

### **Aviso sobre la no discriminación y el acceso a los servicios de comunicación**

WellMed y las entidades afiliadas a WellMed no discriminan a nadie por motivo de su sexo, edad, raza, color, origen nacional o discapacidades.

Ofrecemos servicios gratuitos para ayudarle a comunicarse con nosotros, tales como cartas en otros idiomas o impresas en letra grande o usted puede pedir un intérprete. Para pedir ayuda, por favor llame al número sin cargo **888-781-WELL (9355)**. TTY 711.

Si piensa que no recibió un trato justo por motivo de su sexo, edad, raza, color, origen nacional o discapacidades, puede enviar una queja a:

Optum Civil Rights Coordinator  
11000 Optum Circle  
Eden Prairie, MN 55344  
Fax: 855-351-5495  
Correo electrónico: [Optum\\_Civil\\_Rights@Optum.com](mailto:Optum_Civil_Rights@Optum.com)

Si necesita ayuda para presentar su queja, por favor llame al número sin cargo **888-781-WELL (9355)**. TTY 711. Usted debe presentar la queja dentro de los 60 días de la fecha en que se enteró del conflicto.

También puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

**En línea** <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>  
Puede descargar los formularios para quejas desde <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

**Teléfono:** Sin cargo al **1-800-368-1019, 800-537-7697** (TDD)

**Correo:** U.S. Dept. of Health and Human Services 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201

### **Servicios de asistencia de idiomas y formatos alternativos**

Esta información está disponible en otros formatos en letra grande. Para pedir otro formato, por favor llame al número sin cargo al **888-781-WELL (9355)**. TTY 711.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Please call 888-781-WELL (9355).



Doctors helping patients for more than 25 years

**ATENCIÓN:** Si habla **español (Spanish)**, hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Llame al 888-781-WELL (9355).

請注意：如果您說中文 **(Chinese)**，我們免費為您提供語言協助服務。請致電：888-781-WELL (9355)。

**XIN LƯU Ý:** Nếu quý vị nói tiếng **Việt (Vietnamese)**, quý vị sẽ được cung cấp dịch vụ trợ giúp về ngôn ngữ miễn phí. Vui lòng gọi 888-781-WELL (9355).

알림: **한국어(Korean)**를 사용하시는 경우 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 888-781-WELL (9355) 번으로 전화하십시오.

**PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng **Tagalog (Tagalog)**, may makukuha kang mga libreng serbisyo ng tulong sa wika. Mangyaring tumawag sa 888-781-WELL (9355).

**ВНИМАНИЕ:** бесплатные услуги перевода доступны для людей, чей родной язык является **русском (Russian)**. Позвоните по номеру 888-781-WELL (9355).

.888-781-WELL(9355)

لك متاحة المجانية اللغوية المساعدة خدمات فإن **(Arabic)** العربية تتحدث كنت إذا تنبيهه  
بالاتصال الرجاء

**ATANSYON:** Si w pale **Kreyòl ayisyen (Haitian Creole)**, ou kapab benefisye sèvis ki gratis pou ede w nan lang pa w. Tanpri rele nan 888-781-WELL (9355).

**ATTENTION :** Si vous parlez **français (French)**, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Veuillez appeler le 888-781-WELL (9355).

**UWAGA:** Jeżeli mówisz po **polsku (Polish)**, udostępniliśmy darmowe usługi tłumacza. Prosimy zadzwonić pod numer 888-781-WELL (9355).

**ATENÇÃO:** Se você fala **português (Portuguese)**, contate o serviço de assistência de idiomas gratuito. Ligue para 888-781-WELL (9355).

**ATTENZIONE:** in caso la lingua parlata sia l'**italiano (Italian)**, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Si prega di chiamare il numero 888-781-WELL (9355).

**ACHTUNG:** Falls Sie **Deutsch (German)** sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufen Sie 888-781-WELL (9355) an.

