

SERVICIO DE ORIENTACIÓN A LOS PACIENTES

Bienvenidos a Fetter Health Care Network, INC. (FHCN) Donde nuestros pacientes son el centro de los cuidados. Para establecer una mejor relacion entre usted y el equipo al cuidado de su salud. Como hogar de atención medica centrada en el paciente (PCMH) estamos comprometidos a ofrecer los siguientes servicios a nuestros pacientes.

- ✓ Acceso en línea a su expediente medico a traves de nuestro portal en línea www.FetterHealthCare.org
- ✓ Citas en el mismo día
- ✓ Horarios de funcionamiento extendidos
- ✓ Acceso Telefónico a su equipo de cuidado 24/7
- ✓ Clases grupales de educacion
- ✓ Asistencia con medicamento
- ✓ Comunicacion abierta con su medico



Si usted necesita comunicarse con su proveedor durante horas de servicios o fuera de las horas regulares de servicio, por favor comuniquese a su centro de atención medica listado debajo.

ACCESO Y HORAS DE OPERACION A LOS PACIENTES

ATENCIÓN: Todo los centros de salud estaran cerrados los Viernes de 1:00 pm-5:00 por capacitacion del personal

Oficinas Administrativas		
Oficinas Corporativas 51 Nassau Street Charleston, SC 29403 843-722-4112	Lunes a Jueves Viernes	8:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Fetter Health Procurement Center 120 Varnfield Drive, Suite D Summerville, SC 29483 843-722-4112	Lunes a Jueves Viernes	8:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Fetter Health Care Network Support & Enabling Center 7301 Rivers Avenue, Suite 100 N. Charleston, SC 29406 843-722-4112	Lunes a Jueves Viernes	8:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Clinical, Dental, Behavioral Health & Vision Centers		
Charleston Family Health Center 51 Nassau Street Charleston, SC 29403 843-722-4112	Lunes y Miercoles Martes y Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Dorchester Family Health Center 679 Orangeburg Road, Unit F Summerville, SC 29483 843-261-2600	Lunes, Martes y Miercoles Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Elijah Wright Family Health Center 1681 Old Highway 6 Cross, SC 29436 843-753-2334	Lunes y Miercoles Martes Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 7:00am - 4:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Fetter Health Center for Pediatric Wellness-Comstock 2047 Comstock Avenue North Charleston, SC 29405 843-747-8893	Lunes y Miercoles Martes y Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Fetter Health Center for Pediatric Wellness-Summerville 120 Varnfield Drive, Suite B Summerville, SC 29483 843-790-8813	Lunes y Miercoles Martes y Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Fetter Health Vision Studio 120 Varnfield Drive, Suite A Summerville, SC 29483 843-640-0480	Lunes y Miercoles Martes y Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Fetter Health Wellness Center for Women 700 N Pine Street Summerville, SC 29483 843-873-4218	Lunes y Miercoles Martes y Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm

Clinical, Dental, Behavioral Health & Vision Centers		
Hollywood Family Health Center 5225 Highway 165 Hollywood, SC 29449 843-889-2272	Lunes, Martes y Miércoles Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Johns Island Family Health Center 3627 Maybank Highway Johns Island, SC 29455 843-628-0284	Lunes y Miércoles Martes y Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Mughelli-Oyibokja Wellness Center for Women 1843 Ashley River Road Charleston, SC 29407 843-769-4424	Lunes y Miércoles Martes y Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Rose D. Gibbs, MD Family Health Center 106 W Main Street Moncks Corner, SC 29461 843-761-1995	Lunes y Miércoles Martes y Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Thaddeus J. Bell, MD Family Health Center 130 Varnfield Drive, Suite 100 Summerville, SC 29483 843-821-3444	Lunes y Miércoles Martes y Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Walterboro Family Health Center 302 Medical Park Drive, Suite 111 Walterboro, SC 29488 843-549-6853	Lunes y Miércoles Martes y Jueves Viernes	8:00am - 5:00pm 9:00am - 6:00pm 8:00am - 12:00pm
Fetter Mobile Dental Unit 51 Nassau Street Charleston, SC 29403	Los días y lugares varían	24 horas por semana
Fetter Mobile Dental Unit 2 51 Nassau Street Charleston, SC 29403	Los días y lugares varían	20.5 horas por semana
Fetter Mobile Medical Unit 1 51 Nassau Street Charleston, SC 29403	Los días y lugares varían	16 horas por semana
Fetter Mobile Medical Unit 2 51 Nassau Street Charleston, SC 29403	Los días y lugares varían	16 horas por semana
Fetter Mobile Medical Unit 3 51 Nassau Street Charleston, SC 29403	Los días y lugares varían	16 horas por semana
Fetter Mobile Medical Unit 4 51 Nassau Street Charleston, SC 29403	Los días y lugares varían	20.5 horas por semana
One80 Place 35 Walnut Street Charleston, SC 29403	Segundo Viernes de cada mes	8:30am - 5:30pm
Charleston Dorchester Mental Health 2100 Charlie Hall Boulevard Charleston, SC 29414	Miércoles	8:30am - 5:30pm

Farmacia			
Cada farmacia cierra por almuerzo de 12:30 pm to 1:30 todos los dias.			
Charleston County Fetter Health Pharmacy - Charleston 51 Nassau Street Charleston, SC 29403 Lunes y Miercoles 8:00am - 5:00pm Martes y Jueves 9:00am - 6:00pm Viernes 8:00am - 12:00pm	Dorchester County Fetter Health Pharmacy - Dorchester 679 Orangeburg Road, Unit F Summerville, SC 29483 Lunes, Martes y Miercoles 8:00am-5:00pm Jueves 9:00am-6:00pm Viernes 8:00am-12:00pm	Berkeley County Fetter Health Pharmacy - Cross 1681 Old Highway 6 Cross, SC 29436 Lunes y Miercoles 8:00am-5:00pm Martes 7:00am-4:00pm Jueves 9:00am - 6:00pm Viernes 8:00am-12:00pm	Berkeley County Fetter Health Pharmacy - Summerville 130 Varnfield Drive, Suite 100 Summerville, SC 29483 Lunes y Miercoles 8:00am - 5:00pm Martes y Jueves 9:00am - 6:00pm Viernes 8:00am - 12:00pm

