

HIPAA Notice of Information Practices American Care HIPAA (Health Insurance Portability and Accountability Act)

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.

I. What is this notice?

To effectively administer our offices, American Care must collect and disclose nonpublic personal information. We consider this information private and confidential and have policies and procedures in place to protect the information against unlawful use and disclosure. This notice describes what types of information we collect, explains when and to whom we may disclose it, and provides you with additional important information.

II. What is "nonpublic personal information"?

Nonpublic personal information ("NPI") is information that identifies an individual enrolled in an American Care office, the person's physical or mental health or condition, the provision of healthcare to that person, or the payment for the provision of health care to that person.

III. What information does American Care collect?

Like all medical offices, we collect the following types of information about our patients:

- Information we receive directly or indirectly from you or your employer or benefits plan sponsor through applications, surveys, or other forms, in writing, in person, by telephone, or electronically (e.g., name, address, social security number, date of birth, marital status, dependent information, employment information, medical history)
- Information about your relationship and transactions with use, our affiliates, our agents, and others (e.g., health care claims and encounters, medical history, eligibility information, payment information, and service request, appeal and grievance information)

IV. How does American Care protect this information?

At American Care, we restrict access to NPI to those employees who need it to provide products or services to you and your dependents. We maintain physical, electronic and procedural safeguards to protect NPI against unauthorized access and use. Access and use. For example, access to our facilities is limited to authorized personnel and we protect information we maintain electronically through use of a variety of technical tools. We also have established policies and procedures which educate personnel about, and oversee the implementation and enforcement of policies and procedures to safeguard NPI against inappropriate access, use and disclosure, consistent with applicable law.

V. What personal information do American Care offices and other health offices use or disclose to third parties and for what purposes?

We do not disclose NPI to anyone, except with patient authorization (see section VII) or otherwise as permitted by law. Disclosures permitted by law typically include those described below.

When necessary for a patient's care or treatment, the operation of our health plans, or other related activities, we use NPI internally, share it with our affiliates, and disclose it to health care providers (doctors, dentists, pharmacies, hospitals, and other caregivers), other insurers, third party administrators, payers (employers who sponsor self-funded health plans, health care provider organizations, and others who may be financially responsible for payment for the services or benefits you receive under your plan), vendors, consultants, government authorities, and their respective agents. These parties are required to keep NPI confidential as provided by applicable law. Here are some examples of what we do with the information we collect and the reasons it might be disclosed to third parties:

- Claims payment and management; medical necessity review; coordination of care and other services; response to patient inquiries or requests for services; conduct of grievance, appeals, and external review programs; fulfillment; risk management; detection and investigation of fraud and other unlawful conduct; auditing; and other activities described below.
- Quality assessment and improvement activities, such as peer review and credentialing of participating network/preferred providers; program development; and accreditation by national and/or other independent organizations, where applicable.
- Performance measurement and outcomes assessment; health claims analysis and reporting, and health services research.
- Data and information systems management.
- Performing mandatory licensing, regulatory compliance/reporting, and public health activities; responding to requests for information from regulatory authorities, responding to government agency or court subpoenas as required by law, reporting suspected or actual fraud or other criminal activity; conducting litigation, arbitration, or similar dispute resolution proceedings; and performing third-party liability, subrogation, and related activities.

In addition, we may disclose NPI to affiliated entities or nonaffiliated third parties as otherwise permitted by law. For other purposes, we seek special authorization before disclosing the information. In the event that a special authorization is required but the member in question is unable to give the authorization (for example, if the patient is medically unable to do so), we will accept the authorization from any person legally permitted to give authorization on behalf of the patient.

VI. Why is it important that NPI be used and disclosed as described above?

We consider the activities described in Section V key for the operation of our medical offices. Disease management programs help patients work with their physicians to effectively manage chronic conditions like asthma, diabetes, and heart disease to improve quality of life and avoid preventable emergencies and hospitalizations. Quality assessment and research programs help use review and improve the services we provided. Therefore, to the extent permitted by law, we use and disclose NPI as provide in Section V regardless of individual preferences. Of course, we recognize that many patients do not want to receive unsolicited marketing materials unrelated to their health benefits. Therefore, we seek special authorization before disclosing NPI for these marketing purposes.

VII. What does a person need to do to request other disclosures of personal information?

Many patients ask us to disclose NPI to third parties or for reasons not described in Section V. For example, an elderly patient may want us to make his or her records available to a neighbor who is helping the member resolve a question about a claim. To authorize us to disclose any of your personal health information to a person or organization or for reasons other than those described in Section V above, please contact your American Care medical office and ask for a special authorization form. When you receive the form, fill it out and return it to your American Care office.

If you fill out a form, and later change your mind about the special authorization, send us a letter letting us know that you would like to revoke the special authorization. Please provide your name, address, SSN and a telephone number where we can reach you in case we need to contact you about your request.

