



## Premier Community HealthCare Group, Inc.

### NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Patients have the right to adequate notice of the uses and disclosures of protected health information and of their rights and their health care provider's legal duties with respect to their protected health information. 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.

#### When it comes to your health information, you have the right to ...

- have your health information maintained privately and securely.
- inspect, copy, and request copies of your protected health information.
- to receive requested information in the format and delivery method of your choice as compatible with available technology, except when a professional has determined it is not in your best interests.
- request corrections to information you believe to be incorrect or incomplete.
- request confidential communication and choose your preferred communication methods (home phone, office phone, cell phone, text, letter, fax, etc.).
- choose what information is shared, to whom, and under what conditions it can be shared, except when legally required or necessary for treatment, payment (excluding private pay patients) and health care operations.
- refuse, revoke, or revise authorizations for release of information at any time.
- request an accounting of health information disclosures – who, when and why – for the past six years, excluding disclosures for treatment, payment, and health care operations.
- to receive upon request a paper copy of this Notice, even if previously accepted electronically.
- appoint someone who can exercise your rights and make choices about your health care information.
- to opt out of communication from Premier regarding fund raising campaigns.
- be informed promptly if your health information has been compromised.
- to file a complaint without fear of retaliation if you believe your privacy rights have been violated. For more information about your rights or to file a complaint, you may contact either or both of the following:


Premier Community HealthCare Group, Inc.  
Attention: Privacy Officer  
37912 Church Avenue  
Dade City, FL 33525  
352-518-2000, ext. 9016  
mhammond@hcnetwork.org

U.S. Dept. of Health and Human Services  
Office for Civil Rights,  
200 Independence Avenue, S.W.  
Washington, D.C. 20201  
1-877-696-6775  
[www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/)

**For more information about your privacy rights**, please visit the Department of Health and Human Services' website at <https://www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html>

## **When it comes to your health information, we have the responsibility to ...**

- abide by the terms of this Notice and provide you a copy upon request.
- keep your health information private and secure and to notify you promptly if your health information has been compromised.
- provide copies of your health information within legal timeframes in the delivery method of your choice as compatible with available technology, except when a professional has determined it is not in your best interests.
- share your information as authorized except as legally allowed or required:
  - for treatment at Premier or with other treating professionals.
  - for billing and payment from health plans and other entities.
  - for health care operations, to improve care, and patient contact.
  - for public health and safety, disease prevention, product recalls, medication alerts, suspected abuse or neglect, medical emergencies, and to prevent serious harm to yourself or others.
  - for health care research.
  - for organ and tissue donation requests.
  - for assisting investigations by the medical examiner or law enforcement such as abuse and neglect, missing persons, and crimes on property.
  - for death certificate and funeral home arrangements.
  - for governmental use as allowed by law such as workers' compensation, the Department of Health and health oversight activities, military activities, national security, and presidential protective services.
  - for lawsuits in response to properly served court orders and subpoenas.

- 
- ◇ Uses and disclosures not described in this Notice will be made only with the patient's written authorization.
  - ◇ We will never sell or share your protected information for marketing purposes without your written consent.
  - ◇ We will never share your psychotherapy notes without your written consent except with a valid court order.
  - ◇ Additionally, Substance Use Disorder prevention and treatment records are provided additional protection under the law and the Code of Federal Regulations 42 CFR Part 2 (Part 2), relating to the access, use and disclosure of such records. A court order is required for disclosure of your Part 2 information without your consent except in medical emergencies, to the Food and Drug Administration (FDA) in response to product or medication recall, qualifying research, audit and evaluation by a program administrator, funder or third-party payor, suspected child abuse or neglect, and investigations into crimes and threats on property or against any Premier Care Team member. All such disclosures will be documented in detail in your patient record. Violation of 42 CFR Part 2 is a federal crime. Suspected violations of this regulation may be reported directly to the United States Attorney for the judicial district where it occurred.
  - ◇ PCHG reserves the right to change the terms of this Notice at any time. Patients will be notified when material changes to the Notice are made.



## Premier Community HealthCare Group, Inc.

### AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Los pacientes tienen derecho a una notificación adecuada de los usos y divulgaciones de la información médica protegida y de sus derechos y obligaciones legales de su proveedor de atención médica con respecto a su información médica protegida. Este Aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y cómo puede tener acceso a esta información. Por favor revíselo cuidadosamente.