Sitios de Salud en las Escuelas			Horarios de Operacion: Agosto-Mayo
Baptist Hill Middle High School 5117 Baptist Hill Road Hollywood, SC 29449 Primer, Segundo y Tercer Jueves 9:00am - 2:00pm	Deer Park Middle School 2263 Otranto Road North Charleston, SC 29406 Cuartos Miercoles 12:30pm - 3:30pm <i>*servicios en Mobile Medical Unit 2</i>	Mary Ford Early Learning & Family Center 679 Orangeburg Road, Unit F North Charleston, SC 29406 Miercoles 8:30am - 11:30am <i>*servicios en Mobile Medical Unit 2</i>	Jerry Zucker Middle School of Science 6401 Dorchester Road North Charleston, SC 29418 Cuartos Martes 12:30pm - 3:30pm <i>*servicios en Mobile Medical Unit 2</i>
Morningside Middle School 1999 Singley Street North Charleston, SC 29405 Treceer Martes 9:00am - 1:00pm <i>*servicios en Mobile Medical Unit 2</i>	R.B. Stall High School 3625 Ashley Phosphate Road North Charleston, SC 29418 Primer, Segundo y Tercer Miercoles 9:00am - 2:00pm	Hunley Park Elementary School 2872 Azalea Drive North Charleston, SC 29404 Segundo Martes 9:00am - 1:00pm <i>*servicios en Mobile Medical Unit 2</i>	Midland Park Primary School 2415 Midland Park Road North Charleston, SC 29406 Segundo y Treceer Jueves 9:00am - 2:00pm <i>*servicios en Mobile Medical Unit 2</i>
Lambs Elementary School 6800 Dorchester Road North Charleston, SC 29418 Cuartos Martes 9:00am - 11:30am <i>*servicios en Mobile Medical Unit 2</i>	Sanders-Clyde Elementary School 805 Morrison Drive Charleston, SC 29403 Primer Martes 9:00am - 1:00pm <i>*servicios en Mobile Medical Unit 2</i>	West Ashley Head Start 1401 Ashley River Road Charleston, SC 29407 Primer Jueves 9:00am - 1:00pm <i>*servicios en Mobile Medical Unit 2</i>	East Coast Migrant Head Start 14405 Bells Highway Lodge, SC 29082 Los días varían 5:30pm -9:30pm <i>*Los días se basan en las necesidades del horario de los trabajadores agricolas</i>
Black Street Elementary School 256 Smith Street Walterboro, SC 29488	Forest Hill Elementary School 633 Hiers Corner Road Walterboro, SC 29488		

Campamentos de trabajadores agricultores	Horario de Operaciones: Los días se basan en las necesidades del horario de los trabajadores agricolas
Fields Farm Camp 3129 River Road Johns Island, SC 29455	Packing Shed Housing Camp 711 Brownwood Road Johns Island, SC 29455

Servicios Adicionales

Fetter Health Care Network is a Patient-Centered Medical Home providing services for your entire family. Our patients have their own healthcare team that uses a whole care approach which identifies your medical, dental, vision, pharmacy, behavioral health, and specialty needs. Your provider will order tests, procedures and specialty referrals based on care needs that you identify together. Services are provided through thirteen medical clinics. For those without insurance, or who are underinsured, care is provided on a sliding-fee scale based on income and family size.

- **Los servicios de salud materna** incluyen programas especializados de maternidad con servicios de remisión y educación sobre el embarazo y el cuidado infantil.
- **Los servicios de salud conductual** incluyen evaluación y asesoramiento sobre el abuso mental y de sustancias.
- **Los servicios dentales** incluyen necesidades de odontología general y cosmética, así como servicios de diagnóstico.
- **Los servicios de visión** incluyen cuidado ocular general, exámenes completos, diagnósticos y tratamiento no quirúrgico de los trastornos de la visión.
- **Los servicios de farmacia** ofrecen recetas con descuento, pedidos por correo y opciones de entrega en el sitio.
- **Los servicios de laboratorio** están disponibles en todos los sitios, lo que permite que se brinden servicios durante las visitas de los pacientes. La prueba rápida del VIH se proporciona como un servicio de rutina para pacientes de 18 a 64 años y todas las mujeres embarazadas. Cualquier paciente puede rechazar ("optar por no participar") o aplazar la prueba completando un formulario ubicado en la recepción.
- **Navegador de atención al paciente** incluye evaluación, planificación, coordinación, monitoreo y evaluación de opciones y recursos para satisfacer las necesidades específicas de un individuo.
- **Los servicios de extensión para trabajadores agrícolas** incluyen exámenes de salud, educación para la salud e información para trabajadores agrícolas a través de nuestras ubicaciones de Hollywood, Johns Island y Walterboro.
- **Servicios de extensión para personas sin hogar** incluyen exámenes médicos y exámenes, además de atención médica mental y apoyo de trabajo social para la población sin hogar.
- **La inscripción en la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio** incluye la asistencia de las personas para navegar por el mercado de seguros.
- **Best Chance Network** es un programa a través de DPH que proporciona pruebas de detección de cáncer de mama y cervical sin cargo para las mujeres de Carolina del Sur que cumplen con los requisitos de elegibilidad del programa.
- **Choose Well** es un programa a través de New Morning Foundation sin cargo que nos ayuda a conectar a mujeres y hombres con asesoramiento reproductivo y atención anticonceptiva.
- **SC Thrive** se asocia con Fetter para proporcionar acceso innovador a recursos, como beneficios de SNAP, asistencia para militares y veteranos, e iniciativas de atención médica.
- **Welvista** es una organización 501 (c) 3 que ayuda a los residentes de Carolina del Sur sin seguro y desatendidos a obtener acceso a servicios de salud esenciales al tiempo que reduce los costos a largo plazo de la atención médica que resultan de afecciones no tratadas.

CONDUCTA APROPIADA DEL PACIENTE

Política de fumadores: Esta es una instalación para no fumadores. No se permite fumar ni el consumo de tabaco.

Drogas y/o alcohol: Las Drogas y/o el alcohol no están permitidos en las instalaciones. Los consumidores bajo la influencia de drogas o alcohol no serán permitidos en la instalación. Los medicamentos recetados y sin receta deben estar en sus envases originales cuando los lleven a su visita de atención médica.

Comportamiento violento, perturbador o irrespetuoso: No se permitirá ningún comportamiento violento, perturbador o irrespetuoso. Ejemplos de tal comportamiento incluyen, pero no se limitan a pelear, maldecir, amenazar a un miembro del personal, robar, negarse a seguir órdenes o instrucciones, etc. No se permiten armas de ningún tipo en la propiedad o en las instalaciones. Las violaciones significativas o persistentes de las reglas del programa resultarán en la prohibición permanente de la facultad.

Comportamiento físico y / o sexual: Las relaciones físicas y / o sexuales no están permitidas en o en los terrenos de la instalación. Cualquier persona que participe en este tipo de comportamiento será dada de baja.

Artículos personales/objetos de valor: Fetter Health Care Network no es responsable de la propiedad perdida o robada de ningún paciente. Por favor, no deje sus objetos de valor desatendidos dentro o fuera de la instalación. Cualquier artículo que se deje en el centro de salud por más de siete (7) días será donado o desechado.

Información sobre incendios / seguridad: Los planes de salida se encuentran en toda la instalación y en el área del vestíbulo. Estos planos muestran las rutas de salida de todas las áreas del edificio y la ubicación de los extintores de incendios. Si necesita ayuda para identificar el plan, consulte a un miembro del personal para que lo ayude. Los simulacros de evacuación de incendios se llevan a cabo regularmente en diferentes momentos del día. Todos los ocupantes de la instalación deben seguir los procedimientos de evacuación durante estos simulacros.

