

# Aviso de prácticas de privacidad

---

Fecha efectiva: 4/2003; Revisado: 07/2019

**ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO USTED PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.**

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, comuníquese con el Funcionario de privacidad al 515-643-4557 o al 800-637-2993.

## DEFINICIONES

**Aviso de prácticas de privacidad (El Aviso):** un aviso por escrito de conformidad con los requisitos de la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de los Seguros de Salud (HIPAA, por sus siglas en inglés) y la Ley de Tecnología de la Información de Salud para la Salud Económica y Clínica (HITECH, por sus siglas en inglés), promulgada como parte de la Ley de Reinversión y Recuperación de Estados Unidos (ARRA, por sus siglas en inglés) de 2009, puesto a disposición de una persona o del representante personal de la persona por parte de MercyOne Central Iowa en la primera prestación de servicio, o en la próxima visita de la persona después de una revisión del Aviso, el cual describe los usos y divulgaciones de la información de salud protegida que puede llevar a cabo MercyOne y los derechos del individuo y las obligaciones legales de MercyOne Central Iowa con respecto a la información de salud protegida.

**Información de salud protegida (ISP):** información de salud identificable individualmente que se transmite o mantiene en cualquier forma o medio, incluyendo medios electrónicos.

La información de salud protegida no incluye los registros de empleo en poder de MercyOne Central Iowa en su papel de empleador.

MercyOne Central Iowa, miembro afiliado de Catholic Health Initiatives (CHI, por sus siglas en inglés), y otros miembros afiliados de CHI, participan en un Sistema de atención médica organizada (SAMO) a fin de poder compartir información de salud para administrar actividades operativas conjuntas. Una lista completa de miembros afiliados a CHI está disponible en [catholicealthinitiatives.org](http://catholicealthinitiatives.org) bajo "Ubicaciones". Una copia impresa del mismo está disponible a solicitud. El SAMO de CHI puede usar y divulgar su información de salud para proporcionar tratamiento, pago u operaciones de atención médica para los miembros afiliados, e incluye actividades tales como gestión integrada del sistema de información, intercambio de información de salud, servicios financieros y de facturación, seguro, mejora de la calidad y actividades de gestión de riesgo.

MercyOne Central Iowa (incluido MercyOne Des Moines Medical Center, MercyOne West Des Moines Medical Center, MercyOne Children's Hospital, MercyOne Medical Group – Central Iowa, MercyOne Iowa Heart Center, MercyOne Des Moines Radiation Oncology, MercyOne Perinatal Center, MercyOne House of Mercy, MercyOne Centerville Medical Center y MercyOne Newton Medical Center) participa en un SAMO para administrar sus actividades operativas conjuntas similares al SAMO de CHI.

---

El SAMO de MercyOne Central Iowa puede usar y divulgar su información de salud para proporcionar tratamiento, pago u operaciones de atención médica para los miembros afiliados, e incluye actividades tales como gestión integrada del sistema de información, intercambio de información de salud, servicios financieros y de facturación, seguro, mejora de la calidad y actividades de gestión de riesgo.

## CÓMO PODEMOS USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN DE SALUD

**Para tratamiento.** Usaremos su información de salud para brindarle tratamiento de atención médica y para coordinar o administrar servicios con otros proveedores de atención médica, incluyendo terceros independientes. Podemos divulgar toda o parte de su información de salud a su médico tratante, médico(s) consultor(es), enfermeras, técnicos, estudiantes de profesiones de la salud u otro personal del centro médico o de atención médica que tengan una necesidad legítima de dicha información a fin de poder brindarle atención. Los diferentes departamentos del centro médico compartirán su información de salud para coordinar los servicios de atención médica que usted necesite, como recetas médicas, análisis de laboratorio y radiografías. Podemos divulgar su información de salud a familiares o amigos, tutores o representantes personales que estén involucrados con su atención médica. También podemos usar y divulgar su información de salud para comunicarnos con usted para recordatorios de citas y para brindarle información sobre posibles opciones o alternativas de tratamiento y otros beneficios y servicios relacionados con la salud. También podemos divulgar su información de salud a personas fuera del centro médico que puedan estar involucradas en su atención médica luego de que usted abandone el centro, como otros médicos involucrados en su atención, hospitales especializados, centros de atención de enfermería especializada y otros servicios relacionados con la atención médica. Podemos usar y divulgar su información de salud a las redes de recetas médicas para obtener sus beneficios de medicamentos recetados de compañías pagadoras, obtener su historial de medicamentos de diferentes proveedores de atención médica en la comunidad, como farmacias, y enviar sus recetas médicas a su farmacia electrónicamente.

