

AVISO DE PRÁTICAS DE PRIVACIDADE PARA INFORMAÇÕES PROTEGIDAS

ESTE AVISO DESCREVE COMO AS INFORMAÇÕES MÉDICAS SOBRE VOCÊ DEVEM SER USADAS E DIVULGADAS E COMO VOCÊ PODERÁ TER ACESSO A ESTAS INFORMAÇÕES. ANALISE-O COM ATENÇÃO.

Se tiver qualquer dúvida sobre este aviso ou se precisar de mais informações, entre em contato com nosso Escritório de Privacidade pelo telefone 954.847.4295 ou pela linha gratuita 1.855.209.5295.

SOBRE ESTE AVISO

Determinadas informações contidas no registro de seus cuidados médicos gerado pelo Broward Health são denominadas Informações Protegidas de Saúde. As Informações Protegidas de Saúde incluem seu nome, endereço e outros dados de identificação, bem como informações sobre sua saúde e sobre os serviços de saúde que você poderá receber ou que já tenha recebido. Este aviso descreve as práticas de privacidade do Broward Health. Ele se aplica a todas as Informações Protegidas de Saúde sobre você, mantidas pelo Broward Health, incluindo quaisquer informações de tal natureza mantidas em papel, em meios eletrônicos ou mencionadas verbalmente. Este aviso tem a finalidade de relatar como o Broward Health deverá usar e divulgar as informações coletadas e quais são os seus direitos a respeito de suas informações médicas.

QUEM SEGUIRÁ ESTE AVISO

As informações deste aviso descrevem as práticas de privacidade do Broward Health e as de:

- Qualquer profissional da saúde no Broward Health que esteja tratando você e que tenha acesso às Informações Protegidas de Saúde no seu registro
- Todos os departamentos do Broward Health, além de programas e seus patrocinadores
- Qualquer voluntário no Broward Health
- Todos os funcionários, equipes, contratados independentes, fornecedores e integrantes da equipe do Broward Health em qualquer região/unidade do Broward Health

As informações deste aviso se aplicam também aos seguintes provedores de assistência à saúde de propriedade do Broward Health e por ele dirigidos:

- Best Choice Plus
- Broward Health
- Broward Health Medical Center
- Broward Health Community Health Services
- Broward Health Coral Springs
- Broward Health Foundation
- Broward Health Imperial Point
- Broward Health North
- Broward Health Physician Group
- Broward Health Weston
- Children's Diagnostic and Treatment Center
- Chris Evert Children's Hospital
- Total Claims Administration

As entidades acima citadas fazem parte de uma Administração Organizada de Assistência à Saúde. Isso significa que suas informações médicas transitam livremente entre tais entidades, a fim de dar efeito a seu tratamento, ao pagamento do tratamento e às operações de assistência à saúde.

COMO DEVEMOS USAR OU DIVULGAR SUAS INFORMAÇÕES PROTEGIDAS DE SAÚDE

O Broward Health tem autorização para usar e divulgar suas informações médicas de acordo com os regulamentos federais e estaduais. O "Health Insurance Portability and Accountability Act" (HIPAA) é um conjunto de regulamentos federais que protegem a privacidade e a segurança de suas Informações Protegidas de Saúde e estabelecem determinados direitos a respeito de suas Informações Protegidas de Saúde. Em algumas situações, o Estado ou outros regulamentos poderão proporcionar maior proteção ou fornecer aos pacientes direitos adicionais que ultrapassam os regulamentos definidos pelo HIPAA. Nestes e em todos os outros

casos aplicáveis, o Broward Health irá cumprir com os regulamentos mais estritos em relação às Informações Protegidas de Saúde, incluindo a obtenção de sua autorização prévia, conforme exigido, antes de tais informações serem divulgadas a terceiros.