Derechos del Consumidor/Quejas/Encuestas de Satisfacción

- Usted tiene derecho a la confidencialidad. Tras el registro, se pondrá a disposición un Aviso de privacidad y sus derechos como consumidor. Le pedimos que firme verificando su comprensión de estos derechos.
- Si en algún momento siente que sus derechos han sido violados o no está satisfecho con su tratamiento, puede completar un formulario de quejas del consumidor. Estos formularios se encuentran en el vestíbulo delantero. Después de completar el formulario, coloque la queja en la caja de seguridad en la pared. Un miembro del personal del Departamento de Calidad hará un seguimiento de todas las quejas.
- Las encuestas de satisfacción se realizan por teléfono. Puede recibir una llamada de un asistente automatizado a través de su número de teléfono registrado. Le recomendamos que complete la encuesta, ya que son revisados por nuestro Departamento de Calidad, y ayudará a FHCN a mejorar los servicios.

Si no puede localizar o completar alguno de los formularios mencionados anteriormente, un miembro del personal lo ayudará.

Declaración del Código de Ética

Todo el personal empleado en puestos en Fetter Health Care Network, Inc. está sujeto a nuestro Código de Ética, Declaración de Estándares y Ética Profesional. El Código de Ética y Normas requiere que se mantengan los más altos principios morales, y el El comportamiento del personal debe ser irreprochable para garantizar que se mantenga la integridad y el bienestar de los clientes, el personal y los programas. El Código de Ética completo, la Declaración de Estándares y la Ética Profesional están disponibles a pedido.

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.

A. Nuestro compromiso con la privacidad: Aviso de privacidad distribuido a los pacientes:

Usted le ha confiado a Fetter Health Care Network la responsabilidad de brindarle atención médica a usted y a su familia.

Estamos dedicados a mantener su confianza. Sabemos que la privacidad de su información médica es importante para usted. Es por eso que tomamos muy en serio nuestra responsabilidad de proteger la privacidad de su información médica.

Este aviso de privacidad describe cómo protegemos la privacidad de su información de salud. Describe qué información médica se recopila, cómo se usa y con quién se comparte. Este aviso también explica sus derechos, así como nuestras obligaciones con respecto a los usos y divulgaciones de su información médica.

Este aviso se aplica a los servicios que recibe en cualquiera de nuestros centros y cualquier centro externo con el que hayamos contratado para ayudar en la prestación de su atención médica. Cualquiera de estas entidades, sitios y ubicaciones pueden compartir su información médica para tratamiento, pago u operaciones de atención médica, como se describe en este Aviso y por ley. Tenga en cuenta que su médico externo puede tener diferentes avisos y políticas sobre el uso y la divulgación de su información médica creada en su hospital, consultorio o clínica. Estamos obligados por ley a proporcionarle el aviso de nuestras prácticas de privacidad y obligaciones legales con respecto a su información médica; cumplir con el término de este aviso y garantizar que cualquier información médica que lo identifique se mantenga segura y privada.

Si tiene alguna pregunta sobre este Aviso de prácticas de privacidad o preguntas y quejas sobre cómo se maneja su información médica, comuníquese con:

Fetter Health Care Network

Attn: Quality Department

51 Nassau St.

Charleston, SC 29403

(843) 722-4112

B. Quejas:

Si le preocupa que se hayan violado sus derechos de privacidad, puede comunicarse con el Director de Calidad mencionado anteriormente. Es posible que se le pida que presente su inquietud por escrito. También puede enviar una queja por escrito al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. No será penalizado por presentar una queja.

C. Nuestros usos y divulgaciones de su información médica para tratamiento, pago y operaciones de atención médica:

Cada vez que recibe servicios de un hospital, médico u otro proveedor de atención médica, se hace un registro de su encuentro. Por lo general, este registro contiene sus síntomas, examen, resultados de pruebas, diagnósticos, tratamiento y un plan para la atención o tratamiento futuro. Esta información está vinculada con su nombre u otros identificadores personales, y se conoce como su registro de salud o registro médico. La información contenida en su registro de salud se puede utilizar de varias maneras, tales como, para proporcionar atención médica, recibir el pago por la atención brindada y apoyar las operaciones comerciales diarias. Las divulgaciones de su información médica para los fines descritos en este Aviso pueden hacerse oralmente, electrónicamente, por escrito o por fax.

De conformidad con HIPAA y la ley del estado de Carolina del Sur, podemos usar o divulgar su información médica para varios propósitos. No usaremos ni divulgaremos su información médica sin su autorización por escrito, excepto en las situaciones que se describen a continuación. Si nos da una autorización por escrito, tiene derecho a revocar esa autorización. Sin embargo, tenga en cuenta que la revocación no se aplicará a ningún uso o divulgación realizada antes de la revocación, mientras la autorización aún estaba vigente.

- **Tratamiento:** Podemos usar su información médica para brindarle atención médica en cualquiera de nuestras instalaciones o en su hogar. También podemos compartir su información médica con otras personas que le brindan atención, como hospitales u hogares de ancianos. Los servicios pueden ser prestados por médicos, enfermeras, enfermeras practicantes, asistentes médicos, estudiantes de medicina y enfermería, terapeutas, técnicos, proveedores de servicios de emergencia y transporte, proveedores de equipos médicos, farmacias y otras personas involucradas en su atención. Por ejemplo, diferentes departamentos del hospital pueden compartir su información médica para coordinar sus recetas, laboratorio, radiografías y otras necesidades médicas.
- **Protecciones Especiales para los Registros de Trastorno por Uso de Sustancias:** Ciertos registros relacionados con el diagnóstico, tratamiento o referencia para tratamiento de un trastorno por uso de sustancias están protegidos por la ley federal, incluyendo la Sección 290dd-2 del Título 42 del Código de los Estados Unidos (42 U.S.C. § 290dd-2) y sus reglamentos de implementación en el Título 42 del Código de Reglamentos Federales, Parte 2 (42 CFR Parte 2). Estos registros no pueden ser utilizados ni divulgados sin su consentimiento por escrito, excepto cuando la ley lo permita. Si usted proporciona su consentimiento por escrito para el uso o la divulgación de sus registros de tratamiento por trastorno por uso de sustancias, dichos registros podrán ser divulgados nuevamente para fines de tratamiento, pago y operaciones de atención médica, según lo permitan las regulaciones federales de privacidad. Usted tiene el derecho de revocar su consentimiento en cualquier momento, excepto en la medida en que ya se haya tomado alguna acción basándose en dicho consentimiento. La ley federal prohíbe el uso o la divulgación de los registros de tratamiento por trastorno por uso de sustancias en procedimientos penales, civiles, administrativos o legislativos en su contra, a menos que esté específicamente autorizado por la ley.
- **Pago:** Podemos usar y divulgar su información médica según sea necesario para recibir el pago por la atención médica que le brindamos, o para ayudar a otros que lo cuidan a recibir el pago por la atención que brindan. Por ejemplo, podemos compartir su información médica con una compañía de facturación o con su plan de seguro de salud para obtener aprobación previa para su atención o para asegurarnos de que su plan cubra su atención.
- **Operaciones de atención médica:** Podemos usar o divulgar su información médica para nuestras actividades de garantía de calidad y según sea necesario para administrar nuestras instalaciones de atención médica. También podemos usar o divulgar su información médica para obtener servicios legales, de auditoría, contables y de otro tipo, y para fines de enseñanza, administración de empresas y planificación. Podemos usar su información médica en combinación con la información médica de otros pacientes para comparar nuestros esfuerzos y saber dónde podemos mejorar nuestra atención y servicios. Podemos divulgar su información a empresas e individuos (por ejemplo, servicios de transcripción médica) que realizan servicios para nosotros y cumplen con nuestro Aviso de prácticas de privacidad.

