

Aviso sobre la política de privacidad

Para información de salud protegida

En este aviso se describe cómo se puede utilizar y divulgar su información médica, así como la forma en que usted puede acceder a dicha información. Por favor, revíselo con atención.

Resumen

Tiene derecho a:

- Solicitar una copia de su historial médico, ya sea en papel o electrónico.
- Solicitarnos que limitemos la información que compartimos.
- Solicitar una comunicación confidencial.
- Modificar su historial médico.
- Obtener una lista de las personas con las que hemos compartido su información.
- Obtener una copia de este aviso de privacidad.
- Elegir a alguien que actúe en su nombre.
- Presentar una reclamación si cree que se han vulnerado sus derechos de privacidad.
- Notificación por parte de Cairo Diagnostics de cualquier cambio en nuestras prácticas relativas a la información de salud.

Podemos utilizar y compartir su información para:

- Asistirle en su tratamiento.
- Facturar por los servicios prestados.
- Gestionar nuestra organización.
- Cumplir con la ley.
- Ayudar en cuestiones relacionadas con la salud y la seguridad públicas.
- Realizar una investigación.
- Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos.

Estamos obligados a:

- Velar por la privacidad y la seguridad de su información de salud.
- Informarle en caso de que se produzca una violación de seguridad que pueda haber puesto en peligro la privacidad o la seguridad de sus datos.
- Proporcionarle información sobre nuestras obligaciones legales y nuestras prácticas de privacidad en relación con los datos que recopilamos y conservamos sobre usted.
- Cumplir con lo establecido en este aviso.
- Informarle por correo, si así lo solicita, en caso de que se produzcan cambios en las prácticas de Cairo Diagnostics en materia de información médica.
- Obtener su autorización por escrito para cualquier uso o divulgación de su información de salud que no se describa en este aviso. Puede revocar la autorización en cualquier momento, salvo en la medida en que ya se hayan tomado medidas.

Cómo ejercer sus derechos:

Solicite una copia de su historial médico en papel o en formato electrónico

- Puede solicitar consultar u obtener una copia electrónica o en papel de su historial de laboratorio. Para obtener su historial, complete y envíe el formulario de solicitud de historial junto con un documento de identificación válido, o póngase en contacto con **support@cairodiagnostics.com**.
- Póngase en contacto con el laboratorio donde le realizaron las pruebas para solicitar el acceso a su historial médico.
- Le facilitaremos una copia de su historial clínico en el plazo establecido por la legislación federal o estatal aplicable. Se le informará por escrito en caso de que se produzca un retraso en la entrega de su expediente.

Pídanos que limitemos la información que compartimos

- Podemos utilizar su información de salud para el tratamiento, el pago y las operaciones de atención de salud sin necesidad de su consentimiento. Puede solicitarnos que limitemos o no utilicemos sus datos para estos fines, pero la ley no nos obliga a aceptar su solicitud.
- Si paga los servicios de laboratorio íntegramente de su propio bolsillo, puede solicitarnos que no compartamos esa información con su seguro de salud. Aceptaremos su solicitud, salvo que alguna ley nos obligue a facilitar dicha información.

Solicitar una comunicación confidencial

Puede solicitar que nos pongamos en contacto con usted de una forma concreta (por ejemplo, por teléfono de casa u oficina) o que le enviemos el correo a una dirección distinta a la que tenemos registrada. Atenderemos las solicitudes razonables, cuando proceda. No estamos obligados a aceptar su solicitud.

Modificar su historial médico

Puede solicitar que modifiquemos la información de salud sobre usted que considere incorrecta o incompleta, pero no estamos obligados a acceder a su solicitud. Si no aceptamos su solicitud, se le notificará por escrito en un plazo de 60 días a partir de la fecha de su solicitud.

Obtener una lista de las personas con las que hemos compartido su información

- Puede solicitar que le elaboremos una lista de las personas con las que hemos compartido su información de salud en los últimos seis años anteriores a su solicitud.
- Le facilitaremos una descripción de la información que hemos compartido, con quién la hemos compartido y por qué la hemos compartido.
- De acuerdo con la ley, no estamos obligados a incluir en la lista los casos en los que hemos compartido su información de salud con fines de tratamiento, pago u operaciones de atención de salud.

Elija a alguien que lo represente

- Si ha otorgado a alguien un poder notarial para asuntos médicos o si alguien es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información de salud.
- Nos aseguraremos de que esa persona tenga dicha autorización y pueda actuar en su nombre antes de emprender cualquier acción. No se prestará ningún servicio hasta que hayamos comprobado el poder notarial médico o la tutela legal.

Obtener una copia de este aviso de privacidad

Puede obtener una copia de este aviso de privacidad accediendo a la página de internet de Cairo Diagnostics en www.cairodiagnostics.com.