O conjunto de categorias a seguir define diferentes maneiras com as quais o Broward Health usa e divulga as Informações Protegidas de Saúde. Para cada categoria de usos e divulgações, uma descrição e exemplo será fornecido para uma melhor compreensão. Nem todo uso e divulgação está explicitamente listado. Entretanto, todos os usos e divulgações permitidos de Informações Protegidas de Saúde que estão de acordo com a lei serão inseridos em uma dessas categorias.

- **Para o tratamento.** O Broward Health poderá usar ou divulgar suas Informações Protegidas de Saúde em um esforço para fornecer o tratamento e o serviço mais abrangentes e para melhor gerenciar e coordenar seus cuidados. Poderemos divulgar informações sobre você para médicos, enfermeiros, técnicos e outros provedores e membros da equipe de assistência médica que estejam envolvidos em seus cuidados. Por exemplo, como parte de seu tratamento, o Broward Health poderá tomar quaisquer das seguintes ações:
 - Compartilhar todas as informações médicas necessárias entre hospitais, clínicas, médicos, funcionários, voluntários e contratados independentes
 - Compartilhar informações médicas a respeito das condições de sua saúde com outros provedores de assistência à saúde como parte de uma consulta
 - Compartilhar informações médicas a respeito das condições de sua saúde com outros provedores de assistência à saúde que fornecem serviços a você indiretamente, tais como um radiologista ou patologista
- **Para o pagamento.** O Broward Health poderá usar e divulgar suas Informações Protegidas de Saúde para que possamos cobrar pelos tratamentos e serviços que tenham sido fornecidos a você, a fim de coletar o pagamento de você, de um plano de saúde ou de um terceiro. O uso e a divulgação de informações poderão incluir ações que sua seguradora de saúde deverá empreender antes aprovar ou pagar pelos serviços de assistência à saúde. Por exemplo:
 - Poderemos compartilhar informações médicas com seu plano de saúde, por ele exigidas para determinar se os serviços que você está solicitando são elegíveis à cobertura de seu plano
 - Poderemos compartilhar informações médicas com seu plano de saúde e serviços de análise para determinar a necessidade médica
 - Poderemos compartilhar suas informações médicas para a atividades de análise de utilização

Em diversas instâncias e, conforme exigido pela lei da Flórida, nós obteremos sua autorização por escrito para divulgar informações médicas para fins de pagamento.

- **Para operações de assistência à saúde.** Poderemos usar e divulgar as Informações Protegidas de Saúde para atividades realizadas pelo Broward Health, a fim de dirigir seus negócios. Essas atividades são usadas e realizadas pelo Broward Health em, em alguns casos, por contratados terceirizados, a fim de executar nossos programas e assegurar que todos os nossos pacientes recebam o melhor tratamento. Por exemplo, poderemos usar suas Informações Protegidas de Saúde para:
 - Realizar avaliações de qualidade e atividades de aprimoramento de qualidade
 - Revisão por pares, incluindo a avaliação do desempenho do médico
 - Credenciamento, licenciamento e programas de treinamento
 - Serviços financeiros e legais, incluindo o acionamento de advogados para defender o Broward Health em ações legais
 - Planejamento e desenvolvimento de negócios
 - Atividades de gerenciamento relacionadas às práticas de privacidade do Broward Health
 - Serviços de atendimento ao cliente
 - Reclamações internas
 - Criação de informações não identificadas para a agregação de dados ou outras finalidades
 - Atividades de levantamento de fundos e/ou marketing
 - Finalidades de educação e aprendizado para médicos, enfermeiros, técnicos e estudantes de medicina