D. Citas/Contactos en sucursales:

Podemos usar su información médica para comunicarnos con usted sobre próximas citas y para obtener su información de registro. En el curso de los negocios, es posible que necesitemos comunicarnos con usted por página superior o pedirle que escriba su nombre en una hoja de registro. En estos casos, tomamos precauciones razonables para proteger su privacidad.

E. Alternativas de tratamiento, beneficios de salud, recaudación de fondos y mercadeo:

Podemos usar y divulgar su información médica para informarle sobre alternativas de tratamiento y beneficios y servicios relacionados con la salud. Podemos comunicarnos con usted con respecto a eventos o actividades de recaudación de fondos de Fetter Health Care Network. Podemos utilizar su información para informarle sobre nuestros productos o servicios o para proporcionar muestras de productos de otros productos similares. Debemos obtener autorización por escrito para usar o divulgar información médica protegida con fines de marketing. Los pacientes pueden optar por no participar en cualquier momento mediante notificación por escrito.

F. Afiliación religiosa:

En el caso de que se incluya la afiliación religiosa, podemos divulgar esa información a los miembros del clero, incluso si no se solicita por su nombre.

G. Personas involucradas en su atención o pago por atención:

Podemos divulgar información médica sobre usted a un amigo o familiar que usted identifique como involucrado en su atención médica. Siempre y cuando no se oponga, también podemos dar información a alguien que ayude a pagar su atención. Si usted es un paciente hospitalizado o en la sala de emergencias, también podemos informar a su familia o amigos sobre su condición general y ubicación, con autorización cuando sea necesario. Además, podemos divulgar información sobre usted a una entidad que ayude en un esfuerzo de socorro en caso de desastre para que su familia pueda ser notificada sobre su condición, estado y ubicación.

H. Investigación:

Bajo ciertas circunstancias, podemos usar o divulgar información médica sobre usted, con fines de investigación, sin su autorización. Por ejemplo, podemos divulgar su información médica a investigadores que la soliciten para proyectos de investigación aprobados. Sin embargo, con excepciones limitadas, tales divulgaciones deben ser aprobadas a través de un proceso de aprobación especial antes de que cualquier información médica sea revelada a los investigadores. Se requerirá que los investigadores protejan la información médica que reciban. Todos los proyectos de investigación están sujetos a la aprobación de Fetter Health Care. La organización revisa los riesgos y beneficios de un proyecto de investigación propuesto, incluido el uso de información médica de acuerdo con las regulaciones federales. Antes de usar o divulgar información médica para investigación, el proyecto debe ser aprobado a través de este proceso de revisión. Podemos usar su información médica en preparación para realizar investigaciones (por ejemplo, para ayudar a buscar pacientes con afecciones médicas específicas). La información médica utilizada en preparación para realizar investigaciones no saldrá de la institución.

I. Para evitar una amenaza grave para la salud y la seguridad:

Podemos usar y divulgar información médica sobre usted cuando sea necesario para prevenir una amenaza grave a su salud y seguridad o la salud y seguridad de otra persona o del público.

J. Divulgaciones según lo exija la ley o para ayudar en la aplicación de la ley o la seguridad nacional:

De acuerdo con las leyes estatales y federales, estamos obligados a divulgar información médica para los siguientes propósitos:

- Actividades e informes comunitarios y de salud pública, como control de enfermedades, abuso o negligencia, y estadísticas vitales y de salud.
- Actividades de supervisión administrativa como auditorías, investigaciones, licencias o determinación de la causa de la muerte.
- Órdenes judiciales o procesos legales relacionados con actividades de aplicación de la ley, incluida la custodia de reclusos, acciones legales o actividades de seguridad nacional.
- Los informes de donación y trasplante de órganos y tejidos, según lo requerido por las organizaciones reguladoras, son necesarios para facilitar la donación y el trasplante de órganos o tejidos.
- Compensación de trabajadores u otras actividades de rehabilitación que informen según lo exija la ley o las aseguradoras para proporcionar beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo o de la víctima.
- Divulgación de información por parte de las fuerzas del orden público si así lo solicita una persona encargada de hacer cumplir la ley en relación con actividades delictivas.
- Médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias: Podemos divulgar información médica a un médico forense, médico forense o director de funeraria.
- Actividades de seguridad nacional e inteligencia: Podemos divulgar información médica sobre usted a funcionarios federales autorizados para actividades de inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional autorizadas por la ley.

- Servicios de protección para el Presidente de los Estados Unidos y otros: Podemos divulgar información médica sobre usted a funcionarios federales autorizados para que puedan brindar protección al Presidente, otras personas autorizadas o jefes de estado extranjeros o realizar investigaciones especiales.
- Reclusos: Si usted es un recluso de una institución correccional o está bajo la custodia de un funcionario encargado de hacer cumplir la ley, podemos divulgar información médica sobre usted a la institución correccional o al funcionario encargado de hacer cumplir la ley.

K. Sus derechos como individuo:

Acceso y copias: En general, tiene derecho a ver o recibir una copia de la información médica que guardamos sobre usted. Podemos cobrarle por los costos en los que incurramos en relación con su solicitud. Podemos denegar su solicitud de inspeccionar y copiar sus registros en ciertas circunstancias muy limitadas. Por ejemplo, una solicitud puede ser denegada si es razonablemente probable que la revisión de los registros ponga en peligro la vida o la seguridad física de la persona u otra persona. Si se le niega el acceso a la información médica, puede solicitar que se revise la denegación. La organización elegirá a un profesional de la salud con licencia para revisar la solicitud y la denegación. Una revisión de la solicitud y la denegación no garantiza que la denegación será revocada.

