



NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

This notice describes how medical information about you may be used and disclosed and how you can get access to this information. Please review it carefully.

At our Agency, we are committed to treating and using protected health information about your responsibility. This Notice of Privacy Policies describes the personal information we collect, and how and when we use or disclose that information. It also described your rights as they relate to your protected health information. This Notice is effective April 14, 2003, and applies to all protected health information as defined by federal regulations.

Understanding Your Health Record

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

- Basis for planning your care and treatment.
- Means of communication among the many health professionals who contribute to your care,
- Legal document describing the care you received,
- Means by which you or a third-party payer can verify that services billed were actually provided,
- Tool in educating health professionals,
- Source of data for medical research,
- Source of information for public health officials charged to improve the health of the state and nation,
- Source of data for our planning and marketing, and
- Tool by which we can assess and continually work to improve the care we render and outcomes we achieve.

Understanding what is in your record and how our health information is used helps you to: ensure its accuracy; better understand who, what, when, where and why others may access your health information; and make more informed decisions when authoring disclosures to others.

Your Health Information Rights

Although your health record is the physical property of our practice, the information, belongs to you. You have the right to:

- Obtain a paper copy of this notice of privacy policies upon request,
- Inspect and copy your health records as provided by 45CFR 164.524,
- Amend your health record as provided by 45 CFR 164.526,
- Obtain an accounting of disclosures of your health information as provided by 45CFR 164.528
- Request confidential communications of your health information as provided by 45 CFR 164.522, and
- Request a restriction on certain uses and disclosures of your information as provided by 45CFR 164.522 (our practice, however, is not required by law to agree to a requested restriction).

Our Responsibilities

Our Agency is required to:

- Maintain the privacy of your health information,

- Provide you with notice as to our legal duties and privacy practices with respect to information we collect and maintain about you,
- Abide by the terms of this notice,
- Notify you if we are unable to agree to a requested restriction, and
- Accommodate reasonable requests you may have to communicate your health information.

We reserve the right to change our practices and to make the new provisions effective for all protected health information we maintain. We will keep a posted copy of the most current notice in our facility containing the effective date at the top, right hand corner. In addition, any time you visit our Agency, you may obtain a copy of the current notice in effect upon request.

We will not use or disclose your health information in a manner other than described in the section regarding Examples of Disclosures for Treatment, Payment, and Health Operations, without your written authorization, which you may revoke as provided by 45 CFR 164.508(b)(5), except to the extent that action has already been taken.

For more Information or To Report a Problem

If you have any questions and would like additional information, you may contact our Agency's Privacy Officer at (713) 484-8870.

If you believe your privacy rights have been violated, you can either file a complaint with our Privacy Officer or with the Office for Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services (OCR). There will be no retaliation for filing a complaint with either our Privacy Officer or the OCR. The address for the OCR is as follows:

Office for Civil Rights
 U.S. Department of Health and Human Services
 200 Independence Avenue, S.W.
 Room 509F, HHH Building
 Washington, D.C. 20201

EXAMPLES OF DISCLOSURES FOR TREATMENT, PAYMENT AND HEALTH OPERATIONS

We will Use your health information for treatment.

For example:

Information obtained by a nurse, physician, or other member of your health care team will be recorded in your record and use to determine the course of treatment that should work best for you. Your physician will document in your record his or her expectations of the members of your health care team. Members of your health care team will then record the actions they took and their observations. In that way, the physician will know how you are responding to treatment.

We will also provide your physician(s) or subsequent health care provider(s) (when applicable) with copies of various reports that should assist them in treating you.

We will use your health information for payment.

For example:

A Bill may be sent to you or a third-party payer. The information on or accompanying the bill may include information that identifies you, as well as your diagnosis, procedures, and supplies used.

We will use your health information for regular health operations.

For example:

Members of the medical staff, the risk or quality improvement manager, or members of the quality improvement team may use information in your health record to assess the care and outcomes in your case and others like it. This information will then be used in an effort to continually improve the quality and effectiveness of the healthcare and service we provide.

- *Business Associates*-There are some services provided in our organization through contacts with business associates. Examples include physician services in the emergency department and radiology, certain laboratory tests, and a transcription service we use to transfer dictated patient care into the medical record. Due to the nature of business associates' services, they must receive your health information in order to perform the jobs we've asked them to do. To protect your health

information however, when these services are contracted we require the business associate to appropriately safeguard your information.