- **Lembretes de compromissos.** Poderemos usar e divulgar as Informações Protegidas de Saúde em um esforço para contatá-lo com um lembrete de que você tem horário marcado para tratamento e auxílio médico.
- **Alternativas de tratamento, benefícios e serviços de saúde.** Poderemos usar e divulgar as Informações Protegidas de Saúde para informá-lo sobre, e sugerir, diferentes modos de tratamento, informá-lo sobre os benefícios relacionados à saúde e para oferecer serviços relacionados ao seu tratamento nos quais você possa ter interesse.
- **Menores de idade.** Poderemos divulgar Informações Protegidas de Saúde de crianças, que são consideradas menores de idade, aos seus pais ou responsáveis legais, a menos que tal divulgação seja proibida por lei.
- **Pesquisa.** Em determinadas circunstâncias, o Broward Health poderá usar e divulgar suas Informações Protegidas de Saúde para fins de pesquisa médica. Todos os projetos de pesquisa estão sujeitos a aprovações específicas de um quadro de análise institucional autorizado ou quadro de privacidade que tenha analisado a pesquisa, a fim de definir protocolos que assegurem a privacidade de suas Informações Protegidas de Saúde. Por exemplo:
 - Poderemos divulgar e usar suas informações médicas para estudar os resultados de pacientes que tenham recebido um medicamento ou tratamento específico

Mesmo sem aprovação especial, poderemos permitir que os pesquisadores autorizados visualizem suas Informações Protegidas de Saúde para se prepararem para pesquisas e criarem propostas de pesquisa: Por exemplo:

- Poderemos autorizar que pesquisadores visualizem as Informações Protegidas de Saúde para que eles identifiquem os pacientes a serem incluídos em seu estudo, contanto que não removam, copiem ou comprometam as Informações Protegidas de Saúde de quaisquer pacientes.
- **Health Information Exchange (Compartilhamento de Informações de Saúde).** O Broward Health faz parte do Health Information Exchange (HIE) da Flórida, o que facilita a participação dos provedores de assistência à saúde com um compartilhamento oportuno, seguro e autorizado das informações de saúde do paciente, para fins operacionais e de tratamento. Os serviços oferecidos pelo Health Information Exchange da Flórida são baseados em padrões nacionais para o compartilhamento seguro de informações de saúde. Os pacientes registrados em um centro médico de propriedade do Broward Health e por ele dirigido, terão a oportunidade de receber as informações do Health Information Exchange. Os pacientes que optarem por recebê-las serão solicitados a fornecer autorização por escrito e poderão revogar sua autorização a qualquer momento.
- **Portal do Paciente para o Registro Eletrônico de Saúde.** O Broward Health disponibiliza eletronicamente determinadas partes do registro médico através do portal do paciente. Os pacientes que desejarem obter uma cópia completa de seu registro médico poderão solicitá-la ao Departamento de Registros Médicos na região/unidade onde receberam o serviço. Para poder acessar os registros através do portal do paciente, o paciente (ou representante do paciente) deverá fornecer sua autorização por escrito. Mais informações estão disponíveis em www.mybrowardhealth.org.
- **Informações Genéticas.** Durante seu tratamento no Broward Health, é possível que realizemos testes genéticos ou serviços de genética (tais como mutações ou alterações de DNA, RNA ou cromossômicas). Poderemos usar e divulgar informações genéticas que deverão ter sido obtidas para dar efeito ao tratamento, pagamento e operações de assistência à saúde, conforme permitido pela lei federal, estadual ou local. Somos proibidos por lei de usar suas informações genéticas para fins de subscrição, com a exceção de emitir uma política de assistência de longo prazo, conforme aplicável.

COMO DEVEMOS USAR E DIVULGAR SUAS INFORMAÇÕES PROTEGIDAS DE SAÚDE CASO VOCÊ NÃO SE MANIFESTE VERBALMENTE OU OPTE PELA NÃO DIVULGAÇÃO

- **Diretório do Hospital Broward Health.** A menos que você nos notifique de sua objeção, poderemos usar seu nome, localização na unidade, condições gerais e afiliação religiosa para o nosso diretório do hospital. Todas essas informações, exceto a afiliação religiosa, serão divulgadas para quem perguntar por seu nome. Geralmente, esta informação é fornecida para a família e os amigos, para que eles possam visitá-lo e saber, de forma geral, como você está. Caso você não possa manifestar sua objeção, nós poderemos divulgar tais informações conforme a necessidade, se determinarmos que é o melhor para você com base em nosso

juízo profissional, e você terá a oportunidade de se manifestar contra, assim que possível fazê-lo.

