Aviso de Prácticas de Privacidad y Consentimiento para el Portal del Paciente

Este Aviso explica cómo Western Wake Pediatrics P.A. protege y utiliza su información de salud y describe las condiciones para el uso de nuestro Portal del Paciente seguro. Por favor, léalo con atención.

Nuestro Compromiso con su Privacidad
Estamos comprometidos a proteger la privacidad y seguridad de su información de salud. La ley federal, incluyendo la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro de Salud (HIPAA), nos exige mantener la confidencialidad de su información de salud protegida, proveer este Aviso y seguir las prácticas aquí descritas, salvo que se actualicen.

Cómo Usamos y Compartimos su Información de Salud
Podemos usar o divulgar su información de salud para brindarle y coordinar su atención médica, para facturarle a usted o a su compañía de seguros por los servicios, y para apoyar las operaciones diarias de nuestra práctica, tales como la mejora de la calidad, la capacitación del personal y el cumplimiento con los requisitos de licencia.
También podemos compartir información cuando la ley lo requiera o lo permita. Esto incluye reportar a autoridades de salud pública, responder a órdenes judiciales o solicitudes de las fuerzas del orden, y apoyar proyectos de investigación aprobados que protejan su privacidad. Además, trabajamos con proveedores confiables, como laboratorios y servicios de facturación, quienes también deben proteger su información. Otros usos o divulgaciones no descritos aquí requieren su autorización por escrito.

Sus Derechos
Aunque su expediente médico físico es propiedad de Western Wake Pediatrics, la información le pertenece a usted. Tiene derecho a recibir una copia de este Aviso en cualquier momento, ya sea en papel o en formato electrónico. Puede acceder y solicitar copias de su expediente médico en formato impreso o electrónico, y puede pedir que se hagan correcciones si considera que el expediente está incompleto o contiene errores. También tiene derecho a solicitar un informe de ciertas divulgaciones que hayamos realizado, a pedir que limitemos cómo se usa o comparte su información, y a solicitar que nos comuniquemos con usted de una manera específica, como en una dirección o número de teléfono diferente. Si previamente dio permiso para usar o compartir su información, puede revocar esa autorización en cualquier momento, excepto en la medida en que ya se hayan tomado medidas basadas en ella.

Consentimiento para el Portal del Paciente Seguro
Además de las prácticas de privacidad descritas anteriormente, Western Wake Pediatrics ofrece a los pacientes y familias acceso a un Portal del Paciente seguro basado en la web.

El Portal le permite ver partes de su expediente médico y comunicarse con nuestro personal y médicos a través de mensajes electrónicos seguros. El sistema utiliza protección con contraseña y encriptación para mantener su información privada mientras se transmite y almacena.

Aunque el Portal está diseñado para ser una herramienta segura, ningún sistema es perfecto. Proteger su información también requiere de su participación. Es su responsabilidad mantener en privado su nombre de usuario y contraseña, notificarnos de inmediato si cambia su dirección de correo electrónico y proteger el acceso a su cuenta de correo electrónico y computadora. Si cree que su contraseña ha sido comprometida, debe cambiarla de inmediato. Los mensajes del Portal no deben usarse para emergencias. Si tiene una preocupación médica urgente, por favor llame al 911.

Al usar el Portal del Paciente, usted reconoce que comprende tanto los beneficios como los riesgos de la comunicación electrónica. Usted acepta usar el Portal de manera responsable y de acuerdo con las instrucciones y políticas proporcionadas.

Autorización para Comunicaciones
Certifico que entiendo los riesgos de privacidad del correo, llamadas telefónicas y correo electrónico. Por este medio autorizo a un representante de Western Wake Pediatrics o a mi proveedor a enviarme correspondencia, llamarme o enviarme correos electrónicos con información relacionada con mi atención médica, incluyendo, pero no limitado a, recordatorios de citas, arreglos de referencias y resultados de laboratorio. Entiendo que tengo derecho a revocar esta autorización en cualquier momento notificando a Western Wake Pediatrics por escrito.

Reconocimiento
Al firmar a continuación, usted confirma que ha recibido y revisado este Aviso combinado de Prácticas de Privacidad y Consentimiento para el Portal del Paciente. Usted entiende cómo se puede usar y divulgar su información de salud y acepta las condiciones para participar en el Portal del Paciente seguro.

Preguntas o Quejas
Si tiene preguntas sobre este Aviso o cree que se han violado sus derechos de privacidad, comuníquese con nuestra Oficial de Privacidad en Western Wake Pediatrics, P.A., Lauren Worthington, llamando al (919) 859-9991. También puede presentar una queja directamente ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU., llamando al 1-877-696-6775 o visitando www.hhs.gov/ocr. No tomaremos represalias en su contra por presentar una queja.

Fecha de Vigencia: 15 de agosto de 2025