros profesionales. También podemos utilizar y divulgar esta información si es necesario para las revisiones médicas, servicios legales y auditoría, incluyendo fraude y detección de abusos y programas de cumplimiento y la planificación y gestión de empresas. También podemos compartir su información médica con nuestros socios comerciales ", " como soporte de software, facturación, empresas de cobranza. Tenemos un contrato escrito con cada uno de nuestros socios de negocios que contenga los términos que requieren los asociados de negocios así como los subcontratistas que puede contratar para proteger la confidencialidad de su información médica.

Otras maneras que podemos usar y divulgar su información médica protegida

Recordatorios de citas. Podemos usar y divulgar información médica para contactarlo y recordarle sus citas. ¿Deberíamos llamar y si no esta en casa, podemos dejar la información necesaria para cumplir mínimamente nuestros propósitos con un miembro de la familia, pareja, o en un e-mail, correo de voz, mensajes de texto dispositivo, o contestador automático.

Entra en la hoja. Es posible que tengamos que acceder a su llegada a nuestra oficina y nos dirá en voz alta su nombre cuando estemos listos para verte.

Notificación y comunicación con la familia. Podemos divulgar su información médica para notificar o ayudar a notificar a un miembro de la familia, su representante personal u otra persona responsable de su cuidado sobre su ubicación, su condición general o en el caso de su fallecimiento. Podemos divulgar su información médica a cualquier persona (s) que te acompaña en el momento de su cita y está presente al mismo tiempo de nuestros miembros del personal es el tratamiento de usted y / o hablar sobre su cuidado con usted. En el caso de un desastre, podemos divulgar información a una organización de ayuda para que puedan coordinar estos esfuerzos de notificación. También podemos revelar información a alguien que esté involucrado en su cuidado o ayuda a pagar por su cuidado.

Las comunicaciones futuras. Posible que nos comuniquemos con usted a través, de correo o la comercialización de otros medios relacionados con alternativas, iniciativas de información sobre los beneficios relacionados con la salud o servicios, o bien otras o actividades en las que participa nuestro hospital. Si usted no está interesado en recibir estos materiales, por favor póngase en contacto con nuestro Oficial de Privacidad.

Requerido por la ley. De acuerdo con la ley, nosotros podemos usar y divulgar su información médica, a los siguientes tipos de entidades incluyendo pero no limitado a:

Las autoridades públicas de salud para propósitos relacionados con: prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades;

Autoridad que recibe las denuncias de abuso o negligencia o la presentación de informes de violencia doméstica;

Administración de Alimentos y Drogas

Supervisión de actividades de salud-que puede, ya veces se requiere por ley a revelar su información médica a las agencias de supervisión de salud durante el curso de las auditorías, investigaciones, inspecciones, licencias y otros procedimientos, con sujeción a las limitaciones impuestas por las leyes federales y estatales.

Ley de Procedimientos Legales /-podemos divulgar información de salud para hacer cumplir la ley como lo exige la ley o en respuesta a una citación

Forenses

De órganos o tejidos
Seguridad pública
Funciones especializadas del gobierno, tales como la seguridad nacional y las agencias de inteligencia
De compensación de trabajadores
Los reclusos
Investigación

Cambio de propiedad. En el caso de que esta práctica médica se venda o se fusione con otra organización, su información de salud / registro pasarán a ser propiedad del nuevo dueño, aunque se mantendrá el derecho de solicitar que las copias de su información de salud se transferirán a otro proveedor.

Incumplimiento de notificación. En el caso de un incumplimiento de información de salud protegida sin garantía, se lo notificaremos como lo exija la ley. En algunos casos, nuestros asociados de negocios podrán disponer de la notificación.

Usos o divulgaciones no cubiertas por este Aviso

Usos o divulgaciones de su información de salud no cubiertos por este aviso o las leyes que se aplican a nosotros sólo se podrá hacer con su autorización escrita. Usted puede revocar dicha autorización por escrito en cualquier momento y ya no podremos revelar información sobre su salud por las razones expuestas en su autorización por escrito. Revelaciones hechas basándose en la autorización antes de la revocación no se ven afectados por la revocación.

de E-Registros Contables de la Salud para el Tratamiento, Pago, y de la Salud

Freedom Chiropractic Inc no tiene actualmente que dar explicación de las divulgaciones de PHI para llevar a cabo tratamientos, pagos y operaciones de cuidado de la salud. Sin embargo, a partir de 1 de enero 2014, la Ley de HiTech requiere **Freedom Chiropractic Inc** que proporcione una contabilidad de accesos a través de un registro de correo de salud para llevar a cabo el tratamiento, pago y operaciones de cuidado de la salud. Este requisito nuevo plan contable se limita a las comunicaciones dentro del periodo de tres años antes de solicitar a la persona. Freedom Chiropractic Inc debe: (1) proporcionar un individuo con un informe de las revelaciones que hizo tales y todos sus socios de negocios revelaciones, o (2) proporcionar un individuo con un recuento de las revelaciones hechas por **Freedom Chiropractic Inc** y una lista de socios de negocios, incluyendo su información de contacto, que será responsable de proporcionar una contabilidad de accesos, mediante simple solicitud.