- **Lista de divulgación:** Usted tiene derecho a recibir, previa solicitud, una lista de divulgaciones sobre su información de salud que hemos realizado, con la excepción de las divulgaciones hechas para tratamiento, pago u operaciones de atención médica, y divulgaciones que usted haya autorizado. La lista que reciba puede incluir divulgaciones que se hayan realizado en los seis años anteriores a la fecha en que se realiza su solicitud. Su primera solicitud en un período de 12 meses es gratuita. Después de eso, podemos cobrar por solicitudes adicionales.
- **Enmiendas:** Si cree que la información en su registro es incorrecta o que falta información, tiene derecho a solicitar que se haga una enmienda a su registro. Esta solicitud debe incluir por qué cree que su registro contiene información faltante o inexacta. Podemos denegar su solicitud si no está por escrito o si no incluye una razón para respaldar la solicitud. Además, podemos denegar la solicitud si determinamos que la información es completa y precisa, no fue creada por nosotros, no es parte del registro médico mantenido por o para nuestras instalaciones o no es parte de la información que se le permitiría inspeccionar y copiar bajo ciertas circunstancias.
- **Confidencialidad:** Tiene derecho a solicitar que su información médica sea compartida con usted de manera confidencial.
- **Restricciones:** Puede enviar una solicitud por escrito para restringir la forma en que usamos o divulgamos su información médica. Le enviaremos una respuesta por escrito informándole sobre nuestra capacidad para cumplir con su solicitud.
- **Copias de nuestro Aviso de prácticas de privacidad:** Puede solicitar una copia de nuestro Aviso de prácticas de privacidad actual en cualquier momento. Si este Aviso de prácticas de privacidad se le envió electrónicamente, puede solicitar una copia impresa.
- **A quién contactar:** Para ejercer cualquiera de los derechos descritos anteriormente, envíe una solicitud por escrito al Director de Calidad que figura en la página dos (2) de este Aviso.
- **Inclusión:** Usted tiene derecho a recibir la atención adecuada independientemente de su raza, color, religión, género, orientación sexual, identidad o expresión de género, origen nacional, edad, información genética, discapacidad o estado de veterano, y capacidad de pago.

L. Cambios en nuestro Aviso de prácticas de privacidad:

Podemos cambiar nuestro Aviso de prácticas de privacidad de vez en cuando. Los cambios se aplicarán a toda la información médica sobre usted que tengamos en el momento del cambio, y a toda la información médica sobre usted que conservemos en el futuro. Generalmente, los cambios entrarán en vigor cuando aparezcan en un Aviso de prácticas de privacidad revisado. Una copia de nuestro aviso actual se publicará en nuestras instalaciones y se pondrá a disposición de todos los pacientes. Para obtener más información sobre nuestras prácticas de privacidad, comuníquese con nuestra oficina que aparece en la primera página de este Aviso.

CONSENTIMIENTO GENERAL PARA ATENCIÓN Y TRATAMIENTO

En Fetter Health Care Network, nos comprometemos a brindar una atención segura, respetuosa y centrada en el paciente. Como parte de tu atención, queremos que entiendas cómo se manejan el consentimiento y la autorización durante tu tratamiento.

Cuidado y Tratamiento

Al registrarte como paciente de Fetter Health Care Network, solicitas voluntariamente que un proveedor realice un examen médico razonable, pruebas y tratamiento para la condición que te llevó a buscar atención en este centro de salud. Un proveedor puede incluir médicos, enfermeros practicantes, asistentes médicos y otros profesionales clínicos o designados según se considere necesario.

Tienes derecho a recibir información clara y completa sobre tu condición y cualquier procedimiento quirúrgico, médico o diagnóstico recomendado, incluidos los riesgos asociados y posibles complicaciones. Puedes ser referido a proveedores de otras especialidades de salud dentro de Fetter Health Care Network para atender mejor tus necesidades específicas de cuidado y tratamiento.

Fetter Health Care Network garantiza que:

- Se obtiene el consentimiento antes de proporcionar cualquier tratamiento, excepto en situaciones de emergencia donde se necesite atención inmediata;
- El consentimiento verbal o escrito se documenta de manera adecuada según el tipo de servicio;
- Se obtiene un consentimiento adicional y específico para ciertos procedimientos, como tratamientos invasivos o servicios de salud conductual; y
- Se ofrecen servicios de intérprete si es necesario para ayudar a la comprensión.

Nuestros proveedores te explicarán esta información de manera que puedas entenderla y responderán cualquier pregunta para que puedas tomar decisiones informadas sobre tu atención. Tienes derecho a aceptar o rechazar cualquier tratamiento o procedimiento, en la medida que lo permita la ley.

Citas de Telesalud

Algunos servicios en Fetter Health Care Network pueden implicar el uso de equipos de telemedicina e interacción con proveedores que no están físicamente en el lugar. Los servicios de telesalud permiten a los proveedores en ubicaciones remotas compartir tu información médica para diagnóstico, terapia, seguimiento y fines educativos. Estas consultas se transmiten a través de líneas seguras y dedicadas, y no se graban, guardan ni son accesibles por internet.

Enseñanza y Capacitación Médica

Como sitio de formación clínica, la Red de Atención Médica Fetter colabora con programas de Educación Médica de Posgrado (GME) y otras instituciones de formación en salud para apoyar la educación de futuros profesionales. Como parte de este compromiso, podrías ser atendido o asistido por un estudiante de medicina, residente u otro aprendiz supervisado que participe en tu cuidado. Todos los aprendices cuentan con la supervisión adecuada de profesionales de la salud con licencia para garantizar una atención segura y de alta calidad. Los pacientes atendidos por estudiantes o aprendices mantienen los mismos derechos de acceder a su información de salud, recibir explicaciones claras y participar plenamente en las decisiones sobre su atención.

Imágenes Médicas

Se pueden tomar fotografías u otras imágenes como parte de tu cuidado o con fines educativos médicos. Estas imágenes se guardarán de manera segura en tu historial médico electrónico y se manejarán de forma que proteja tu privacidad y confidencialidad. Todas las imágenes se conservarán de acuerdo con las leyes aplicables y los requisitos de conservación de registros.

LÍMITES DE CONFIDENCIALIDAD

En general, la ley protege la privacidad de todas las comunicaciones entre un cliente y un profesional de salud mental con licencia (LMHP). En la mayoría de las situaciones, solo podemos divulgar información sobre su tratamiento a otros si firma un formulario de autorización por escrito. Hay otras situaciones que solo requieren que proporcione un consentimiento previo por escrito. Su firma a continuación proporciona consentimiento para esas actividades, de la siguiente manera:

- Su LMHP también puede ocasionalmente encontrar útil consultar con otros miembros del personal profesional sobre un caso. Si no se opone, su LMHP no le informará sobre estas consultas a menos que él o ella sienta que es importante para su trabajo conjunto. Su LMHP anotará todas las consultas en su registro clínico.
- Además, necesitamos compartir información protegida con el personal administrativo para fines clínicos y administrativos, como la programación, la facturación y el control de calidad. Todos los miembros del personal han recibido capacitación sobre cómo proteger su privacidad y han acordado no divulgar ninguna información fuera de Fetter Health Care Network, INC. sin el permiso de un miembro del personal profesional.

Hay algunas situaciones en las que se nos permite o se nos exige divulgar información, ya sea con o sin su consentimiento de autorización:

- Si está involucrado en un procedimiento judicial y se realiza una solicitud de información sobre su tratamiento, no podemos proporcionar dicha información sin su autorización por escrito (o la de su representante legal) u orden judicial. Si está involucrado o contemplando un litigio, debe consultar con su abogado para determinar si es probable que un tribunal ordene a su LMHP que divulgue información.
- Si una agencia gubernamental solicita información para actividades de supervisión de la salud, es posible que se nos solicite que se la proporcionemos a ellos.
- Si un cliente presenta una queja o demanda contra un LMHP, podemos divulgar información relevante sobre ese cliente para defender el LMHP.
- Si un cliente presenta un reclamo de compensación laboral, debemos, previa solicitud apropiada, proporcionar una copia del registro del cliente o un informe de su tratamiento.