**Para pago.** Usaremos y divulgaremos su información de salud para actividades que sean necesarias para recibir el pago de nuestros servicios, tales como determinar la cobertura del seguro, facturación, pago y cobro,

gestión de reclamos y procesamiento de datos médicos. Por ejemplo, podemos informarle a su plan de salud sobre algún tratamiento que usted esté planeando para recibir aprobación o determinar si su plan pagará el tratamiento propuesto. Podemos divulgar su información de salud a otros proveedores de atención médica para que puedan recibir el pago por los servicios de atención médica que se le brindaron, tales como servicios de ambulancia, su médico personal y otros médicos involucrados en su atención médica, como un anesthesiólogo, patólogo, radiólogo o médico de urgencias. También podemos brindarle información a otros terceros independientes o personas responsables del pago de su atención médica, como el asegurado identificado en virtud de los términos de la póliza de salud, quien recibirá una explicación de los beneficios (EDB) para todos los beneficiarios que están cubiertos según lo dispuesto en el plan del asegurado.

**Para operaciones de atención médica.** Podemos usar y divulgar su información de salud para operaciones rutinarias del centro médico, tales como planificación y desarrollo comercial, revisión de calidad de los servicios prestados, actividades de auditoría interna, acreditación, certificación, licencia o credenciales (incluidas las actividades de licencia o acreditación de profesionales de la salud), investigación médica y educación para el personal y los estudiantes, evaluación de su satisfacción con nuestros servicios y a otras entidades de atención médica relacionadas con usted y que necesitan la información para fines operativos. Podemos usar y divulgar su información de salud a las agencias externas responsables de la supervisión de las actividades de atención médica, como el Comité Conjunto, organizaciones externas de control de calidad y revisión por colegas, y organizaciones de acreditación. También podemos divulgar información de salud a empresas.

**Intercambio de Información Médica de CHI.** MercyOne Central Iowa, como miembro del SAMO de CHI, participa en el Intercambio de Información Médica (HIE, por sus siglas en inglés). Su información de salud se mantiene electrónicamente y los proveedores de atención médica, empleados, bajo contrato o asociados de otra manera con MercyOne Central Iowa y los miembros de SAMO de CHI, pueden acceder, usar y divulgar su información de salud para tratamiento, pago y operaciones de atención médica.

---

**El Intercambio de Información Médica de la Red de Información Médica de Iowa (IHIN, por sus siglas en inglés).** MercyOne Central Iowa participa en la Red de Información Médica de Iowa, un intercambio de información médica a nivel estatal que se desarrolla vía Internet. Según lo permitido por la ley, su información de salud se compartirá a través de este intercambio a fin de proporcionar un acceso más rápido y una mejor coordinación de la atención, y ayudar a los proveedores de atención médica, planes de pago de salud y funcionarios de salud pública a tomar decisiones más informadas. Puede "optar por no participar" e impedir la búsqueda de su información de salud disponible a través de IHIN llamando al 866-924-4636 o completando un formulario de "exclusión voluntaria" y enviándolo por correo a IHIN, 4601 Westown Parkway, Ste. 140, West Des Moines, IA 50266, o a través del sitio web en <https://www.ihin.org/become-participant/policies-and-procedures>.