#### **Cuando se trata de su información de salud, usted tiene derecho a...**

- mantener su información de salud de forma privada y segura.
- inspeccionar, copiar y solicitar copias de su información médica protegida.
- recibir la información solicitada en el formato y método de entrega de su elección según sea compatible con la tecnología disponible, excepto cuando un profesional haya determinado que no es lo mejor para usted.
- solicitar correcciones a la información que cree que es incorrecta o incompleta.
- solicite comunicación confidencial y elija sus métodos de comunicación preferidos (teléfono de casa, teléfono de oficina, teléfono celular, texto, carta, fax, etc.).
- elegir qué información se comparte, a quién y en qué condiciones se puede compartir, excepto cuando sea legalmente requerido o necesario para el tratamiento, el pago (excluyendo a los pacientes de pago privado) y las operaciones de atención médica.
- rechazar, revocar o revisar las autorizaciones para la divulgación de información en cualquier momento.
- solicitar un informe de las divulgaciones de información de salud (quién, cuándo y por qué) durante los últimos seis años, excluyendo las divulgaciones para tratamiento, pago y operaciones de atención médica.
- a recibir, previa solicitud, una copia impresa de este Aviso, incluso si previamente se aceptó electrónicamente.
- designar a alguien que pueda ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información de atención médica.
- optar por no recibir comunicaciones de Premier con respecto a las campañas de recaudación de fondos.
- Ser informado de inmediato si su información de salud se ha visto comprometida.
- presentar una queja sin temor a represalias si cree que se han violado sus derechos de privacidad. Para obtener más información sobre sus derechos o para presentar una queja, puede comunicarse con uno o ambos de los siguientes:

<p>Premier Community HealthCare Group, Inc. Attention: Privacy Officer 37912 Church Avenue Dade City, FL 33525 352-518-2000, ext. 9016 mhammond@hcnetwork.org</p>	<p>U.S. Dept. of Health and Human Services Office for Civil Rights, 200 Independence Avenue, S.W. Washington, D.C. 20201 1-877-696-6775 <a href="http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/">www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/</a></p>
---	--

**Para obtener más información sobre sus derechos de privacidad,**  
visite el Departamento de Salud y Derechos Humanos Sitio web de servicios en  
<https://www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html>

## Cuando se trata de su información de salud, tenemos la responsabilidad de...

- Cumplir con los términos de este Aviso y proporcionarle una copia si la solicita.
- mantener su información de salud privada y segura y notificarle de inmediato si su información de salud se ha visto comprometida.
- proporcionar copias de su información de salud dentro de los plazos legales en el método de entrega de su elección según sea compatible con la tecnología disponible, excepto cuando un profesional haya determinado que no es lo mejor para usted.
- compartir su información según lo autorizado, excepto según lo permita o exija la ley:
  - para tratamiento en Premier o con otros profesionales tratantes.
  - para facturación y pago de planes de salud y otras entidades.
  - para las operaciones de atención médica, para mejorar la atención y el contacto con el paciente.
  - para la salud y la seguridad pública, la prevención de enfermedades, la retirada de productos, las alertas de medicamentos, la sospecha de abuso o negligencia, las emergencias médicas y para evitar daños graves a usted mismo o a los demás.
  - para la investigación en salud.
  - para solicitudes de donación de órganos y tejidos.
  - para ayudar en las investigaciones realizadas por el médico forense o la policía, como abuso y negligencia, personas desaparecidas y delitos contra la propiedad.
  - para el certificado de defunción y los arreglos de la funeraria.
  - para uso gubernamental según lo permita la ley, como compensación de trabajadores, el Departamento de Salud y actividades de supervisión de la salud, actividades militares, seguridad nacional y servicios de protección presidencial.
  - para demandas en respuesta a órdenes judiciales y citaciones debidamente entregadas.

- 
- ◊ Los usos y divulgaciones no descritos en este Aviso se realizarán únicamente con la autorización por escrito del paciente.
  - ◊ Nunca venderemos ni compartiremos su información protegida con fines de marketing sin su consentimiento por escrito.
  - ◊ Nunca compartiremos sus notas de psicoterapia sin su consentimiento por escrito, excepto con una orden judicial válida.
  - ◊ Además, los registros de prevención y tratamiento del trastorno por uso de sustancias reciben protección adicional bajo la ley y el Código de Regulaciones Federales 42 CFR Parte 2 (Parte 2), en relación con el acceso, uso y divulgación de dichos registros. Se requiere una orden judicial para la divulgación de su información de la Parte 2 sin su consentimiento, excepto en emergencias médicas, a la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) en respuesta al retiro del mercado de productos o medicamentos, investigación calificada, auditoría y evaluación por parte de un administrador del programa, financiador o tercero pagador, sospecha de abuso o negligencia infantil e investigaciones de delitos y amenazas contra la propiedad o contra cualquier miembro del Premier Care Team. Todas estas divulgaciones se documentarán en detalle en su registro de paciente. La violación de 42 CFR Parte 2 es un delito federal. Las sospechas de violaciones de esta regulación pueden ser reportadas directamente al Fiscal de los Estados Unidos para el distrito judicial donde ocurrió.
  - ◊ PCHG se reserva el derecho de cambiar los términos de este Aviso en cualquier momento. Se notificará a los pacientes cuando se realicen cambios importantes en el Aviso.