注意事項：日本語 **(Japanese)** を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。888-781-WELL (9355)。TTY 711 にお電話ください。

شما آری اخت در گان یرا طور به یزبان امداد خدمات ،است (Farsi) یفارس شما زبان اگر توجه  
باشد یم  
888-781-WELL (9355). دیریگ تماس



## AVISO DE PROVEEDOR SOBRE LAS PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

AVISO SOBRE DATOS MÉDICOS: Págs. 1 a 5

**ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDEN USARSE Y DIVULGARSE SUS DATOS MÉDICOS Y CÓMO USTED PUEDE CONSEGUIR ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVÍSELO CON CUIDADO.**

En vigor el 1 de enero de 2017

La<sup>1</sup> ley nos obliga a proteger la privacidad de sus datos médicos. También nos obliga a enviarle este aviso para explicarle cómo podemos usar sus datos y cuándo podemos dar o "divulgar" esos datos a otras personas. Usted también tiene derechos con respecto a la información sobre su salud que se describen en este aviso. La ley nos obliga a cumplir con los términos de este aviso.

Los términos "información" o "datos médicos" en este aviso abarcan cualquier información que guardemos que pueda usarse razonablemente para identificarle y que esté relacionada con la condición de su salud física o mental, los cuidados médicos que se le den o el pago de los mismos. Cumpliremos con los requisitos de las leyes de privacidad correspondientes relacionadas con avisarle en caso de que ocurriera una violación de sus datos médicos.

Tenemos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este aviso. Si hacemos un cambio sustancial a nuestras prácticas de privacidad, y si tenemos un sitio Web, publicaremos una copia del aviso corregido en nuestro sitio Web [www.wellmedhealthcare.com](http://www.wellmedhealthcare.com). Si tenemos un domicilio físico para entregas, también publicaremos una copia en nuestra oficina. Este aviso también estará disponible a solicitud del interesado. Nos reservamos el derecho de darle vigencia a todo aviso corregido o cambiado sobre información que ya tengamos o sobre información que recibamos en un futuro.

### **Cómo usamos o divulgamos los datos**

**Debemos** usar y divulgar sus datos médicos para proporcionar la información:

- A usted o a alguien que tenga el derecho legal de representarle (su representante personal) para propósitos de administrar sus derechos conforme se describen en este aviso; y

---

<sup>1</sup> Este Aviso sobre las Prácticas de Privacidad de Datos Médicos aplica a los siguientes proveedores afiliados a Optum, Inc.: WellMed Medical Group, P.A., WellMed Networks, Inc y HomeCare Dimensions, Inc.



Doctors helping patients for more than 25 years

- Al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos, si fuese necesario, para asegurar la protección de su privacidad.

**Tenemos el derecho de** usar y divulgar datos médicos para propósitos de su tratamiento, para cobrar sus cuidados médicos y para dirigir nuestro negocio. Por ejemplo, podemos usar o divulgar sus datos médicos:

- **Para propósitos de pago.** Podemos usar y divulgar datos médicos para obtener el pago de servicios de atención médica. Por ejemplo, podemos divulgar datos médicos a su plan médico para obtener el pago de los servicios médicos que le damos a usted. Podemos pedirle un anticipo.
- **Para propósitos de tratamiento.** Podemos usar o divulgar datos médicos para ayudar con su tratamiento o la coordinación de sus cuidados. Por ejemplo, podemos divulgar información a sus médicos u hospitales para ayudarles a proporcionarle atención médica.
- **Para propósitos de actividades de cuidados médicos.** Podemos usar o divulgar datos médicos como sea necesario para dirigir y administrar nuestras actividades empresariales relacionadas con la prestación y administración de sus cuidados médicos. Por ejemplo, podemos analizar la información para determinar cómo podemos mejorar nuestros servicios.
- **Para darle información sobre programas o productos relacionados con la salud** como tratamientos y programas médicos alternativos o productos y servicios relacionados con la salud, sujetos a las restricciones que imponga la ley.
- **Para recordatorios.** Podemos usar o divulgar datos médicos para enviarle recordatorios sobre sus cuidados, como recordatorios de sus citas con proveedores médicos que le atienden o recordatorios relacionados con sus recetas médicas.