- **Indivíduos envolvidos em seus cuidados ou no pagamento de seus cuidados.** Nós poderemos, sem sua objeção, divulgar as Informações Protegidas de Saúde sobre você para um membro de sua família, um parente, um amigo próximo e para qualquer outra pessoa que você identifique, de acordo com a relação direta do envolvimento de tal pessoa em seus cuidados médicos. Se você não puder concordar ou discordar de tal divulgação, nós poderemos divulgar tais informações conforme necessário se determinarmos que é o melhor para você com base em nosso juízo profissional.
- **Fins de assistência humanitária.** Poderemos divulgar suas Informações Protegidas de Saúde em coordenação com as organizações de assistência humanitária que buscam usar as informações para coordenar seus cuidados ou notificar família e amigos sobre sua localização ou condição, no caso de uma tragédia. Nós iremos lhe proporcionar a opção de concordar ou discordar de tal divulgação, assim que possível fazê-lo.
- **Atividades de levantamento de fundos.** Nós poderemos divulgar suas Informações Protegidas de Saúde conforme aplicável e necessário às entidades e programas do Broward Health, a fim de contatá-lo para atividades de levantamento de fundos.
 - **OPTAR PELA NÃO PARTICIPAÇÃO DE ATIVIDADES DE LEVANTAMENTO DE FUNDOS.** Você poderá optar pela não participação de atividades de levantamento de fundos a qualquer momento, ligando gratuitamente para 1.855.209.5295 ou preenchendo as informações de não participação disponíveis online em www.browardhealth.org/
- **Fotografias.** O Broward Health poderá usar fotografias ou outros meios de registro de imagens para capturar fotos e criação de imagens em um esforço para oferecer uma identificação de melhor qualidade do paciente para os membros da equipe, para fins de segurança e para procedimentos de cobrança.
- **Endereços de correio eletrônico (E-mail) e mensagens de e-mail.** Você poderá solicitar que comuniquemos determinadas informações a você por meio de mensagens de e-mail. O Broward Health utiliza uma rede segura para enviar mensagens de e-mail que contenham Informações Protegidas de Saúde.
- **Números de telefone celular.** Ao fornecer o número de seu celular para o Broward Health, você estará concordando em receber comunicações por meio de seu dispositivo móvel. O Broward Health não é responsável por quaisquer tarifas de operadoras de rede sem fio que possam ser aplicadas.

SITUAÇÕES ESPECIAIS: COMO DEVEMOS USAR E DIVULGAR SUAS INFORMAÇÕES PROTEGIDAS DE SAÚDE SEM SEU CONSENTIMENTO, AUTORIZAÇÃO OU OPORTUNIDADE DE CONCORDAR OU DISCORDAR VERBALMENTE

Em determinadas circunstâncias, o Broward Health poderá usar ou divulgar suas Informações Protegidas de Saúde sem sua autorização ou qualquer outro tipo de permissão dada por você. Essas circunstâncias são as seguintes:

- **Quando exigido por lei.** Nós iremos divulgar as Informações Protegidas de Saúde sobre você, quando assim exigido pela lei internacional, federal, estadual ou local.
- **Evitar graves ameaças à saúde ou à segurança.** Nós poderemos usar e divulgar as Informações Protegidas de Saúde sobre você quando necessário para impedir uma grave ameaça à sua saúde e segurança, à saúde e segurança de outra pessoa ou à saúde e segurança pública. Ao agir dessa forma, entretanto, o Broward Health divulgará informações somente aos terceiros capazes de ajudar a impedir a ameaça.
- **Associados empresariais.** Nós poderemos divulgar Informações Protegidas de Saúde para nossos associados empresariais que desempenhem funções em nosso nome ou que forneçam serviços para o Broward Health. Por exemplo:
 - Nós poderemos utilizar uma empresa para o faturamento, transcrição ou consulta, que exigirão acesso às Informações Protegidas de Saúde para realizar seu serviço.