If you believe the information in your medical records is wrong or incomplete, contact the provider who was responsible for the service or treatment in question. Where required by law, or if we are the source of a confirmed error, we will correct or amend the records we maintain (but not the records maintained by other third parties).

VIII. What does American Care do with personal information about patients no longer enrolled in an American Care medical office?

American Care does not destroy NPI when individuals decide to not attend American Care medical offices. The information is necessary and used for many of the purposes described in Section V, even after and individual leaves, and in many cases is subject to legal retention requirements. However, the policies and procedures that protect that information against inappropriate use and disclosure apply regardless of the status of any individual.

IX. How is this notice distributed?

We plan to send this notice to our newly enrolled patients, when our confidentiality practices are materially changed, and at other times as required by law. We reserve the right to change the terms of this notice and to make the provisions of the new notice effective for all NPI we maintain.

X. What should a person do if he or she believes this policy has been violated?

If you believe this policy has been violated with respect to information about you or your dependents, please contact your American Care office as follows to obtain help in following grievance procedures:

American Care, Inc.
Attn: HIPAA Security Officer
11255 SW 211 Street, Miami, FL 33189-2240
T: 305.278.0200 - F: 786.235.0145

HIPAA Notificación de Pólizas de Información American Care, Inc.

ESTA NOTIFICACIÓN DESCRIBE COMO SU INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE SER USADA, DIVULGADA, Y REVELADA, Y COMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVISE ESTE DOCUMENTO CUIDADOSAMENTE.

I. ¿Qué es una notificación?

Para administrar nuestras oficinas eficazmente, American Care debe recolectar y divulgar información personal no pública. Consideramos esta información privada y confidencial y tenemos pólizas y procedimientos que protegen la información contra su uso ilegal y divulgación. Esta notificación describe que tipo de información recaudamos, explica cuándo y a quién se la divulgamos, así como también provee importante información adicional.

II. ¿Qué es "información personal no pública"?

"Información Personal No Pública" ("IPNP") es información que identifica una persona inscrita en las oficinas de American Care, su estado físico o condición mental, la provisión del cuidado de salud, o la provisión de pago del cuidado de salud de esa persona.

III. ¿Qué información es la que American Care recolecta?

Como todas las oficinas médicas, American Care recolecta los siguientes tipos de información sobre el paciente:

- Información que recibamos directamente o indirectamente de su empleador o beneficiarios de plan patrocinado por solicitudes, encuestas, u otras formas, en escrito, por persona, por teléfono, o por electrónico. (Por ejemplo: nombre, dirección, información de empleo, número del seguro social, fecha de nacimiento, estado civil, información de la persona dependiente, información de empleo, historia médica.)
- Información sobre su relación y transacciones con uso, nuestros afiliados, nuestros agentes, y otros. (Por ejemplo: reclamos de servicio de salud y percances, historia médica, información de elegibilidad, información de pago, información solicitada, apelación e información de querrelas.)

IV. ¿Cómo protege esta información American Care?

En American Care, restringimos acceso al "IPNP" a los empleados o empresas que necesiten proveer productos o servicios para Usted y sus dependientes. Mantenemos físicamente y electrónicamente los procesos de seguridad para proteger "IPNP" contra acceso y uso no autorizado. (Por ejemplo: el acceso a nuestras facilidades está limitado al personal y protegemos información que mantenemos electrónicamente por medio de herramientas técnicas.) También hemos establecido pólizas y procedimientos que educan al personal sobre esto. Supervisamos la implementación y ejecución de pólizas y procedimientos para la seguridad de "IPNP" contra acceso inapropiado, uso y divulgación que son consistentes con la ley aplicable.

V. ¿Qué información personal usa o divulga la oficina de American Care y otras oficinas de salud a terceras personas y con qué propósito?

Nosotros no divulgamos "IPNP" a ninguna persona o entidad, excepto con la autorización del paciente (vea la Sección VII) o de otra manera según es permitido por la ley. Divulgaciones permitidas por la ley típicamente incluyen las descritas abajo. Cuando es necesario para el cuidado del paciente o para su tratamiento, la

función de nuestros planes de salud u otras actividades, usamos el "IPNP" interno, compartido con nuestros afiliados, y divulgado a proveedores de salud (doctores, dentistas, farmacias, hospitales y otros cuidadores), otros aseguradores, terceros administradores, pagadores (empleados que patrocinan sus planes de salud, organizaciones de cuidados de salud, y otros que sean financieramente responsables por pagos de servicios o beneficios que Usted reciba bajo su plan), proveedores, asesores, autoridades del gobierno, y sus respectivos agentes. Este grupo está obligado a mantener el "IPNP" confidencialmente como es requerido por la ley. Aquí hay unos ejemplos sobre qué hacemos con la información que recolectamos y las razones por las que pueden ser divulgadas a terceras personas.