**Podemos** usar o divulgar sus datos médicos para propósitos de lo siguiente en ciertas circunstancias:

- **Según lo estipule la ley.** Podemos divulgar información cuando así lo exija la ley.
- **A personas participantes en sus cuidados médicos.** Podemos usar o divulgar sus datos médicos a una persona que participe en sus cuidados médicos o que ayude con el pago de los mismos, como un familiar, cuando usted esté discapacitado o durante una emergencia o cuando usted acepte o no se oponga cuando se presente la oportunidad. Si usted no está disponible o no puede oponerse, usaremos nuestro mejor juicio para decidir si la divulgación es lo más conveniente para usted. Aplican reglas especiales sobre cuándo podemos divulgar datos médicos a sus familiares y a otras personas relacionadas con los cuidados de una persona fallecida. Podemos divulgar datos médicos a cualquier persona que participe, antes de la muerte, en los cuidados o el pago por los cuidados de una persona difunta, a menos que sepamos que hacerlo sería contrario a una preferencia previamente expresada por el difunto.
- **Para actividades de salud pública** como prevenir o reportar brotes de enfermedades a las autoridades de salud pública. También podemos divulgar sus datos a la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) o a personas bajo la jurisdicción de la FDA para propósitos relacionados con problemas de seguridad o calidad, eventos adversos o para facilitar el retiro de productos.
- **Para reportar víctimas de abuso, negligencia o violencia doméstica** a las autoridades gubernamentales autorizadas por ley para recibir esta información, entre ellas agencias de servicio social o servicio de protección.

- **Para actividades de supervisión sanitaria** a una agencia de supervisión sanitaria para actividades autorizadas por ley, tales como el otorgamiento de licencias, auditorías gubernamentales e investigaciones de fraude y abuso.
- **Para procedimientos judiciales o administrativos** como responder a una orden judicial, orden de registro o citación.
- **Para propósitos de aplicación de la ley.** Podemos divulgar sus datos médicos a las autoridades competentes por motivos como el de proporcionar cierta información para localizar a una persona desaparecida o reportar un delito.
- **Para evitar una amenaza seria a la salud o seguridad** suya, de otra persona o del público, divulgando, por ejemplo, información a agencias de salubridad pública o a las autoridades competentes, o en caso de una emergencia o desastre natural.
- **Para funciones especializadas del gobierno** como actividades militares y de veteranos, actividades de seguridad e inteligencia nacional y servicios de protección al presidente y otros funcionarios.
- **Para indemnización al trabajador** conforme la autoricen o al grado necesario para cumplir con las leyes de indemnización al trabajador estatales que rigen las lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.
- **Para propósitos de investigación** como estudios relacionados con la evaluación de ciertos tratamientos o la prevención de una enfermedad o discapacidad, si el estudio de investigación cumple con los requisitos de la ley federal de privacidad.
- **Para proporcionar información sobre difuntos.** Podemos divulgar información a un médico forense o examinador médico para identificar a una persona difunta, determinar la causa de muerte o conforme se autorice por ley. También podemos divulgar información a directores de funerarias que sea necesaria para que lleven a cabo sus obligaciones.
- **Para propósitos de adquirir órganos.** Podemos usar o divulgar información a entidades que se encargan de obtener, almacenar o trasplantar órganos, ojos o tejidos para facilitar donaciones y trasplantes.
- **A instituciones correccionales o a las autoridades competentes** si usted es un preso de una institución correccional o bajo la custodia de las autoridades competentes, pero solo si es necesario (1) para que la institución le proporcione cuidados médicos, (2) para proteger su salud y seguridad o la salud y seguridad de otras personas o (3) para la seguridad y protección de la institución correccional.
- **A socios empresariales** que desempeñan funciones en nuestro nombre o nos proporcionan servicios si la información es necesaria para tales funciones o servicios. El contrato que tenemos con nuestros socios empresariales, así como la ley federal, les exige proteger la privacidad de sus datos y no se les permite usar ni divulgar ninguna información más que lo que nuestro contrato especifica y la ley permite.
- **Restricciones adicionales al uso y divulgación.** Ciertas leyes federales y estatales pueden exigir protecciones de privacidad especiales que imponen restricciones al uso y a la divulgación de ciertos datos médicos, incluyendo información altamente confidencial sobre usted. La "información altamente confidencial" puede incluir información confidencial protegida por leyes federales que rigen la información sobre el abuso de alcohol y drogas, así como las leyes estatales que a menudo protegen los siguientes tipos de información:
  1. VIH/SIDA;
  2. Salud mental;
  3. Pruebas genéticas;



Doctors helping patients for more than 25 years

4. Abuso de alcohol y drogas;
5. Enfermedades de transmisión sexual e información médica obstétrica; y
6. Abuso o negligencia de menores o adultos, incluyendo agresión sexual.