Hay algunas situaciones en las que el LMHP está legalmente obligado a tomar medidas que él o ella cree que son necesarias para intentar proteger a otros de daños, y es posible que tengamos que revelar alguna información sobre el tratamiento de un cliente. Si surge tal situación, su LMHP hará todo lo posible para discutirlo completamente con usted antes de tomar cualquier medida y limitará la divulgación a lo que sea necesario.

- Si su LMHP tiene razones para creer que un niño o adulto vulnerable está siendo descuidado o abusado, la ley requiere que la situación sea reportada a la agencia estatal apropiada.
- Si el LMHP cree que usted presenta un peligro claro y sustancial de daño a sí mismo o / a otros, él o ella tomará medidas de protección. Estos pueden incluir contactar a miembros de la familia, buscar hospitalización para usted, notificar a cualquier víctima potencial y notificar a la policía.

Si bien este resumen está diseñado para proporcionar una visión general de la confidencialidad y sus límites, es importante que lea nuestro Aviso de prácticas de privacidad para obtener explicaciones más detalladas y discutir cualquier pregunta que pueda tener con su LMHP.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SERVICIOS DE ASESORAMIENTO

Este documento contiene información importante sobre nuestros servicios y políticas de asesoramiento. También contiene información resumida sobre la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA), una ley federal que proporciona nuevas protecciones de privacidad y nuevos derechos del cliente con respecto al uso y divulgación de su Información de Salud Protegida (PHI) utilizada con fines de tratamiento, pago y operaciones de atención médica. HIPAA requiere que le proporcionemos un Aviso de prácticas de privacidad. El Aviso de prácticas de privacidad se aplica a todos los servicios que recibe aquí.

Servicios de Consejería

Los servicios de asesoramiento que brindamos incluyen psicoterapia individual, de pareja, familiar y grupal para la salud mental y el abuso de sustancias. La psicoterapia no se describe fácilmente en declaraciones generales. Varía dependiendo de las personalidades del terapeuta y del cliente, y de los problemas particulares que esté experimentando. Hay muchos métodos diferentes que podemos usar para lidiar con los problemas que espera abordar. La psicoterapia requiere un esfuerzo activo de su parte. Para que la terapia sea más exitosa, tendrá que trabajar en las cosas de las que hablamos tanto durante las sesiones como en casa.

La psicoterapia puede tener beneficios y riesgos. Dado que la terapia a menudo implica discutir aspectos desagradables de su vida, puede experimentar sentimientos incómodos. Por otro lado, la psicoterapia también ha demostrado tener muchos beneficios. La terapia a menudo conduce a mejores relaciones, soluciones a problemas específicos y reducciones significativas en los sentimientos de angustia, pero no hay garantías de lo que experimentará.

En su primera sesión, su terapeuta evaluará sus necesidades y le ofrecerá una idea de lo que implicará la terapia, incluida la forma en que trabajarán juntos para abordar sus inquietudes. Debe evaluar esta información y si se siente cómodo trabajando con su terapeuta. Si tiene preguntas sobre nuestros procedimientos, debe discutirlos con su terapeuta siempre que surjan. Usted tiene el derecho de preguntar por la justificación de cualquier aspecto de su tratamiento o a rechazar cualquier parte de su tratamiento. También tiene derecho a solicitar otro terapeuta.

Elegibilidad

Los servicios de asesoramiento están disponibles para todas las personas que reciben servicios de atención primaria de salud a través de Fetter Health Care Network, INC. (FHCN); Se necesita una derivación de su proveedor de atención primaria para establecer el servicio.

Políticas relativas a las citas

Las sesiones individuales, de pareja y familiares se pueden programar hasta 45 minutos. Si llega tarde a una cita programada, comuníquese con su terapeuta lo antes posible. Si llega más de 15 minutos tarde, es posible que se le pida que re programe. Si no puede programar una cita, es su responsabilidad con la clínica reprogramar o cancelar.

Menores

Los clientes menores de 18 años, que no están emancipados, y sus padres / tutores deben ser conscientes de que la ley permite a los padres / tutores examinar los registros de tratamiento de sus hijos a menos que se crea que hacerlo pondría en peligro al niño o que haya un acuerdo en contrario. Debido a que la privacidad en la psicoterapia es crucial para el progreso exitoso, los padres /

tutores solo recibirán información general sobre el progreso y la asistencia de sus hijos durante el tratamiento. También se les proporcionará un resumen del tratamiento de su hijo cuando esté completo. Cualquier otra comunicación requerirá la autorización del niño, a menos que el niño u otra persona esté en peligro, en cuyo caso, se notificará a los padres / tutores. Antes de dar a los padres / tutores cualquier información, discutiremos el asunto con el menor, si es posible, y haremos todo lo posible para manejar cualquier objeción que puedan tener con lo que estamos dispuestos a discutir.

Registros profesionales

Las leyes y estándares de nuestra profesión requieren que mantengamos información médica protegida sobre usted en su registro clínico. Su registro clínico incluye información sobre sus razones para buscar terapia, una descripción de las formas en que su problema afecta su vida, su diagnóstico, los objetivos del tratamiento, su progreso hacia esos objetivos, su historial médico y social, su historial de tratamiento, los resultados de las pruebas clínicas (incluidos los datos de pruebas sin procesar), cualquier registro de tratamiento anterior que recibamos de otros proveedores, informes de cualquier consulta profesional, cualquier registro de pago y copias de cualquier informe que se haya enviado a cualquier persona. Puede examinar y/o recibir una copia de su expediente clínico, si lo solicita por escrito, excepto en circunstancias inusuales que impliquen peligro para usted y/o para otros o cuando se hace referencia a otra persona (que no sea otro proveedor de atención médica), y creemos que divulgar esa información pone a la otra persona en riesgo de daño sustancial. Debido a que estos son registros profesionales, pueden ser malinterpretados y / o molestos para los lectores no capacitados. Por lo tanto, le recomendamos que inicialmente los revise en presencia de su terapeuta, o que los envíe a otro profesional de asesoramiento para que pueda discutir el contenido.

En una emergencia

En algunos casos, es posible que necesite ayuda inmediata en un momento en que su terapeuta no está disponible. Estas emergencias pueden involucrar pensamientos suicidas, pensamientos de querer lastimar a otra persona o pensamientos de cometer actos peligrosos. Si se encuentra en alguna situación de emergencia, puede acceder a la atención a través de la línea directa de crisis de Carolina del Sur en 1-(800) 613-8379. También puede visitar la sala de emergencias más cercana y preguntar por el profesional de salud mental de guardia.