Todos os nossos associados empresariais são obrigados, de acordo com as leis federais e estaduais, bem como por contrato escrito, a proteger a privacidade e segurança de suas Informações Protegidas de Saúde.

- **Doação de órgãos, olhos e tecidos.** Se você é um doador de órgãos, nós poderemos liberar o acesso de suas Informações Protegidas de Saúde às organizações necessárias para que você faça sua doação.

- **Indenização de funcionários.** Nós poderemos divulgar as Informações Protegidas de Saúde sobre você para a Indenização de Funcionários ou programas similares que forneçam benefícios para ferimentos ou doenças relacionados ao trabalho.
- **Atividades e riscos de atividades de saúde pública.** Nós poderemos divulgar suas Informações Protegidas de Saúde para as atividades de saúde pública. Estas atividades geralmente incluem:
 - Impedir e controlar doenças, ferimentos ou incapacidades
 - Relatar nascimentos e óbitos
 - Relatar abuso e negligência infantil
 - Relatar problemas com medicamentos e outros produtos médicos
 - Notificar as partes corretas sobre retiradas de medicamentos e produtos que elas possam estar usando
 - Notificar uma pessoa que tenha sido exposta a uma doença e/ou corra risco de contaminação e transmissão da doença e condição
- **Abuso, negligência e violência doméstica.** Nós poderemos divulgar as Informações Protegidas de Saúde às autoridades governamentais apropriadas se, com base em nosso julgamento profissional, acreditarmos que um paciente seja vítima de abuso, negligência ou violência doméstica. Nós faremos esta divulgação apenas se o paciente concordar, ou quando assim for exigido por lei.
- **Atividades de supervisão de saúde.** Nós poderemos divulgar as Informações Protegidas de Saúde para as organizações de supervisão de saúde, para as atividades permitidas pela lei. Estas atividades incluem, por exemplo:
 - Auditorias, investigações, inspeções e licenciamento
- **Notificações de violação de dados.** Nós poderemos divulgar as Informações Protegidas de Saúde a fim de fornecer notificações legalmente exigidas de acesso ou divulgação não autorizados de suas Informações Protegidas de Saúde.
- **Para ações judiciais e disputas.** O Broward Health poderá divulgar as Informações Protegidas de Saúde nos casos em que uma ordem administrativa ou judicial for recebida. Também poderemos divulgar as Informações Protegidas de Saúde em resposta à intimação, pedido de divulgação ou outro processo legal de qualquer pessoa envolvida na disputa. As Informações Protegidas de Saúde serão divulgadas apenas depois que todos os esforços tiverem sido realizados para informá-lo sobre o pedido e com uma ordem que proteja as informações dadas. O Broward Health também poderá divulgar suas Informações Protegidas de Saúde para defender a nós mesmos, na existência de uma ação judicial.
- **Para a execução da lei.** Nós poderemos divulgar as Informações Protegidas de Saúde devido à execução da lei de acordo com uma ordem judicial, intimação, fiança, citação judicial, pedido administrativo ou processos legais semelhantes, a fim de auxiliar a localizar ou identificar um suspeito, fugitivo, vítima, testemunha, pessoa desaparecida ou para impedir um crime potencial. Também poderemos divulgar as Informações Protegidas de Saúde ao notificar óbitos que possam ter sido causados devido à conduta criminal.
- **Atividade militar e segurança nacional.** Se você está envolvido em atividades militares, de segurança nacional ou de inteligência, ou ainda se estiver em custódia por aplicação da lei, nós poderemos divulgar suas Informações Protegidas de Saúde aos oficiais autorizados de acordo com o que é permitido pela lei. Se você é um membro das forças armadas, nós divulgaremos as Informações Protegidas de Saúde conforme exigido pelas autoridades de comando militar. Nós também poderemos divulgar as Informações Protegidas de Saúde à autoridade militar estrangeira apropriada, caso você seja membro de uma força militar estrangeira.
- **Médicos legistas, médicos forenses e agentes funerários.** Nós poderemos divulgar as Informações Protegidas de Saúde a médicos legistas, médicos forenses e agentes funerários para que eles possam colocar em prática seus deveres.
- **Internos.** Se você é um interno de uma instituição correcional ou está sob custódia pela aplicação da lei, nós poderemos divulgar suas Informações Protegidas de Saúde para uma parte autorizada, caso sejam

