

Dear Client,

At the Vineland Department of Health, we care about your privacy. The following outlines how we handle confidential information about you. Vineland Department of Health considers personal information confidential. We protect the privacy of that information in accordance with federal and state privacy laws as well as our own company privacy policies.

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.

Uses and Disclosures

To Provide Treatment. Your health information may be used by staff members or disclosed to other health care professionals for the purpose of evaluating your health, diagnosing medical conditions, and providing treatment. For example, results of laboratory tests and procedures will be available in your medical record to all health professionals who may provide treatment of who may be consulted by staff members.

To Conduct Health Care Operations. Your health information may be used as necessary to support the day-to-day activities and management of Vineland Department of Health. For example, information on the services you received may be used to support budgeting and financial reporting, and activities to evaluate and promote quality. Health care operations include such activities as: Training programs including those in which students, trainees or practitioners in health care learn under supervision. Review and auditing, including compliance reviews, medical reviews, legal services and compliance programs.

Law enforcement. Your health information may be disclosed to law enforcement agencies to support government audits and inspections, to facilitate law-enforcement investigations, and to comply with government-mandated reporting.

Public health reporting. Vineland Health Department may disclose your health information for public activities and purposes in order to:

- Prevent or control disease, injury or disability, report disease, injury, vital events such as birth or death and the conduct of public health surveillance, investigations and interventions.
- Report adverse events, product defects, to track products or enable product recalls, repairs and replacements and to conduct post-marketing surveillance and compliance with requirements of the Food and Drug Administration.
- Notify a person who has been exposed to a communicable disease or who may be at risk of contracting or spreading a disease.
- Notify an employer about an individual who is a member of the workforce as legally required.

Other uses and disclosures require your authorization. Disclosure of your health information or its use for any purpose other than those listed above requires your specific written authorization. If you change your mind after authorizing a use or disclosure of your information, you may submit a written revocation of the authorization.

However, your decision to revoke the authorization will not affect or undo any use or disclosure of information that occurred before you notified us of your decision to revoke your authorization.

Additional Uses of Information

For appointment reminders. Your health information will be used by our staff to send you appointment reminders.

Information about treatments. Your health information may be used to send you information that you may find interesting on the treatment and management of your medical condition. We may also send you information describing other health-related products and services that we believe may interest you.

Individual Rights

You have certain rights under the federal privacy standards. These include:

- the right to request restrictions on the use and disclosure of your protected health information
- the right to receive confidential communications concerning your medical condition and treatment
- the right to inspect and copy your protected health information
- the right to amend or submit corrections to your protected health information
- the right to receive an accounting of how and to whom your protected health information has been disclosed
- the right to receive a printed copy of this notice

Vineland Department of Health

We are required by law to maintain the privacy of your protected health information and to provide you with this notice of privacy practices that are outlined in this notice.

Right to Revise Privacy Practices

As permitted by law, we reserve the right to amend or modify our privacy policies and practices. These changes in our policies and practices may be required by changes in federal and state laws and regulations. Upon request, we will provide you with the most recently revised notice on any office visit. The revised policies and practices will be applied to all protected health information we maintain.

Requests to Inspect Protected Health Information

You may generally inspect or copy the protected health information that we maintain. As permitted by federal regulation, we require that requests to inspect or copy protected health information be submitted in writing. You may obtain a form to request access to your records by contacting the Vineland Health Department Nursing Supervisor. Your request will be reviewed and will generally be approved unless there are legal or medical reasons to deny the request.

Complaints

If you would like to submit a comment or complaint about our privacy practices, you can do so by sending a letter outlining your concerns to:

Privacy Official
Vineland Department of Health
610 E. Montrose St., Suite #1., P O Box 1508
Vineland, NJ 08362-1508

If you believe that your privacy rights have been violated, you should call the matter to our attention by sending a letter describing the cause of your concern to the same address. You also may write to the Secretary of the U.S. Department of Health and Human Services. You will not be penalized or otherwise retaliated against for filing a complaint.

Contact Person

The name and address of the person you may contact for further information concerning our privacy practices is:

Betsy Cabbage, RN,BSN
Public Health Nursing Supervisor
610 E. Montrose St., Suite #1, PO Box 1508
Vineland, NJ 08362-1508
856-794-4000 ext. 4778

Effective Date

This notice is effective on or after May 12, 2008.

Querido Cliente,

El departamento de Salud de la Ciudad de Vineland, a nosotros nos interesa su privacidad. Lo siguiente delinea cómo manejamos información confidencial sobre usted. El Departamento de Salud de Vineland considera información personal confidencial. Nosotros protegemos la privacidad de esa información de acuerdo con las leyes federales y estatales de privacidad además de nuestra propia póliza de privacidad de la compañía.

Aviso de Prácticas de Privacidad

ESTE AVISO DESCRIBE COMO INFORMACION MEDICA SOBRE USTED PUEDE SER USADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACION. FAVOR DE REVISARLO CON CUIDADO.

Usos y Revelaciones

Para Proveer Tratamiento. Su información de salud puede ser usada por miembros del personal ó ser reveladas a otros profesionales de cuidado de salud con el propósito de evaluar su salud, diagnosticar condiciones médicas, y proveer tratamiento. Por ejemplo, resultados de pruebas de laboratorio y procedimientos estarán disponibles en su récord médico para todo profesional de salud quien pueda proveer tratamiento del cual puede ser consultado por miembros del personal.