A continuación, se presentan algunos números adicionales que se responden las 24 horas y pueden ser útiles para usted en caso de una emergencia:

- **South Carolina Crisis Hotline: 1-800-613-8379**
- **National Domestic Violence Hotline: 1-800-799-7233**
- **National Suicide Prevention Lifeline: 1-800-273-TALK (1-800-273-8255)**

POLÍTICA DE CANCELACIÓN, NO PRESENTACIÓN Y POLÍTICA DE RECHAZO A PAGAR***CANCELACIÓN***

Para ayudar a los pacientes de Fetter Health Care Network (FHCN), nuestro sistema automático llamará para confirmar su cita antes de su cita programada. Entendemos que a veces necesita cancelar o reprogramar su cita. Si no puede asistir a su cita, llame para cancelar la cita lo antes posible, pero a más tardar 24 horas antes. **Al cancelar su cita lo antes posible, podemos ayudar a los pacientes que esperan ser atendidos.**

¿Cómo cancelo mi cita?

Llame al sitio de FHCN al **843-772-4112 (Dental: 843-723-9582)**. Si recibe nuestro correo de voz, por favor no cuelgue. Deje la siguiente información.

- Su nombre y número de teléfono
- La fecha y hora de su cita
- La razón por la que está cancelando su cita.

POLÍTICA DE NO PRESENTACIÓN

- A partir del 1 de Abril de 2017, Fetter Healthcare Network aplicará una política de no presentación.
- Si no llama para cancelar su cita con anticipación, se considerará una visita "No-Show" y se registrará en su historial.
- Múltiples visitas sin presentación pueden poner fin a su capacidad de recibir servicios de atención médica en el centro de salud.
- Nuestras citas de política de no presentación que no se cancelan al menos 24 horas antes de la hora de la cita se consideran una no presentación.
- A los pacientes con tres No-Show en un período de 12 meses se les cobrará una tarifa de no presentación de \$5.00.
- Los pacientes con 4 o más No-Show deberán pagar la tarifa de no presentación de \$10.00 y el pago de copago o tarifa móvil antes de programar una cita.

Las tarifas de no presentación Y su copago actual vencen antes de su próxima cita programada.

RECHASO AL MOMENTO DEL PAGO

La política de Fetter Health Care Network es cobrar todos los saldos adeudados de los pacientes de manera justa y equitativa y de manera consistente con las leyes y reglas aplicables de Medicare y las compañías de seguros privadas. Entendemos que pueden surgir circunstancias que pueden impedir el pago oportuno en la cuenta de un paciente. Sin embargo, cuando un paciente demuestra una falta de voluntad para pagar por los servicios, Fetter Health Care Network debe tomar medidas para evitar ajustes excesivos de cancelación.

DERECHOS DEL CONSUMIDOR

Sus derechos como consumidor de Fetter Health Care Network están protegidos por la Ley de Carolina del Sur. A continuación, se presenta un resumen simplificado de esos derechos:

- El derecho a recibir atención adecuada a sus necesidades.
- El derecho a recibir servicios que respeten su dignidad y protejan su salud y seguridad.
- El derecho a ser informado de los beneficios y riesgos de su tratamiento.
- El derecho a participar en la planificación de su propio programa.
- El derecho a rechazar el servicio, a menos que un médico, psicólogo con licencia o LCSW, considere que el rechazo no sería seguro para usted y / u otros. Si los servicios son obligatorios por el sistema judicial y usted rechaza los servicios, se notificará a las autoridades correspondientes.
- El derecho a servicios rápidos y confidenciales. El derecho a la privacidad y a estar libre de represalias.
- El derecho a revisar/obtener copias de sus registros, a menos que el médico decida que no es lo mejor para usted.
- El derecho a ejercer todos los derechos civiles, políticos, personales y de propiedad, a los que tiene derecho como ciudadano residente del estado de Carolina del Sur.
- El derecho a permanecer libre de procedimientos de "tiempo de espera" a menos que tales medidas se utilicen para proporcionar un tratamiento eficaz o para proteger su seguridad o la seguridad de los demás.
- El derecho a permanecer libre de abuso físico y negligencia, incluido el abuso sexual y el castigo físico.
- El derecho a permanecer libre de abuso psicológico, incluidas acciones humillantes, amenazantes y / o explotadoras.
- El derecho a permanecer libre de abuso financiero, incluida cualquier explotación para obtener ganancias financieras y / o mal uso de su dinero.
- El derecho a presentar una queja o queja si cree que uno o más de estos derechos han sido restringidos o denegados. Los nombres, direcciones y números de teléfono de sus representantes de derechos del consumidor se proporcionan en cada uno de nuestros sitios. Para presentar una queja o queja por escrito, puede visitar cualquiera de las ubicaciones de nuestro sitio. Formularios de quejas y la caja se encuentra en todos nuestros vestíbulos.

Llame o escriba a:

Office of Regulatory Services, ORS
Quejas de los consumidores
1401 Main Street, Suite 900
Columbia, South Carolina 29201
(803) 737-0800

-O-

Llame o escriba internamente a:

Fetter Health Care Network
Quality Department
51 Nassau Street
Charleston, South Carolina 29403
(843) 722-4112 ext. 4711

DERECHOS DEL PACIENTE

Sus derechos individuales: Acceso y copias: En general, tiene derecho a ver o recibir una copia de la información médica que guardamos sobre usted. Podemos cobrarle por los costos en los que incurramos en relación con su solicitud. Podemos denegar su solicitud de inspeccionar y copiar sus registros en ciertas circunstancias muy limitadas. Por ejemplo, una solicitud puede ser denegada si es razonablemente probable que la revisión de los registros ponga en peligro la vida o la seguridad física de la persona u otra persona. Si se le niega el acceso a la información médica, puede solicitar que se revise la denegación. La organización elegirá a un profesional de la salud con licencia para revisar la solicitud y la denegación. Una revisión de la solicitud y la denegación no garantiza que la denegación será revocada.

Lista de divulgación: Usted tiene derecho a recibir, previa solicitud, una lista de divulgaciones sobre su información de salud que hemos realizado, con la excepción de las divulgaciones hechas para tratamiento, pago u operaciones de atención médica, y divulgaciones que usted haya autorizado. La lista que reciba puede incluir divulgaciones que se hayan realizado en los seis años anteriores a la fecha en que se realiza su solicitud. Su primera solicitud en un período de 12 meses es gratuita. Después de eso, podemos cobrar por solicitudes adicionales.

Enmiendas: Si cree que la información en su registro es incorrecta o que falta información, tiene derecho a solicitar que se realice una enmienda a su registro. Esta solicitud debe incluir por qué cree que su registro contiene información faltante o inexacta. Podemos denegar su solicitud si no está por escrito o si no incluye una razón para respaldar la solicitud. Además, podemos denegar la solicitud si determinamos que la información es completa y precisa, no fue creada por nosotros, no es parte del registro médico mantenido por o para nuestras instalaciones o no es parte de la información que se le permitiría inspeccionar y copiar bajo ciertas circunstancias.

Confidencialidad: Usted tiene derecho a solicitar que su información médica sea compartida con usted de manera confidencial.

Restricciones: Puede enviar una solicitud por escrito para restringir la forma en que usamos o divulgamos su información médica. Le enviaremos una respuesta por escrito informándole sobre nuestra capacidad para cumplir con su solicitud.