necessárias para (1) que a instituição lhe forneça assistência de saúde; (2) para proteger a saúde e segurança de outras pessoas, (3) ou para proteger a saúde e segurança da aplicação da lei e da instituição.

SEUS DIREITOS A RESPEITO DE SUAS INFORMAÇÕES PROTEGIDAS DE SAÚDE

Você tem os seguintes direitos, sujeitos a determinadas limitações, a respeito de suas Informações Protegidas de Saúde:

- **Direito de solicitar restrições.** Você tem o direito de solicitar que o Broward Health limite as Informações Protegidas de Saúde que usamos ou divulgamos sobre você para o tratamento, pagamento, pesquisa ou outras operações de assistência à saúde. Você também poderá solicitar que qualquer parte de suas Informações Protegidas de Saúde não seja divulgada a membros da família ou amigos que possam estar envolvidos em seus cuidados ou para fins de notificação, conforme descrito neste Aviso. Sua solicitação deve especificar a restrição solicitada e a quem você deseja que a restrição se aplique. O Broward Health não é obrigado a concordar com algumas restrições que você possa solicitar. Se o seu provedor de assistência à saúde acredita que o melhor em seu caso é permitir o uso e a divulgação de suas informações protegidas de saúde, tais informações não serão restritas. Se o Broward Health concordar com a restrição solicitada, nós não poderemos usar ou divulgar suas informações protegidas de saúde, gerando uma violação de tal restrição, a menos que seja necessário para fornecer um tratamento de emergência.
- **Pagamentos particulares.** Se você realizar um pagamento completo ao receber, ou antes de receber, um item ou serviço do Broward Health, você terá o direito de solicitar que suas Informações Protegidas de Saúde a respeito de tal item ou serviço não sejam divulgadas para o seu plano de saúde. Nós honraremos sua solicitação, contanto que as obrigações financeiras sejam cumpridas.
- **Direito de solicitar comunicações confidenciais.** Você tem o direito de solicitar que o Broward Health entre em contato e se comunique com você somente de determinadas maneiras, a fim de preservar sua privacidade e suas Informações Protegidas de Saúde. Por exemplo, você pode solicitar que nós entremos em contato com você somente por e-mail, em um endereço específico ou por meio de seu telefone fixo e não de seu telefone de trabalho. Nós iremos acomodar cada solicitação razoável.
- **O direito de inspecionar e copiar.** Você tem o direito de acesso para inspecionar e copiar suas Informações Protegidas de Saúde que possam ser usadas para tomar decisões a respeito de seu tratamento e plano assistencial. O Broward Health irá realizar todas as tentativas razoáveis para fornecer-lhe acesso a suas informações médicas em trinta (30) dias a partir de sua solicitação, caso os registros estejam armazenados no local. Também reservamos o direito de cobrar uma tarifa razoável baseada em despesas reais de cópias, correio e outros fornecimentos e recursos associados à sua solicitação. Poderemos negar sua solicitação em determinadas circunstâncias, por exemplo, quando as informações apresentarem anotações psicoterapêuticas. Se o Broward Health negar seu acesso, você terá o direito de contestar a negação e tê-la revisada por um profissional de assistência à saúde licenciado, que não esteja diretamente ligado à negação.
- **Direito ao Resumo e Explicação.** Nós podemos fornecer a você um resumo de suas Informações Protegidas de Saúde, em vez do registro completo, ou então uma explicação sobre as Informações Protegidas de Saúde que lhe foram dadas. Poderá ser cobrada uma tarifa razoável com base em despesas reais para a realização do resumo solicitado. Você deverá concordar com esta forma alternativa de receber seu registro médico por escrito.
- **Direito à cópia eletrônica dos registros médicos eletrônicos.** Se suas Informações Protegidas de Saúde forem mantidas no formato eletrônico, você terá o direito de solicitar uma cópia dessas informações para você ou para outro indivíduo ou entidade em meio eletrônico. O Broward Health fará todos os esforços para fornecer-lhe as informações da maneira ou formato que solicitar, se estiverem prontamente disponíveis de tal maneira ou formato. Se as informações não estiverem prontamente produzíveis da maneira ou formato que tiver solicitado, seu registro será fornecido em meio eletrônico padrão ou em uma cópia impressa legível. Reservamos o direito de cobrar uma tarifa razoável com base em despesas reais pelo trabalho e recursos associados à transmissão do registro eletrônico.
- **Direito de solicitar emendas.** Se acreditar que as Informações Protegidas de Saúde que temos sobre você são incorretas, imprecisas ou incompletas, você deverá solicitar que façamos uma emenda a essas