Si otras leyes que aplican a nosotros prohíben o limitan sustancialmente el uso o la divulgación de los datos médicos descritos arriba en este aviso, nuestra intención es cumplir con los requisitos de la ley más rigurosa. Se adjunta a este aviso el documento "Enmiendas Federales y Estatales".

Salvo para el uso y la divulgación descritos y limitados conforme a lo dispuesto en este aviso, usaremos y divulgaremos sus datos médicos solo con su autorización por escrito. Incluso, salvo en algunas circunstancias específicas permitidas por las leyes de privacidad federales, no usaremos ni divulgaremos notas de psicoterapia acerca de usted, no venderemos sus datos médicos, y tampoco usaremos ni divulgaremos sus datos médicos para comunicados publicitarios específicamente de mercadotecnia prohibidos por la ley federal, sin su autorización por escrito. Una vez que usted nos dé autorización para divulgar sus datos médicos, no podemos garantizar que el destinatario de la información no divulgará la misma. Usted puede retractar o "revocar" su autorización escrita en cualquier momento por escrito, a menos que ya hayamos procedido conforme a su autorización. Para informarse sobre dónde y cómo revocar una autorización, use la información para comunicarse incluida más abajo en la sección "Cómo ejercer sus derechos".

### **Cuáles son sus derechos**

Sus derechos con respecto a sus datos médicos son los siguientes:

- **Usted tiene derecho a pedir que se impongan restricciones al uso o la divulgación de sus datos para propósitos de tratamientos, pagos o cuidados médicos.** También tiene derecho a pedir que se impongan restricciones a divulgaciones a familiares o a otras personas que participen en sus cuidados médicos o que paguen los mismos. **Por favor tome en cuenta que aunque trataremos de honrar su petición y daremos lugar a peticiones coherentes con nuestra política, no se nos exige aceptar ninguna restricción más que aquella relacionada con ciertas divulgaciones de planes médicos conforme a lo descrito con más detalle en este aviso.**
- **Usted tiene derecho a pedir que no enviemos datos médicos a planes médicos bajo ciertas circunstancias si los datos médicos están relacionados con un artículo o servicio de atención médica que usted o una persona en su nombre nos haya pagado en su totalidad.** Aceptaremos toda petición que cumpla con los requisitos indicados previamente y que se haya solicitado a tiempo.
- **Usted tiene derecho a pedir recibir comunicados confidenciales** sobre información de diferentes maneras o en diferentes lugares (por ejemplo, que se envíe la información a un apartado postal en vez de la dirección de su casa). Accederemos a peticiones razonables. En ciertas circunstancias, accederemos a su petición verbal de recibir comunicados confidenciales; sin embargo, también podemos requerir que confirme su petición por escrito. Además, cualquier petición de modificar o cancelar una petición previa de un comunicado confidencial debe hacerse por escrito. Envíe por correo la solicitud a la dirección indicada más abajo.