Copias de nuestro Aviso de prácticas de privacidad: Puede solicitar una copia de nuestro Aviso de prácticas de privacidad actual en cualquier momento. Si este Aviso de prácticas de privacidad se le envió electrónicamente, puede solicitar una copia impresa.

A quién contactar: Para ejercer cualquiera de los derechos descritos anteriormente, envíe una solicitud por escrito al Director de Calidad que se detalla a continuación.

Inclusión: Usted tiene derecho a recibir la atención adecuada independientemente de su raza, color, religión, género, orientación sexual, identidad o expresión de género, origen nacional, edad, información genética, discapacidad o estado de veterano, y capacidad de pago.



Cambios en nuestro Aviso de prácticas de privacidad: Podemos cambiar nuestro Aviso de prácticas de privacidad de vez en cuando. Los cambios se aplicarán a toda la información médica sobre usted que tengamos en el momento del cambio, y a toda la información médica sobre usted que conservemos en el futuro. Generalmente, los cambios entrarán en vigencia cuando aparezcan en un Aviso de prácticas de privacidad revisado. Una copia de nuestro aviso actual se publicará en nuestras instalaciones y se pondrá a disposición de todos los pacientes.

Nuestro compromiso con la privacidad - Aviso de privacidad distribuido a los pacientes:

Usted le ha confiado a Fetter Health Care Network la responsabilidad de brindarle atención médica a usted y a su familia. Estamos dedicados a mantener su confianza. Sabemos que la privacidad de su información médica es importante para usted. Es por eso que tomamos muy en serio nuestra responsabilidad de proteger la privacidad de su información médica.

Este aviso de privacidad describe cómo protegemos la privacidad de su información de salud. Describe qué información médica se recopila, cómo se usa y con quién se comparte. Este aviso también explica sus derechos, así como nuestras obligaciones con respecto a los usos y divulgaciones de su información médica.

Este aviso se aplica a los servicios que recibe en cualquiera de nuestros centros y cualquier instalación externa con la que hayamos contratado para ayudar en la prestación de su atención médica. Cualquiera de estas entidades, sitios y ubicaciones pueden compartir su información médica para tratamiento, pago u operaciones de atención médica, como se describe en este Aviso y por ley. Tenga en cuenta que su médico externo puede tener diferentes avisos y políticas sobre el uso y la divulgación de su información médica creada en su hospital, consultorio o clínica. Estamos obligados por ley a proporcionarle el aviso de nuestras prácticas de privacidad y obligaciones legales con respecto a su información médica; cumplir con el término de este aviso; y para garantizar que cualquier información médica que lo identifique se mantenga segura y privada.

Si tiene alguna pregunta sobre este Aviso de prácticas de privacidad o preguntas y quejas sobre cómo se maneja su información médica, comuníquese con:

Fetter Health Care Network
Attn: Quality Department
51 Nassau St.
Charleston, SC 29403
(843) 722-4112

Quejas: Si le preocupa que se hayan violado sus derechos de privacidad, puede comunicarse con el Director de Calidad mencionado anteriormente. Es posible que se le pida que presente su inquietud por escrito. También puede enviar una queja por escrito al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. No será penalizado por presentar una queja.



TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE COMUNICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO Y MENSAJES DE TEXTO

Acepto los siguientes términos y condiciones para el uso del correo electrónico y los mensajes de texto (y otras reglas que se pueden agregar y proporcionarme de vez en cuando):

- Toda la comunicación por correo electrónico y mensaje de texto se incluirá en el registro médico del paciente.
- Fetter Health Care Network no puede garantizar que cualquier correo electrónico o mensaje de texto será leído y respondido dentro de un período de tiempo específico. El plazo típico para la respuesta es inferior a un día hábil, sin embargo, puede tardar 1 semana o más si la persona a la que se envía el correo electrónico / mensaje de texto está ausente o si el sistema de correo electrónico / red móvil no funciona. **Por lo tanto, el correo electrónico y los mensajes de texto no deben utilizarse para emergencias médicas o de salud mental u otros asuntos que requieran una respuesta urgente.**
- Si el paciente no ha recibido una respuesta dentro de un período de tiempo razonable, es responsabilidad del paciente llamar a Fetter Health Care Network para determinar si el destinatario previsto recibió el correo electrónico y cuándo responderá el destinatario.
- El paciente o padre/tutor no debe usar correo electrónico o mensajes de texto para discutir ningún tema que el paciente o padre/tutor considere que debe mantenerse confidencial, incluyendo cualquier información médica sensible relacionada con enfermedades de transmisión sexual, SIDA/VIH, salud mental, discapacidad del desarrollo o uso de sustancias.
- Cuando corresponda, es posible que vea un cargo de su seguro por el tiempo necesario para que los proveedores respondan a la comunicación electrónica.
- Es responsabilidad del paciente proteger el dispositivo móvil de ser utilizado o visto por otros. El paciente o padre/tutor es responsable de proteger su contraseña u otros medios de acceso al correo electrónico o mensajes de texto. Fetter Health Care Network no es responsable de la información leída por otras personas.
- Es responsabilidad del paciente/tutor informar a Fetter Health Care Network de cualquier cambio en las direcciones de correo electrónico o mensajes de texto.
- Un proveedor de Fetter Health Care Network, a su propia discreción, puede determinar que una llamada telefónica o una visita al consultorio es más apropiada para la comunicación con el paciente. Si un proveedor de Fetter Health Care Network determina que es necesaria una visita al consultorio o si el paciente desea una visita al consultorio, es responsabilidad del paciente llamar para programar una cita.
- El consentimiento para las comunicaciones electrónicas puede ser retirado por correo electrónico o comunicación escrita a Fetter Health Care Network.

Utilización de Mejores Prácticas para la Comunicación por Correo Electrónico

- Al iniciar la comunicación por correo electrónico, **incluya el nombre completo y la fecha de nacimiento del paciente en el cuerpo del primer mensaje de correo electrónico y no en la línea de asunto** para asegurarse de que el personal de Fetter Health Care Network esté en comunicación con la persona correcta.
- **Incluya la categoría de la comunicación en la línea de asunto del correo electrónico (por ejemplo, "Tengo una pregunta de prueba de laboratorio")** para asegurarse de que la comunicación electrónica se pueda reenviar a la instancia de la persona adecuada.

ESTIMACIÓN DE BUENA FE

A partir del 1 de enero de 2022, si no tiene seguro o no planea presentar su reclamo a su plan de salud, los proveedores y centros de atención médica deben proporcionarle una "estimación de buena fe" de los cargos esperados antes de recibir un artículo o servicio. La estimación de buena fe no es un proyecto de ley.

Los proveedores y las instalaciones deben darle una estimación de buena fe si usted la solicita, o cuando programa un artículo o servicio. Debe incluir los cargos esperados por el artículo o servicio principal que está recibiendo, y cualquier otro artículo o servicio proporcionado como parte de la misma experiencia programada.

En 2022, no se requiere que la estimación incluya artículos y servicios proporcionados por otro proveedor o instalación, pero puede solicitar a estos proveedores o instalaciones una estimación por separado.