informações. Você tem o direito de solicitar esta emenda, contanto que as informações sejam mantidas por nós e para nossos registros. Uma solicitação para emenda deve ser realizada por escrito. Em determinados casos, poderemos negar sua solicitação de emenda. Se negarmos sua solicitação, você terá o direito de preencher uma declaração de discordância conosco e nós iremos preparar um contra-argumento para sua declaração e forneceremos a você uma cópia de tal contra-argumento.

- **Direito à relação de divulgações.** Você tem o direito de solicitar uma “relação de divulgações”. A relação de divulgações é a lista de divulgações que fizemos das Informações Protegidas de Saúde sobre você. Esta lista não incluirá o seguinte:
 - Divulgações para o tratamento, pagamento ou outras operações de assistência à saúde
 - Divulgações feitas a você, ou de acordo com sua autorização por escrito
 - Divulgações para o diretório de nossa instalação
 - Divulgações para os que estiverem envolvidos em seus cuidados, tais como a família e amigos

O direito de receber estas informações está sujeito a determinadas exceções, restrições e limitações. O Broward Health irá fornecer-lhe uma relação de determinadas divulgações realizadas pelo Broward Health de suas informações médicas durante os seis (6) anos anteriores à sua solicitação, mas não anteriores a 14 de abril de 2003. Geralmente, o Broward Health lhe fornecerá sua relação dentro de sessenta (60) dias a partir de sua solicitação. Sua solicitação será realizada sem gerar custos a você, uma vez a cada doze (12) meses. Para cada relação de divulgações subsequente, o Broward Health o notificará com antecedência sobre os custos e dará a você a opção de dar continuidade ou interromper sua solicitação.

- **Direito à segurança relacionada às suas informações genéticas.** Você tem o direito à garantia de que suas próprias Informações Protegidas de Saúde pessoais, conforme definidas como Informações Genéticas em determinados casos, não serão usadas ou divulgadas para os planos de saúde para fins de subscrição. Isto exclui os planos de assistência de longo prazo.
- **Avisos impressos.** Você tem o direito de receber uma cópia impressa deste aviso. Você pode solicitar, a qualquer momento, uma cópia deste aviso, mesmo que tenha concordado em recebê-lo eletronicamente. Se você recebeu este aviso eletronicamente, você poderá obter uma cópia impressa, solicitando-a a qualquer funcionário do Broward Health ou entrando em contato com o Escritório de Privacidade do Broward Health pelo telefone (954)847-4295. Você também poderá imprimir uma cópia em nosso site www.browardhealth.org/npp

COMO COLOCAR SEUS DIREITOS EM PRÁTICA

Para colocar quaisquer de seus direitos descritos neste aviso em prática, envie sua solicitação por escrito para o Escritório de Privacidade do Broward Health no endereço listado abaixo. Nós poderemos pedir que você preencha um formulário que lhe será fornecido ou que você entre em contato com a região/unidade, diretamente onde você recebeu os serviços.