**Directorio del centro médico.** El directorio del centro médico está disponible para que su familia, amigos y miembros del clero puedan visitarlo y, en general, enterarse como usted se encuentra. Podemos incluir en el directorio del centro médico su nombre, ubicación en el centro médico, su estado general (por ejemplo, regular o estable) y su denominación religiosa. La información del directorio, a excepción de su denominación religiosa, puede divulgarse a las personas que pregunten por usted usando su nombre. Es posible que se le brinde a un miembro del clero, como a un sacerdote o rabino, su nombre y denominación religiosa, incluso si no preguntan por usted usando su nombre. Debe notificar al Departamento de Seguridad Pública de MercyOne Des Moines, al 515-247-3111 o a 1111 6th Avenue, Des Moines, IA 50314, verbalmente o por escrito si no desea que divulguemos información sobre usted en el directorio del centro médico. Si no desea que se divulgue información en el directorio del centro médico, no podemos informar a los miembros del público, tales como a envíos de flores u otros servicios de entrega o a amigos y familiares, que usted se encuentra aquí o sobre su estado general.

**Comunicaciones futuras.** Podemos brindarle comunicación con boletines informativos u otros medios con respecto a las opciones de tratamiento, información relacionada a la salud, programas de control de enfermedades, programas de bienestar u otras iniciativas o actividades comunitarias en las cuales nuestro centro médico participa.

**Actividades de recaudación de fondos.** Podemos usar o divulgar su información de salud a una fundación relacionada con nosotros para los esfuerzos de recaudación de fondos de MercyOne Central Iowa. Estos fondos se usarían para expandir y mejorar los servicios y programas que brindamos a la comunidad. Solo divulgaríamos información como su nombre, dirección, otra información de contacto, edad, sexo, fechas de nacimiento, estado del seguro de salud, las fechas en que recibió tratamiento o servicios por parte de nosotros, el departamento del servicio y el resultado de esos servicios. Tiene derecho a optar por no recibir dichas comunicaciones. Para optar por no recibir estas comunicaciones, envíe un correo electrónico a [optout@mercydesmoines.org](mailto:optout@mercydesmoines.org) o deje un mensaje en el 515-643-8029, indicando de cuál iniciativa de recaudación de fondos le gustaría ser eliminado. En un esfuerzo por respetar plenamente su solicitud, podemos comunicarnos con usted para confirmar su información.

**Investigación.** Podemos usar y divulgar su información de salud a los investigadores cuando usted autoriza el uso y divulgación de su información de salud, o cuando la Junta de Revisión Institucional y/o la Junta de Privacidad de MercyOne aprueban una exención de autorización para el uso y divulgación de su información de salud para un estudio de investigación. Una exención puede permitir que un investigador use o divulgue su información de salud en preparación a la investigación, para seleccionar e identificar a los participantes a ser incluidos en un estudio de investigación o para llevar a cabo una investigación sobre la información de un difunto.

**Donación de órganos y tejidos.** Si usted es un donante de órganos, podemos divulgar su información de salud a organizaciones que manejan la obtención y el trasplante de órganos o a un banco de donación de órganos, según sea necesario, para facilitar la donación y el trasplante de órganos o tejidos.

## USOS Y DIVULGACIONES SEGÚN SEA REQUERIDO O PERMITIDO POR LA LEY

**Sujeto a los requisitos de las leyes federales, estatales y locales, estamos obligados o autorizados a informar su información de salud para diversos fines. Algunos de estos requisitos y autorizaciones de informe incluyen:**

**Actividades de salud pública.** Podemos divulgar su información de salud a funcionarios de salud pública para actividades, tales como la prevención o el control de enfermedades transmisibles, bioterrorismo, lesiones o discapacidad;

para informar nacimientos y defunciones; para reportar sospechas de abuso o negligencia de menores, adultos mayores o cónyuges; para informar reacciones a medicamentos o problemas con productos médicos; para reportar información a los Centros federales para el Control de Enfermedades; o a registros de cáncer nacionales o estatales autorizados para su consolidación de datos.

**Esfuerzos de socorro en casos de catástrofes.** Podemos divulgar su información de salud a una entidad que asista en un esfuerzo de socorro en casos de catástrofes, como la Cruz Roja Americana, de manera que su familia pueda ser notificada sobre su condición y ubicación.