- *Research*-We may disclose information to researchers when their research has been approved by an institutional review board that has reviewed the research proposal and established protocols to ensure the privacy of your health information.
- *Funeral Directors*-We may disclose health information to funeral directors to carry out their duties consistent with applicable law.
- *Organ Procurement Organizations*-Consistent with applicable law, we may disclose health information to organ procurement organizations or other entities engaged in the procurement, banking, or transplantation of organs for the purpose of tissue donation and transplant
- *Fundraising*-We may contact you as a part of a fund-raising effort.
- *Food and Drug Administration (FDA)*-We may disclose to the FDA health information relative to adverse events with respect to food, supplements, product and product defects, or posting marketing surveillance information to enable product recalls, repairs, or replacements.
- *Workers Compensation*-We may disclose health information to the extent authorized by and necessary to comply with laws relating to workers compensation or other similar programs established by law.
- *Public health*-As required by law, we may disclose your health information to public health or legal authorities charge with preventing or controlling disease, injury, or disability.
- *Appointment Reminders*-We may contact you or a family member at the phone number you have provided us as reminder that you have an appointment.
- *Marketing*-We may contact you to provide information about treatment alternatives or other health related benefits and services that may be of interest to you.
- *Notification*-We may use or disclose information to notify or assist in notifying a family member or personal representative (or other person responsible for your care) of your location and general condition.
- *Communication with Family*-Health professionals, using their best judgment, may disclose to a family member, other relative, or close personal friend (or any other person you identify) health information relevant to that person's involvement in your care or payment related to your care.
- *Law Enforcement*-We may disclose health information for law enforcement purposes as required by law or in response to a valid subpoena. Federal law makes provision for your health information to be release to an appropriate health oversight Agency, public health authority, or attorney, provided that a work force member or business associates believes in good faith that we have engaged in unlawful conduct or have otherwise violated professional or clinical standards and are potentially endangering one or more patients, workers, or the public.

NOTICE OF POLICY AND PROCEDURES

By Law Reliant Pediatric Therapy Services must provide each patient with a copy of Agency policy's regarding the following issues.

1. OUT OF HOSPITAL DO NOT RESUSCITATE ORDER AND ADVANCED DIRECTIVES
2. CLIENT CONDUCT AND RESPONSIBILITY AND CLIENT RIGHTS
3. ASSESSMENT OF POSSIBLE: ABUSE/NEGLET/EXPLOITATION
4. ADVANCE DIRECTIVES

EFFECTIVE DATE

This notice is effective 06/01/2011, reviewed & revised 04/2014

QUESTIONS AND CONTACT PERSON FOR REQUESTS

If you have any questions, or want to make a request pursuant to the rights described above, please contact

Mailing Address: **Sugar Land, Texas**

Phone Number: **281-393-9009**

Fax Number: **281-393-9009**



AVISO DE LAS PRACTICAS PRIVADAS

Este aviso describe cómo la información médica sobre usted puede ser utilizada y ser divulgada y cómo puede conseguir el acceso a esta información. Por favor repaselo cuidadosamente.

En nuestra agencia, estamos confiados a tratar y a usar la información protegida de la salud sobre su responsabilidad Este Aviso de Polizas Privadas describe la información personal que nosotros colectamos, y como y cuando usamos o divulgamos esa información. También describe sus derechos en como se relate a su protección de su información de salud. Este aviso se hizo efectivo el 14 de Abril de 2003, y se aplica a toda la información protegida de la salud según lo definido por regulaciones federales.

Comprendiendo su Expediente de Salud

Cada vez que lo visitemos, la visita se anota. Tipicamente, este expediente contiene sus síntomas, resultados de examinación y prueba, diagnosis, tratamiento, y un plan para el cuidado o el tratamiento futuro. Esta información, designada a menudo tu salud on informe médico, sirve como:

- Base para planear su cuidado y tratamiento.
- Medios de comunación entre los muchachos profesionales de salud contribuyen a su cuidado.
- Documento jurídico que describe el cuidado que recibiste.
- Medios por los cuales tú o un pagador de tercera persona puede verificar que los servicios mandados a la cuenta fueran proporcionados realmente.
- Herramienta en la educación de profesionales de salud.
- Fuente de datos para la investigación médica.
- La fuente de información para los responsables de sanindad públicos cargó para mejorar la salud del estado y de la nación.
- Fuente de datos para nuestro planeamiento y comercialización.
- La herramienta por la cual podemos determinar y mejorar el trabajo continuamente el cuidado rendimos y los resultados que alcanzamos.