Broward Health, Corporate Compliance Department
Attn: Privacy Officer
1608 SE 3RD Avenue, ISC 5TH Flr, Suite 502
Fort Lauderdale, FL 33316

DEVERES E RESPONSABILIDADES DO BROWARD HEALTH

- **Deveres legais.** O Broward Health tem a obrigação legal de satisfazer os seguintes deveres:
 - Manter a privacidade das Informações Protegidas de Saúde
 - Fornecer a você um aviso sobre nossos deveres legais e práticas de privacidade relacionados às Informações Protegidas de Saúde
 - No caso de uma violação de suas Informações Protegidas de Saúde não protegidas, o Broward Health fornecerá uma notificação por escrito ou outro tipo de notificação de acordo com as leis federais e estaduais.
- **Termos deste aviso.** Temos a obrigação legal de agir em conformidade com os termos do aviso em vigência no momento.

- **Alterações neste aviso.** Reservamos o direito de alterar este aviso. Reservamos o direito de tornar vigente o aviso alterado para as Informações Protegidas de Saúde que já temos sobre você, bem como para as informações que poderemos coletar no futuro. Iremos publicar uma cópia clara de nosso aviso atual em cada uma de nossas regiões/unidades, bem como na página inicial do nosso site, com a data de vigência do aviso. Um aviso atual será disponibilizado no momento em que receber os serviços do Broward Health. Visite nosso site: www.browardhealth.org para obter informações adicionais, incluindo uma cópia eletrônica deste aviso.

VERSÃO PARA OUTROS IDIOMAS

Se você tiver dificuldades para ler ou compreender o inglês, você poderá solicitar uma cópia deste aviso em espanhol, crioulo, francês ou português. Idiomas ou formatos adicionais serão disponibilizados mediante solicitação.

RECLAMAÇÕES DE PRIVACIDADE

Se você acredita que sua privacidade ou quaisquer de seus direitos, conforme descritos neste aviso, foram violados, você poderá emitir uma reclamação junto ao Broward Health e/ou ao Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA e ao Escritório de Direitos Cíveis. Para emitir junto ao Broward Health, entre em contato com o Escritório de Privacidade do Broward Health pelo telefone 954.847.4295 ou pela linha gratuita 1.855.209.5295. Você também poderá emitir sua reclamação de privacidade junto ao Broward Health, enviando sua reclamação por escrito para:

Broward Health, Corporate Compliance Department
Attn: Privacy Officer
1608 SE 3RD Ave, ISC 5th Flr, Suite 502
Fort Lauderdale, FL 33316

Para emitir uma reclamação junto ao Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA, você poderá ligar gratuitamente para 1.877.696.6775 ou visitar o site do Escritório de Direitos Cíveis em www.hhs.gov/ocr/privacy. Você também poderá enviar uma solicitação por escrito para:

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
Sam Nunn Atlanta Federal Center, Suite 16T70
61 Forsyth Street, S.W.
Atlanta, GA 30303-8909

Você não sofrerá retaliações por emitir uma reclamação.

O Broward Health não poderá ameaçar, intimidar, coagir, assediar, discriminar ou tomar qualquer outra ação de retaliação contra qualquer indivíduo ou outras pessoas por terem emitido uma reclamação.

OUTROS USOS DE SUAS INFORMAÇÕES MÉDICAS

Outros usos das Informações Protegidas de Saúde não abrangidos por este aviso ou de acordo com as leis que se aplicam a nós serão realizados apenas com sua autorização por escrito. Se nos fornecer sua autorização por escrito para usar ou divulgar as Informações Protegidas de Saúde, você poderá revogá-la a qualquer momento, por escrito. Se revogar sua autorização, nós não divulgaremos mais as Informações Protegidas de Saúde sujeitas à autorização. Entretanto, a revogação não se aplicará às divulgações realizadas anteriormente, com a sua permissão.