**Actividades de supervisión de salud.** Podemos divulgar su información de salud a una agencia de supervisión de salud para actividades autorizadas por la ley. Dichas agencias incluyen Centros federales de servicios de Medicare y Medicaid, o agencias o juntas estatales de supervisión de profesionales de la salud, tales como las juntas médicas o de enfermería estatales. Estas actividades de supervisión pueden incluir auditorías, investigaciones, inspecciones y licencias. Estas actividades son necesarias a fin de que el gobierno controle actividades, tales como el tratamiento y el gasto en atención médica, los programas gubernamentales y el cumplimiento de las leyes de derechos civiles.

**Procedimiento judicial o administrativo.** Podemos divulgar su información de salud ante una orden judicial o administrativa, citación, solicitud de presentación de pruebas, procedimientos civiles o penales u otro proceso legal.

**Cumplimiento de la ley.** Podemos divulgar su información de salud si un oficial de la ley nos lo solicita, o si tenemos la obligación legal de notificar a la policía u otras agencias apropiadas:

- En respuesta a una orden judicial, citación, mandamiento judicial, orden de comparecencia o proceso legal similar
- Con respecto a una víctima o a la muerte de una víctima de un delito en circunstancias limitadas.
- En circunstancias de emergencia para denunciar un delito, la ubicación o las víctimas de un delito, o la identidad, descripción o ubicación de una persona que presuntamente ha cometido un delito, incluidos los delitos que pueden ocurrir en nuestras instalaciones, como robo, uso ilícito de fármacos o intentos de obtener fármacos ilegalmente.

**Médicos forenses, médicos legistas y directores de funerarias.** Podemos divulgar información de salud a un médico forense o médico legista. Esto puede ser necesario para identificar a una persona que falleció o para determinar la causa de la muerte. Podemos divulgar información de salud para ayudar al director de una funeraria a cumplir con sus obligaciones.

**Compensación laboral.** Podemos divulgar su información de salud para beneficios de compensación laboral o programas similares que brindan beneficios por lesiones o enfermedades laborales si nos informa que la compensación laboral es responsable por el pago de su visita(s). Su empleador o la compañía de compensación laboral pueden solicitar el expediente médico completo pertinente a su reclamo de compensación laboral. Este expediente médico puede incluir detalles sobre su historial de salud, los medicamentos actuales que está tomando y los tratamientos que está recibiendo.

**Para evitar una amenaza grave a la salud o la seguridad.** Podemos divulgar su información de salud, cuando sea necesario, para evitar una amenaza grave a su salud y seguridad, o a la salud y seguridad de otra persona o del público.

**Seguridad nacional.** Podemos divulgar su información de salud a funcionarios federales para actividades de seguridad nacional y para la protección del presidente y otros jefes de estado.

**Militares y veteranos.** Si usted es miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar su información de salud según lo requieran las autoridades del orden militar. También podemos divulgar información médica sobre personal militar extranjero a la autoridad militar extranjera correspondiente.

**Reclusos.** Si es un recluso de una institución correccional o está bajo la custodia de un oficial de la ley, podemos divulgar su información de salud a tal institución u oficial de la ley. Esta divulgación sería necesaria para que la institución le brinde atención médica, para proteger su salud y la seguridad o la salud y la seguridad de otras personas, o para la protección y seguridad de la institución correccional.

---

## OTROS USOS Y DIVULGACIONES DE SU INFORMACIÓN DE SALUD

Otros usos y divulgaciones de su información de salud no cubiertos en virtud de este aviso o las leyes que se aplican a MercyOne Central Iowa se llevarán a cabo solo con su autorización por escrito. Si nos proporciona autorización para usar o divulgar su información de salud, usted puede revocar dicha autorización por escrito en cualquier momento. Una vez recibamos su revocación por escrito, dejaremos de usar y divulgar su información de salud para el propósito de dicha autorización. Sin embargo, no podemos recuperar ninguna divulgación ya realizada en base a su autorización previa.