Derechos del paciente relacionados a la Información de Salud Protegida

Aunque su expediente médico es propiedad física del hospital que lo recopiló, la información le pertenece a usted. Usted tiene el derecho a:

Solicitar una Enmienda

Usted tiene el derecho de solicitar que enmendemos su información médica si siente que está incompleta o inexacta. Usted debe hacer esta solicitud por escrito a nuestro Oficial de Privacidad.

Solicitar Restricciones

Usted tiene el derecho de solicitar una restricción de cómo usar o divulgar su información médica para tratamiento, pago u operaciones de cuidado de la salud. Su solicitud debe hacerse por escrito. Si un paciente paga en su totalidad por sus servicios de su propio bolsillo pueden solicitar que la información sobre el servicio no se revelará a los pacientes de la tercera parte pagadora, ya que no la demanda se realiza contra el tercero pagador.

Inspeccionar y copiar

Usted tiene el derecho de inspeccionar y copiar la información de salud protegida que mantenemos sobre usted en nuestro registro designado por el tiempo que mantengamos esa información. Usted tiene el derecho a acceder a su e-salud propio registro en formato electrónico y de dirigir **Freedom Chiropractic Inc** para enviar el registro de salud electrónico directamente a un tercero.

El 1 de enero de 2014, **Freedom Chiropractic Inc** de vera revelar a través de un registro de correo de salud para llevar a cabo el tratamiento, pago y operaciones de cuidado de la salud en el período de tres años antes de solicitar a la persona. Freedom Chiropractic Inc debe: (1) proporcionar un individuo con un informe de las revelaciones que hizo tales y todos sus socios de negocios revelaciones, o (2) proporcionar un individuo con un recuento de las revelaciones hechas por **Freedom Chiropractic Inc** y una lista de socios de negocios, incluyendo su información de contacto, que será responsable de proporcionar una contabilidad de accesos, mediante simple solicitud.

Solicitar comunicaciones confidenciales

Usted tiene el derecho a solicitar la manera en que nos comunicamos con usted para preservar su privacidad. Tendremos en cuenta todas las solicitudes razonables.

Presentar una queja

Si usted cree que hemos violado sus derechos de privacidad de información médica, usted tiene el derecho de presentar una queja ante nuestras instalaciones o directamente al Secretario del Departamento de Estados Unidos de Salud y Servicios Humanos:

EE.UU. Departamento de Salud y Servicios Humanos
200 Independence Avenue, SW
Washington, DC 20201.
Teléfono: (202) 619-0257
Línea gratuita: (877) 696-6775.

Para presentar una queja con nuestra instalación, lo debe hacer por escrito dentro de los 180 días siguientes a la sospecha de violación. Proporcione tantos detalles como sea posible sobre la presunta violación y enviarlo a nuestro Oficial de Privacidad.

Una copia impresa de este Aviso

Usted tiene el derecho a recibir una copia impresa de este aviso a petición. Usted puede obtener una copia preguntando por ella.

Nuestras Responsabilidades

Esta organización está obligada a:

- mantener la privacidad de su información de salud
- ofrecer a usted un aviso de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a la información que recopilamos y mantenemos sobre usted
- cumplir con los términos del presente anuncio
- notificarle a usted si no podemos llegar a un acuerdo con una restricción solicitada
- atender las solicitudes razonables que usted pueda tener para comunicar información médica por medios alternativos o en ubicaciones alternativas.
- No recibir remuneración, directa o indirectamente, por cualquier IPS a menos que exista autorización expresa, salvo para actividades de salud pública, de investigación (costo de la preparación y transmisión de datos); para el tratamiento, por operaciones de atención médica (HCO) relacionado con la venta o transferencia; para el pago de los servicios conforme a BA BAA, proporcionar un individuo con su ISP, y para otros casos permitidos por el Secretario del HHS.

No vamos a usar o divulgar su información médica sin su autorización, excepto como se describe en este aviso.

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una queja con nuestro contacto o con el Secretario de Salud y Servicios Humanos. No habrá represalias por presentar una queja. Usted puede comunicarse con nuestro contacto, Eric Bjerke en (561) 808-7388 para más información sobre el proceso de queja.

Este aviso fue publicado y entrará en vigor el 18 de Abril 2019.