Doctors helping patients for more than 25 years

- **Usted tiene derecho a ver y pedir una copia** de ciertos datos médicos sobre usted que guardamos tales como expedientes médicos y facturas. Si guardamos una copia electrónica de sus datos médicos, usted tiene derecho a pedir que le enviemos una copia de los mismos en formato electrónico. También puede pedir que le demos una copia de sus datos a un tercero que usted identifique. En algunos casos usted puede recibir un resumen de estos datos médicos. Usted debe hacer una petición por escrito para revisar o conseguir una copia de sus datos médicos o hacer que se envíen sus datos a un tercero. Envíe por correo la solicitud a la dirección indicada más abajo. En algunas circunstancias específicas, podemos negar su petición de revisar y copiar sus datos médicos. Si negamos su solicitud, usted tiene derecho a pedir una revisión de la negación. Podemos cobrar una cuota razonable por las copias.
- **Usted tiene derecho a corregir** algunos datos médicos específicos acerca de usted que guardamos tales como expedientes médicos y facturas si cree que los datos están equivocados o incompletos. La solicitud debe hacerse por escrito e incluir las razones por las cuales se pide la corrección. Envíe por correo la solicitud a la dirección indicada más abajo. Si negamos su solicitud, puede pedir que su declaración de desacuerdo se anexe a sus datos médicos.
- **Usted tiene derecho a recibir una explicación** de ciertas divulgaciones de su información que hayamos hecho durante los seis años previos a su solicitud. Esta explicación no incluirá divulgaciones de información hechas: (i) para propósitos de tratamientos, pagos y actividades de atención médica; (ii) a usted o conforme a su autorización; y (iii) a instituciones correccionales o a las autoridades competentes; y (iv) otras divulgaciones para las cuales la ley federal no nos exige proporcionar una explicación.
- **Usted tiene derecho a una copia en papel de este aviso.** Puede pedir una copia de este aviso en cualquier momento. Aunque haya acordado recibir este aviso de manera electrónica, aún tiene derecho a una copia en papel de este aviso. Si tenemos un sitio Web, publicaremos una copia del aviso corregido en nuestro sitio Web. También puede conseguir una copia de este aviso en nuestro sitio Web, [www.wellmedhealthcare.com](http://www.wellmedhealthcare.com) o llamando al 1-210-617-4712.

### **Cómo ejercer sus derechos**

- **Cómo comunicarse con su proveedor.** Si tiene alguna pregunta sobre este aviso o desea información para ejercer alguno de sus derechos, por favor comuníquese con el Oficial de cumplimiento de WellMed al 1-210-617-4712. TELÉFONO
- **Cómo presentar una solicitud por escrito.** Puede enviar por correo sus solicitudes por escrito para ejercer cualquiera de sus derechos, incluyendo modificar o cancelar un comunicado confidencial, pedir copias de sus expedientes o pedir correcciones a sus datos, a la siguiente dirección:

WellMed Compliance Office  
8637 Fredericksburg Rd, Suite #360  
San Antonio, TX 78240

- **Cómo presentar una queja.** Si usted cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentarnos una queja en la dirección indicada arriba:



Doctors helping patients for more than 25 years

**También puede avisarle al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos de su queja.** No tomaremos medida alguna en su contra por presentar una queja.



Doctors helping patients for more than 25 years

**AVISO DE PROVEEDOR SOBRE LAS PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE  
WELLMED:  
ENMIENDAS FEDERALES Y ESTATALES**

**Revisión: 1 de enero de 2017**

La primera parte de este Aviso, la cual proporciona nuestras prácticas de privacidad con respecto a información médica (páginas 1 a 5), describe cómo podemos usar y divulgar sus datos médicos conforme a las reglas de privacidad federales. Existen otras leyes que pueden limitar nuestros derechos a usar y divulgar sus datos médicos más allá de lo previsto en las leyes de privacidad federales. El propósito de las tablas más abajo es el siguiente:

1. mostrar las categorías de la información médica sujetas a estas leyes más restrictivas; y
2. darle un resumen general de los casos en que podemos o no usar y divulgar sus datos médicos sin su consentimiento.

Si las leyes más restrictivas requieren su consentimiento por escrito, este debe cumplir con ciertas reglas de la ley federal o estatal correspondientes.

Resumen de las Leyes Federales

<b>Información sobre el abuso de alcohol y drogas</b>
Se nos permite usar y divulgar información sobre el abuso de alcohol y drogas, protegida por ley federal solo (1) en algunos casos específicos o divulgarla solo (2) a destinatarios específicos.