Cómo ponerse en contacto con nosotros, presentar una reclamación y ejercer sus derechos

Si tiene alguna pregunta o comentario sobre el Aviso de Prácticas de Privacidad de Sonic Healthcare USA Cairo Laboratory, o si desea presentar una reclamación sobre el uso o la divulgación que hacemos de su información de salud protegida o sobre nuestras prácticas de privacidad, o si decide ejercer cualquiera de los derechos descritos anteriormente, póngase en contacto con el Departamento de Cumplimiento de Sonic Healthcare USA Cairo a través de:

Correo: **Sonic Healthcare USA**
Atención: Compliance Department
2626 Cole Avenue, Suite 900, Dallas, TX 75204

Email: compliance@sonichealthcareusa.com

- No será discriminado si decide ejercer cualquiera de estos derechos.
- Puede presentar una reclamación directamente ante el Secretary of Health and Human Services. No habrá represalias por parte de Sonic Healthcare USA Cairo Diagnostics Laboratory por presentar una reclamación.

Cómo podemos utilizar y compartir su información:

- Asistir en su tratamiento: por ejemplo, comunicaremos los resultados de sus pruebas de laboratorio al proveedor de salud que los haya solicitado.
- Facturar por los servicios prestados: por ejemplo, la factura puede enviarse a usted o a un tercer pagador. La factura puede incluir información que lo identifique y las pruebas que se le han realizado.
- Gestionar nuestra organización: por ejemplo, podemos utilizar información sobre usted para evaluar la puntualidad en la comunicación de los resultados de sus pruebas; esta información se utilizará posteriormente con el fin de mejorar continuamente la calidad y la eficacia del servicio que prestamos.
- Podemos facilitar su información de salud protegida a otras compañías o personas que necesiten dicha información para prestarnos servicios. Estas otras entidades, conocidas como "socios comerciales", están obligadas a garantizar la privacidad y la seguridad de la información de salud protegida. Por ejemplo, podemos ofrecer información a las compañías que nos ayudan con la facturación de nuestros servicios. También podemos recurrir a una agencia de cobro externa para cobrar los pagos pendientes cuando sea necesario.
- Cumplir con la ley: por ejemplo, podemos facilitar su información de salud a las autoridades de salud públicas o judiciales encargadas de prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades, o para evitar una amenaza grave para la salud o la seguridad de una persona o del público en general.
- Para cumplir con la legislación relativa a la indemnización por accidentes de trabajo u otros programas similares establecidos por ley.

- Podemos divulgar su información de salud con fines policiales, según lo exija la ley o en respuesta a una citación judicial válida.
- Para contribuir a la salud y la seguridad públicas: por ejemplo, prevenir enfermedades, evitar o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona, y denunciar casos sospechosos de maltrato, negligencia o violencia doméstica.
- Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos: por ejemplo, podemos compartir información de salud sobre usted con organizaciones de obtención de órganos.

Estamos obligados a:

Velar por la privacidad y la seguridad de su información de salud

En virtud de la Ley Health Insurance Portability and Accountability Act de 1996 (HIPAA), Cairo Diagnostics está obligada por ley a preservar la confidencialidad de la información de salud que lo identifica, denominada información de salud protegida (PHI). Cairo Diagnostics hará todo lo posible por garantizar la confidencialidad de su información de salud protegida (PHI), tal y como se requiere por la ley y las regulaciones.

Informarle en caso de que se produzca una violación de seguridad que pueda haber puesto en peligro la privacidad o la seguridad de sus datos

Cairo Diagnostics está obligada a notificar al paciente si detecta una filtración de información de salud protegida (PHI) no asegurada, salvo que exista una demostración, con base en una evaluación de riesgos, de que existe una baja probabilidad de que la información de salud protegida se haya visto comprometida. Se le notificará sin demoras injustificadas y de forma inmediata tras el descubrimiento del incumplimiento.

Informarle de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad en relación con la información que recopilamos y conservamos sobre usted.

Cairo Diagnostics tiene la obligación de facilitarle este aviso sobre nuestras obligaciones legales y nuestras prácticas en materia de privacidad. Puede consultar una copia de nuestra política de privacidad en nuestra página de internet, www.cairodiagnostics.com. También puede solicitar que se le envíe por correo una copia impresa.

Cumplir con lo establecido en este aviso

Cairo Diagnostics está obligada por ley a proteger la privacidad de su información de salud protegida (PHI) y a cumplir con todas las condiciones de este aviso.

Informarle por correo, si así lo solicita, en caso de que se produzcan cambios en las prácticas de Cairo Diagnostics en materia de información de salud.

Cairo Diagnostics puede modificar los términos y el contenido de este aviso en cualquier momento debido a requisitos operativos o regulatorios, y dichos cambios se aplicarán a toda la información que Cairo Diagnostics tenga sobre usted. Siempre que se realicen cambios en este aviso, el nuevo aviso estará disponible previa solicitud, se expondrá en nuestras instalaciones y se publicará en la página de internet de Cairo Diagnostics.

Obtener su autorización por escrito para cualquier uso o divulgación de su información de salud que no se describa en este aviso. Podrá revocar la autorización en cualquier momento, salvo en la medida en que ya se hayan tomado acciones.

Para fines distintos a los descritos anteriormente, Cairo Diagnostics le solicitará su autorización antes de utilizar o divulgar su información de salud protegida (PHI). Si ha firmado un formulario de autorización, puede revocarlo por escrito en cualquier momento, salvo en la medida en que Cairo Diagnostics ya haya actuado en relación con cualquier uso o divulgación anteriores que usted haya autorizado previamente.

Fecha de entrada en vigor: 8/4/2026