



AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Heart in Hand Pediatrics PLLC

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR LÉALO CUIDADOSAMENTE.

Nuestra Obligación Legal

Heart in Hand Pediatrics PLLC (“nosotros” o “nuestro”) está obligado por ley a mantener la privacidad de su información médica protegida (PHI, por sus siglas en inglés). También estamos obligados a proporcionarle este Aviso que describe nuestras obligaciones legales y nuestras prácticas de privacidad.

Estamos obligados por ley a cumplir con los términos de este Aviso que se encuentren vigentes.

Nos reservamos el derecho de modificar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este Aviso en cualquier momento según lo permita la ley. Cualquier Aviso revisado se aplicará a toda la información médica protegida que mantengamos y estará disponible previa solicitud y en nuestro sitio web.

Información de Contacto

Si tiene preguntas sobre este Aviso o desea ejercer sus derechos, comuníquese con:

Oficial de Privacidad:

Dra. Jessica Mumme, MD

Heart in Hand Pediatrics PLLC

4747 Research Forest Dr, Suite 180-340

The Woodlands, Texas 77381

Teléfono: 832-688-6407

Correo electrónico: info@heartinhandpediatrics.com

Sitio web: www.heartinhandpediatrics.com

Cómo Podemos Usar y Divulgar Su Información Médica

Podemos usar y divulgar su información médica protegida para los siguientes propósitos:

1. Tratamiento

Podemos usar y divulgar su información médica para proporcionar, coordinar o administrar la atención médica de su hijo(a).

Ejemplos incluyen:

- **Compartir información con otro médico o especialista**
- **Enviar recetas a una farmacia**
- **Referir a su hijo(a) a un laboratorio o centro de imágenes**
- **Comunicarnos por teléfono, mensaje de texto seguro, plataforma de telemedicina, portal del paciente o correo electrónico (cuando esté permitido)**

Debido a que ofrecemos visitas a domicilio y servicios de telemedicina, algunas comunicaciones pueden realizarse electrónicamente a través de plataformas seguras.

2. Pago

Heart in Hand Pediatrics PLLC opera como una práctica de Atención Directa al Paciente y no factura a compañías de seguros por los servicios cubiertos. Sin embargo, podemos usar o divulgar información médica para:

- **Procesar pagos de membresía**
 - **Proporcionar recibos si se solicitan**
 - **Coordinar facturación relacionada con servicios externos como laboratorios o vacunas**
-

3. Operaciones de Atención Médica

Podemos usar o divulgar su información médica para actividades necesarias para operar nuestra práctica, incluyendo:

- **Evaluación y mejora de la calidad**
- **Administración y cumplimiento normativo**
- **Actividades de licenciamiento y regulación**
- **Planificación empresarial y cumplimiento legal**

Al usar o divulgar información médica protegida, hacemos esfuerzos razonables para limitar la información al mínimo necesario para cumplir con el propósito previsto, excepto cuando la ley permita o requiera lo contrario.

Usos y Divulgaciones Sin Su Autorización Escrita

Podemos divulgar su información médica sin autorización escrita en las siguientes circunstancias:

Requerido por la Ley

Cuando la divulgación sea requerida por leyes federales o del Estado de Texas.

Actividades de Salud Pública

Para reportar enfermedades transmisibles, inmunizaciones (según lo requerido), reacciones adversas a medicamentos o sospecha de abuso o negligencia.

Víctimas de Abuso, Negligencia o Violencia Doméstica

Según lo requerido por la ley de Texas.

Actividades de Supervisión de Salud

A juntas de licenciamiento o agencias reguladoras.

Procedimientos Judiciales y Administrativos

En respuesta a órdenes judiciales, citaciones u otros procesos legales válidos.

Cumplimiento de la Ley

En circunstancias limitadas permitidas por la ley.

Médicos Forenses y Examinadores Médicos

Para determinar la causa de muerte cuando corresponda.

Investigación

Bajo estrictos procesos de aprobación federal.

Para Prevenir una Amenaza Grave

Para prevenir daños graves a un paciente u otras personas.

Compensación Laboral

Según lo permita la ley.

Usos que Requieren Autorización Escrita

No usaremos ni divulgaremos su información médica sin su autorización escrita para:

- **Propósitos de mercadeo**
- **Venta de información médica protegida**
- **La mayoría de los usos de notas de psicoterapia**

Usted puede revocar una autorización en cualquier momento mediante una solicitud por escrito dirigida al Oficial de Privacidad a la dirección indicada anteriormente. La revocación no se aplicará a información ya divulgada con base en la autorización previa.

Sus Derechos Con Respecto a Su Información Médica

Para ejercer cualquiera de los derechos descritos a continuación, debe presentar una solicitud por escrito al Oficial de Privacidad a la dirección indicada en este Aviso.

1. Derecho a Inspeccionar y Obtener Copia

Puede solicitar acceso al expediente médico de su hijo(a) en formato impreso o electrónico.

2. Derecho a Solicitar una Enmienda

Puede solicitar la corrección de información incorrecta o incompleta.

Si negamos su solicitud, recibirá una explicación por escrito y se le informará cómo presentar una declaración de desacuerdo.

3. Derecho a Solicitar Restricciones

Puede solicitar límites en ciertos usos o divulgaciones de su información médica. No estamos obligados a aceptar todas las solicitudes.

Sin embargo, si usted paga en su totalidad de su propio bolsillo por un servicio específico, tiene derecho a solicitar que no divulguemos información sobre ese servicio a su plan de salud, y cumpliremos con esa solicitud salvo que la ley requiera la divulgación.

4. Derecho a Comunicaciones Confidenciales

Puede solicitar que nos comuniquemos con usted de una manera específica o en un lugar específico (por ejemplo, solo a través del portal seguro o a un número telefónico determinado).

5. Derecho a un Informe de Divulgaciones

Puede solicitar una lista de ciertas divulgaciones realizadas durante los seis años anteriores.

Responderemos a su solicitud dentro de 60 días, a menos que la ley permita o requiera una extensión.

6. Derecho a una Copia Impresa

Puede solicitar una copia impresa de este Aviso en cualquier momento.

7. Derecho a Notificación de Incumplimiento

Se le notificará si ocurre una violación de seguridad que involucre su información médica protegida no asegurada.

Recaudación de Fondos

Heart in Hand Pediatrics PLLC no utiliza su información médica protegida para fines de recaudación de fondos. Si esta práctica cambia, se le brindará la oportunidad de optar por no recibir dichas comunicaciones.

Quejas

Si considera que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una queja ante:

Oficial de Privacidad

Heart in Hand Pediatrics PLLC

4747 Research Forest Dr, Suite 180-340

The Woodlands, Texas 77381

Teléfono: 832-688-6407

También puede presentar una queja ante:

U.S. Department of Health and Human Services

Office for Civil Rights

www.hhs.gov/ocr

No se tomarán represalias en su contra por presentar una queja.

Aviso Sobre Comunicación Electrónica

Debido a que ofrecemos servicios de telemedicina y comunicación electrónica segura, usted reconoce que, aunque utilizamos sistemas compatibles con HIPAA, la comunicación electrónica conlleva riesgos inherentes. Tomamos medidas razonables para proteger su información.

Fecha de Vigencia

Fecha de Vigencia: 3 de marzo de 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'JEM', is written over a horizontal line.