- Reclamo de pago o manejo: necesidad de revisión médica; coordinación de cuidado y otros servicios; respuesta al paciente sobre su salud y servicios; manejo de una querrela, apelación, y revisión de programas externos; cumplimiento; administración de riesgo; detección e investigación de fraude y otras conductas ilegales; auditorías, y otras actividades como se describe abajo.
- Calidad de evaluación y mejoramiento de actividades, como evaluación de colegas y acreditación de la red de participantes/proveedores elegidos; desarrollo de programas; y acreditación por organizaciones nacionales o independientes, cuando se aplica.
- La medida de la función y resultados de evaluación sobre las actividades, análisis de querrelas de salud y reporte, e investigación de servicios de salud.
- Datos e información de sistemas de Administración.
- Evaluación de licencia mandatoria, acatamiento regulador / reporte, y actividades de salud pública; respondiendo a solicitudes de autoridades reguladoras, respondiendo a agencias del gobierno o citación legal como sea requerido por la ley, reportar sospechas de fraude u otra actividad criminal; dirigir litigio, arbitraje o dispute similar a procedimiento de resolución y evaluación de deuda a terceras personas, subrogación, y actividades relacionadas.

En adición, podemos divulgar "IPNP" a entidades afiliadas o a terceras personas no afiliadas así como sea permitido por ley. Para otros propósitos, buscamos autorización especial antes de divulgar la información. En el caso de que sea requerida una autorización especial, pero el paciente no esté capacitado en darla (por ejemplo, si el paciente por motivos de salud no puede), nosotros aceptamos la autorización de la persona legalmente permitida en representación del paciente.

VI. ¿Por qué es importante que el "IPNP sea usado como se ha descrito anteriormente?"

Consideramos las actividades descritas en la Sección V clave para la operación de nuestras oficinas de médicos. El programa de administración de enfermedades ayuda a pacientes a trabajar con sus doctores para manejar eficazmente condiciones crónicas como el asma, diabetes, enfermedad del corazón, para mejorar su calidad de vida y evitar emergencias preventivas y hospitalizaciones. Calidad de evaluación y programas de investigación nos ayudan a evaluar y mejorar los servicios que proveemos. Por consiguiente, al alcance permitido por la ley, usamos y divulgamos "IPNP" como en la Sección V independientemente de la preferencia de la persona. Claro está, reconocemos que muchos pacientes no quieren recibir publicidad no solicitada ni relacionada con sus beneficios de salud. Por consiguiente, buscamos autorización especial antes de divulgar "IPNP" para este tipo de publicidad.

VII. ¿Qué necesita una persona para solicitar otras divulgaciones de información personal?

Muchos pacientes piden divulgar "IPNP" a terceras personas o por razones no descritas en la Sección V. (Por ejemplo: una paciente mayor querrá que hagamos disponible su récord a su vecino que le está ayudando a resolver una querrela). Para poder divulgar información sobre su salud a una persona, organización o por cualquier otro motivo no descrito en la Sección V, por favor, contacte al personal de American Care y pida una forma especial de autorización.

Si Usted rellena la forma, y después cambia de opinión sobre esta autorización, envíenos una carta haciéndonos saber que desea revocar esta autorización especial con su nombre, dirección, SSN, y número de teléfono dónde podamos contactarnos con Usted sobre su solicitud.

Si usted cree que hay información errónea o incompleta en sus récords médicos, contacte al proveedor que fue responsable por el servicio o tratamiento en cuestión. Dónde requerido por la ley, o si somos la fuente de un error confirmado, corregiremos el error que aparece en los récords que mantenemos (pero no los récords mantenidos por terceras personas).

VIII. ¿Qué hace American Care con información de los pacientes ya no inscritos en las oficinas de American Care?

American Care no destruye "IPNP" cuando la persona decide no atender a las oficinas de American Care. La información es necesaria y usada para varios propósitos como descritos en la Sección V, aún cuando la persona se va, y en muchas ocasiones es sujeta a retención legal. Sin embargo, las pólizas y procedimientos que protegen la información contra uso y divulgación inapropiados aplica independientemente del estado de la persona.

IX. ¿Cómo es este aviso distribuido?

Planeamos mandar este aviso a nuestros nuevos pacientes recién inscritos, cuando nuestras prácticas confidenciales hayan sido materialmente cambiadas, y otras veces requeridos por la ley. Reservamos el derecho de cambiar los términos de este aviso y hacer provisiones del nuevo aviso efectivos para todos los "IPNP" que mantenemos.

X. ¿Qué puede hacer la persona si cree que su póliza ha sido violada?

Si Usted cree que su póliza ha sido violada con respecto a información sobre Usted o su dependiente, por favor contacte las oficinas de American Care a la siguiente dirección para obtener la ayuda necesaria sobre estos procedimientos:

American Care, Inc.
Attn: HIPAA Security Officer
11255 SW 211 Street, Miami, FL 33189-2240
T: 305.278.0200 - F: 786.235.0145