Entendiendo que hay en su expediente y cómo nuestra información de la salud ayudas usadas sú: asegurar se exactitud; mejor entender quién, qué, cuando, donde y porqué otros pueden tener acceso a tu información de salud; y tomar decisiones más informadas al ser autor de accesos a otros.

Sus Derechos de Información de la Salud

Aunque su expediente de salud sea la característica física de nuestra práctica, la información pertenece a usted. Usted tiene derecho a:

- Obtener una copia de la privacidad política a su petición,
- Examinar y copiar sus expedientes de salud en la manera prevista por 45CFR 164.524,
- Enmendar su expediente de salud en la manera prevista por 45 CFR 164.526,
- Obtener una contabilidad de divulgaciones de su información de la salud en la manera prevista por 45CFR 164.528
- Pedir las comunicaciones confidenciales de su información de la salud en la manera prevista por 45 CFR 164.522, y
- Pedir una restricción en ciertas aplicaciones y divulgaciones de su información en la manera prevista por 45CFR 164.522 (nuestra práctica, sin embargo, no es requerido por la ley de convenir una restricción pedida).

Nuestras Responsabilidades

Nuestra Agencia esta requerido a:

- Manterner la privacidad de su información de salud,

- ☛ Proveerle a usted el aviso en cuanto a nuestros deberes legales y prácticas de la privacidad con respecto a la información que recogemos y mantenerlo sobre ti,
- ☛ Seguir los términos de este aviso,
- ☛ Notificarle si no podemos convenir una restricción pedida, y
- ☛ Acomodar las peticiones razonables que pueda tener para comunicar su información de la salud.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas y de adoptar las nuevas provisiones eficaces para toda la información protegida de la salud que mantenemos. Mantendremos una copia fijada del aviso más actual en nuestra facilidad que contiene la fecha correcta, en una esquina a la derecha. Además, en cualquier momento puede visitar nuestra agencia, puede obtener una copia del aviso actual en efecto a petición.

No utilizaremos ni divulgaremos su información de salud en una forma otro que descrito en la sección refiriendo los Ejemplos de los accesos para el Tratamiento, El pago, y las Operaciones de la Salud, sin su autorización escrita, que puede revocar en la manera prevista por 45 CFR 164.508(b)(5), excepto hasta el punto de medidas se hayan tomado ya.

Para más Información o Para Reportar un Problema

Si tiene cualquier pregunta y quisiera la información adicional, puede entrar en contacto con el Oficial de la Privacidad de nuestra Agencia al (713) 484-8870.

Si usted piensa que sus derechos de provacidad han sido violados, puede poner una queja con nuestro Oficial de Privacidad o con la oficina de los Derechos Civiles, El Departamento U.S. de Servicios Humanos y Salud (OCR). No habrá venganza por poner una queja con nuestro Oficial de Privacidad o el OCR. La dirección de el OCR es la siguiente:

Office for Civil Rights

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, S.W.

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

EJEMPLOS DE LOS ACCESOS PARA EL TRATAMIENTO, PAGO, Y LAS OPERACIONES DE SALUD

Utilizaremos su Información de Salud para el Tratamiento.

Por ejemplo:

La información obtenida por la enfermera, médico, o otros miembros de su equipo del cuidado médico será registrado en su expediente y uso de determinar el curso del tratamiento que debe trabajar mejor para usted. Su médico documentará en su expediente sus expectativas de los miembros de su equipo del cuidado médico. Los miembros de su equipo del cuidado médico entonces registrarán medidas que tomaron y sus observaciones. De este modo su médico se dara cuenta que usted esta respondiendo al tratamiento.

Utilizaremos su información de salud para el pago.

Por ejemplo:

La factura puede ser enviada a usted o al pagador de la tercera persona. La información acompañada con la cuenta puede incluir la información que lo(a) identifique, tambien como sus diagnosticos, procediemintos, y fuentes usadas.

Utilizaremos su información de salud para las operaciones regulares de salud.

Por ejemplo:

Los miembros del personal médico, el riesgo o el encargado de la mejor calidad, o los miembros del equipo de la mejor calidad pueden utilizar la información en su expediente de salud a los asnos del cuidado y los resultados en su caso y los otros como él. Esta información entonces será utilizada en un esfuerzo para mejorar continuamente la calidad y la eficacia del cuidado médico y del servicio que proporcionamos.