Resumen de las leyes estatales

<b>Datos médicos generales</b>	
Se nos permite divulgar datos médicos generales solo (1) en algunos casos específicos o (2) a destinatarios específicos.	AR, CA, DE, FL, IN, MN, MT, NE, NJ, NY, PR, RI, TN, TX, WA
Quizá usted pueda imponer restricciones a ciertas divulgaciones electrónicas de datos médicos.	NC, NV
No se nos permite usar o divulgar datos médicos para ciertos propósitos.	CA, FL, IA, MT, NH, TN
No usaremos ni divulgaremos información con respecto a ciertos programas de asistencia pública salvo para ciertos propósitos.	AL, CA, MO, MT, NV, NJ, SD, TX
Se nos permite divulgar ciertos registros de vacunación solo (1) en ciertos pocos casos o divulgarlos solo (2) a destinatarios específicos.	FL, IL, NE, NV, SC
Debemos restringir el acceso a expedientes de menores de edad sujeto a una orden de protección judicial.	IL
Debemos cumplir con otras restricciones antes de usar o divulgar sus datos médicos para ciertos propósitos.	KS, MO, VI
Se nos permite divulgar sus datos médicos solo para ciertos propósitos de investigación.	WA

Resumen de las leyes estatales

Recetas médicas	
Se nos permite divulgar cierta información relacionada con recetas médicas solo (1) en algunos casos específicos o (2) a destinatarios específicos.	AL, CO, CT, FL, GA, ID, IN, KY, MI, NE, NV, NH, NY, OH, RI, SC, TN, UT, VA, WV, WY
Debemos limitar la cantidad de ciertos datos médicos suyos que podemos incluir en una receta médica o en otro documento de certificación médica.	ME
Enfermedades transmisibles	
Se nos permite divulgar información sobre enfermedades transmisibles solo (1) en algunos casos específicos o (2) a destinatarios específicos.	AZ, IA, IN, KS, MI, MT, NE, NV, NY, OK
Enfermedades de transmisión sexual y salud sexual	
Se nos permite divulgar información sobre enfermedades de transmisión sexual o información médica obstétrica solo (1) en algunos casos específicos o (2) a destinatarios específicos.	AZ, CA, CO, FL, IL, IN, IA, KS, MA, MI, MT, NV, NJ, NM, OK, WA, WV, WY
No se nos permite identificar en procedimientos legales a ciertas pacientes que hayan tenido un aborto.	OK
Abuso de alcohol y drogas	
No se nos permite divulgar información sobre el abuso de alcohol y drogas sin su consentimiento por escrito.	WV
Se nos permite usar y divulgar información sobre el abuso de alcohol y drogas solo (1) en algunos casos específicos o divulgarla solo (2) a destinatarios específicos.	AR, CA, CT, FL, GA, IL, IN, IA, LA, MD, MA, MI, MN, MS, NV, NC, OH, OK, PA, TN, VA, WI
Información genética	
No se nos permite divulgar información genética sin su consentimiento por escrito.	KS, NH, NY
Se nos permite divulgar información genética solo (1) en algunos casos específicos o (2) a destinatarios específicos.	AK, AZ, FL, IL, LA, MA, ME, MO, NH, NV, NJ, NM, OR, RI, TX, VT, WA, WY
Aplican restricciones al (1) uso o (2) a la retención de información genética.	AK, DE, NM, WY
VIH / SIDA	
Se nos permite divulgar información relacionada con el VIH/SIDA solo (1) en algunos casos específicos o (2) a destinatarios específicos.	AZ, CA, CO, CT, DE, FL, GA, IA, IL, IN, KS, KY, ME, MD, MA, MI, MO, MT, NE, NV, NH, NM, NY, NC, OH, OK, OR, PA, PR, RI, TX, WA, WV, WI, WY
Aplican ciertas restricciones a divulgaciones verbales de información relacionada con el VIH/SIDA.	CT, FL
La salud mental	
No se nos permite divulgar información sobre salud mental sin su consentimiento por escrito.	PR, UT



Doctors helping patients for more than 25 years

Resumen de las leyes estatales

Se nos permite divulgar información sobre salud mental solo (1) en algunos casos específicos o (2) a destinatarios específicos.	AK, AZ, CA, CT, DC, IA, IL, IN, ME, MD, MI, MS, NV, NH, NJ, NM, NC, OK, PA, SC, SD, TN, TX, UT, WA, WI
Aplican ciertas restricciones a divulgaciones verbales de información relacionada con la salud mental.	CT
Abuso de menores o adultos	
Se nos permite usar y divulgar información sobre el abuso de menores o adultos solo (1) en algunos casos específicos o divulgarla solo (2) a destinatarios específicos.	AR, IL, MD, WI