Para Conducir Operaciones de Cuidado de Salud. Su información de salud puede ser usada según sea necesaria para soportar las actividades diarias y el manejo del Departamento de Salud de Vineland. Por ejemplo, información de los servicios que usted recibió puede ser usada para soportar el reporte financiero y de presupuesto y actividades para evaluar y promover cualidad. Operaciones de Cuidado de Salud incluye actividades tales como: Programas de entrenamiento incluyendo aquellos en que estudiantes, aprendices ó profesionales en cuidado de salud aprenden bajo supervisión. Revisar y auditar, incluyendo los revisos de conformidad, revisos médicos, servicios legales y programas de conformidad.

Imposición de la Ley. Su información de salud puede ser revelada a agencias que imponen la ley para soportar audits é inspecciones gubernamentales, para facilitar investigaciones de imposición de la ley, y para cumplir con reportes mandados por el gobierno.

Reportando Salud Pública. El Departamento de Salud puede reveler información de su salud para actividades públicas y propósitos para:

- Prevenir ó controlar enfermedad, herida ó deshabilitad, reportar enfermedad, herida, eventos vitals tales como nacimiento ó muerte y la vigilancia de conducta de la salud pública, investigaciones é intervenciones.
- Reportar eventos adversos, defectos de productos, para rastrear productos ó posibilitar la retirada de productos, reparaciones y reemplazos y para conducir vigilancias de mercadeo y conforme con los requisitos de la Administración de Alimentos y Drogas.
- Notificar una persona que ha sido expuesto a una enfermedad contagiosa ó que pueda estar en riesgo de contraer ó propagar una enfermedad.
- Notificar al empleador sobre un individuo quien es miembro de la fuerza de trabajo según se requiere legalmente.

Otros usos y revelaciones se requiere su autorización. El revelar información sobre su salud ó su uso para cualquier otro propósito además de los mencionados arriba requiere su especifica autorización por escrito. Si cambia de opinión después de autorizar el uso ó revelación de su información, usted puede someter una revocación de la autorización por escrito.

De cualquier manera, su desición de revocar la autorización no afectará ó podrá deshacer algún uso ó revelación de información que haya ocurrido antes que usted nos notificara de su desición de revocar su autorización.

Usos Adicionales de Información

Información sobre tratamientos. Su información de salud puede ser usada para enviarle información que usted pueda que encuentre interesante sobre el tratamiento y manejo de su condición médica. Puede que nosotros le enviemos información describiendo otros productos relacionados con su salud y servicios que nosotros pensamos que pueda interesarle.

Derechos del Individuo

Usted tiene ciertos derechos bajo los estándares de privacidad federal. Estos incluyen:

- el derecho de pedir restricciones en el uso y revelación de su protegida información de salud
- el derecho de recibir comunicaciones confidenciales que tiene que ver con su condición médica y tratamiento
- el derecho de inspeccionar y copiar su protegida información de salud
- el derecho de enmendar ó someter correcciones a su protegida información de salud
- el derecho de recibir una explicación de cómo y a quién su protegida información de salud ha sido revelado
- el derecho de recibir una copia de ésta notificación

Departamento de Salud de la Ciudad de Vineland

Por ley estamos requeridos de mantener la privacidad de su protegida información de salud y de proveerle con la notificación de prácticas privadas que están explicadas en esta notificación.

Derecho de Revisar las Prácticas de Privacidad

Según permitido por ley, reservamos el derecho de enmendar ó modificar nuestras prácticas y póliza de privacidad. Estos cambios en nuestras prácticas y póliza de privacidad pueden ser requeridos por cambios en las regulaciones y leyes estatales y federales. Al ser solicitado, nosotros le proveeremos con la nota más reciente y revisada de cualquier visita de oficina. Las prácticas y póliza revisadas serán aplicadas a toda protegida información de salud que nosotros mantengamos.

Solicitud Para Inspeccionar Protegida Información de Salud

Por lo general usted puede inspeccionar ó copiar la protegida información de salud que nosotros mantenemos. Según permitido por las regulaciones federales, se requiere que toda petición para inspeccionar ó copiar protegida información de salud sea sometido por escrito. Usted puede obtener un formulario para solicitar el acceso de sus récords comunicándose con el mecanógrafo de oficina del Departamento de Salud ó con la Supervisora de Enfermeras. Su solicitud será revisada y por lo general aprobada al menos que haya alguna razón médica ó legal para negar su solicitud.

Reclamos

Si usted desea someter un reclamo ó comentario sobre nuestra práctica de privacidad, usted puede hacerlo enviando una carta que delinea sus preocupaciones al:

Departamento de Salud de la Ciudad de Vineland
610 E. Montrose St., Suite # 1, P O Box 1508
Vineland, NJ 08362-1508

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, nos debe de llamar la atención enviándonos una carta describiendo la causa de su preocupación a la misma dirección. También puede escribirle al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los E. U. Usted no será penalizado ó de otra manera tomar represalias en contra suya por presentar quejas ó reclamos.

Persona a Contactar

El nombre y la dirección de la persona que usted puede contactar para más información con respecto a nuestras prácticas de privacidad es:

Betsy Cubbage RN, BSN
Supervisora de Enfermeras de Salud Publica
610 E. Montrose St., Suite # 1, PO Box 1508
Vineland, NJ 08362-1508
(856) 794-4000 ext. 4778

Fecha en vigor

Esta nota es efectivo en ó después del 12 de Mayo del 2008