- **Socios-** Hay algunos servicios proporcionados en nuestra organización a través de contactos de los socios. Los ejemplos incluyen servicios del médico en el departamento y la radiología de emergencia, ciertas puebas de laboratorio, y un servicio de la transcripción que utilizamos para transferir el cuidado del paciente dictado en el informe médico. Debido a la naturaleza de servicios los socios deben recibir su información de la salud para realizar los trabajos que hemos pedido que

hagan. Para proteger su información de salud sin embargo, cuando se contratan estos servicios requerimos que el socio guarde cuidadosamente su información.

- *Investigación* –Podemos divulgar la información a los investigadores cuando su investigación ha sido aprobada por un comité examinador institucional que ha repasado la oferta de investigación y los protocolos establecidos para asegurar la privacidad de su información de salud.
- *Directores Fúnebres*- Podemos divulgar su información de salud a los directores fúnebres para realizar sus deberes constantes con la ley aplicable.
- *Organizaciones de la Consecución del Órgano*- Constante con la ley aplicable, podemos divulgar la información de la salud a las organizaciones de la consecución del órgano u otras entendidas dedicadas a la consecución, a las actividades bancarias, o al trasplante de órganos con el fin de la donación y del trasplante de órganos con el fin de la donación y del trasplante del tejido.
- *Recaudador de Fondos*- Podemos entrar en contacto con usted como parte de un esfuerzo de movilización de fondos.
- *Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA)*- Podemos divulgar los acontecimientos adversos en relación con la información de salud del FDA con respecto al alimento, los suplementos, producto y los defectos de producto, o información de la vigilancia de la comercialización de la fijación para permitir memorias de producto, reparaciones, o reemplazos.
- *Remuneración de los Trabajadores*- Podemos divulgar la información de la salud al grado autorizados y necesario conforme con las leyes referente a la remuneración de los trabajadores u otros programas similares establecidos por la ley.
- *Salud Pública*- Según los requisitos de ley, podemos divulgar su información de salud a la salud pública o las autoridades legales encargadas de enfermedad, lesión, o de inhabilidad de prevención o que controla.
- *Restos de la Cita*- Podemos entrar en contacto con usted o un miembro de familia en el número de teléfono que nos ha proporcionado como recordatorio que tiene una cita.
- *Comercialización*- Podemos entrar en contacto con usted para proporcionarle la información sobre las alternativas del tratamiento u otras ventajas y servicios relativos a la salud que pueden estar a su interés.
- *Notificación*- Podemos utilizar o divulgar la información para notificar o para asistir en la notificación al miembro de familia o el representante personal (o la otra persona responsable de su cuidado) de su localización y condición general.
- *Comunicación con la Familia*- Los profesionales de salud, usan su mejor juicio, pueden divulgar al miembro de familia, al otro paciente, o la información personal de la salud del amigo (o cualquier otra persona que identifique) relevante a la implicación de esa persona en su cuidado o pago relacionado con su cuidado.
- *Aplicación de Ley*- Podemos divulgar la información de la salud para los propósitos de aplicación de ley según los requisitos de ley o en respuesta a una citación válida. La ley federal adopta la disposición para que su información de la salud sea lanzado a una agencia apropiada de salud, a una autoridad sanitaria pública, o a un abogado, a condición de que un miembro de la fuerza de trabajo o los socios creen de buena fé que hemos violado de una o otra manera los estándares profesionales o clínicos y potencialmente estamos poniendo en peligro a uno o más pacientes, a los trabajadores, o a público.

AVISO DE LA POLITICA Y DE LOS PROCEDIMIENTOS

Por la ley de Reliant Pediatric Therapy Services debe proveer de cada paciente una copia de la política de la agencia con respecto a las ediciones siguientes:

5. FUERA DEL HOSPITAL ORDEN DE NO RESUCITAR Y LOS DIRECTORIOS AVANZADOS
6. CONDUCTA DEL CLIENTE Y RESPONSABILIDAD Y LOS DERECHOS DEL CLIENTE
7. GRAVAMEN DE POSIBLE: ABUSO/NEGLIGENCIA/EXPLOTACION
8. DIRECTORIOS ANTICIPADOS

FECHA DE VIGENCIA

Esta notificación es efectiva 06/01/2011, revisado 04/2014

PREGUNTAS Y PERSONA DE CONTACTO PARA LAS PETICIONES

Si usted tiene alguna pregunta o desea hacer una solicitud relacionada a los derechos antes mencionados, por favor póngase en contacto con

Dirección de envío:	Sugar Land, Texas
Número de teléfono:	281-393-9009
Número de fax:	281-393-9009