MercyOne Central Iowa obtendrá su autorización para usar y divulgar su información de salud para los siguientes propósitos específicos:

**Mercadeo.** MercyOne Central Iowa puede solicitarle que nos autorice el uso y divulgación de su información de salud con fines de mercadeo. El mercadeo es una comunicación sobre un producto o servicio que usted puede estar interesado en comprar. Si MercyOne Central Iowa recibe el pago de un tercero independiente a fin de que MercyOne Central Iowa le promueva el producto o servicio a usted, entonces MercyOne Central Iowa debe obtener su autorización por escrito antes de que podamos usar o divulgar su información de salud. MercyOne Central Iowa no está obligado a obtener su autorización para discutir con usted las opciones de tratamiento de atención médica de MercyOne Central Iowa, los productos o servicios relacionados a la salud que están disponibles para su tratamiento de atención médica, gestión de casos o coordinación de atención; para dirigir o recomendar tratamientos, terapias, proveedores o entornos de atención alternativos; para brindar discusiones presenciales; y para ofrecer muestras o regalos promocionales de valor simbólico.

Usted tiene derecho a revocar su autorización de mercadeo y MercyOne Central Iowa respetará la revocación. Para optar por no recibir estas comunicaciones, comuníquese con Relaciones Públicas y Mercadeo, en 1111 6th Avenue, Des Moines, IA, 50314, o llame al 515-247-3050.

**Notas de psicoterapia.** Las notas de psicoterapia son notas de un profesional de la salud mental que documentan o analizan el contenido de una conversación durante una sesión de asesoría privada o una sesión de asesoría grupal, en conjunto o familiar.

Si las notas de psicoterapia se guardan aparte del resto de su información de salud, no pueden ser usadas ni divulgadas sin su autorización por escrito, excepto según sea requerido por la ley.

**Información médica confidencial.** Podemos obtener una autorización separada de usted, cuando así lo requieran las leyes estatales y federales específicas, a fin de usar o divulgar información médica confidencial, como información psiquiátrica, de abuso de sustancias, enfermedades infecciosas o de pruebas genéticas.

**Venta de información de salud.** MercyOne Central Iowa obtendrá su autorización para cualquier divulgación de su información de salud por la que MercyOne Central Iowa reciba remuneración directa o indirectamente a cambio de dicha información de salud.

## ESTE AVISO NO APLICA A LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA SALUD

Algunas actividades de MercyOne Central Iowa pueden no estar cubiertas bajo este aviso. Este aviso y sus componentes no aplican si busca servicios en ferias de salud o bienestar, por servicios de salud ocupacional, servicios relacionados a la salud de los empleados o servicios de laboratorio de acceso directo.

## SUS DERECHOS EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN DE SALUD

**Usted tiene los siguientes derechos en relación a su información de salud:**

**Derecho a inspeccionar y copiar.** Usted tiene derecho a inspeccionar su información de salud y recibir una copia de los registros médicos, de facturación u otros registros que puedan usarse para tomar decisiones sobre su atención. El derecho a inspeccionar y recibir una copia puede no aplicarse a las notas de psicoterapia que se guardan aparte de su información de salud.

Su solicitud para inspeccionar y recibir una copia de su información de salud debe presentarse por escrito. Podemos cobrar una tarifa por las solicitudes de documentos para cubrir los costos de copiar, enviar por correo postal u otros suministros. Usted tiene derecho a solicitar su información de salud en formato electrónico. MercyOne Central Iowa proporcionará su información de salud en la forma y el formato que usted solicite, de ser factible, o en una forma y formato aceptado por mutuo acuerdo.



---

En circunstancias limitadas, podemos denegar su solicitud de inspeccionar o recibir una copia de su información de salud. Si denegamos su solicitud, le notificaremos el motivo. Si se le niega el acceso a su información de salud, puede solicitar que se revise tal denegación. Un profesional de atención médica con licencia elegido por MercyOne Central Iowa revisará su solicitud y la denegación. La persona que lleva a cabo la revisión no será la misma persona que denegó su solicitud. Nosotros cumpliremos con el resultado de la revisión.

**Derecho a enmendar.** Usted tiene derecho a solicitar una enmienda a su información de salud que considere incorrecta o incompleta.

Envíe su solicitud por escrito, incluyendo el motivo de la enmienda, utilizando nuestro formulario de "Solicitud de enmienda a la ISP" y envíe el formulario a Gestión de Información de Salud, en 1111 6th Avenue, Des Moines, IA 50314.

Podemos denegar su solicitud de enmienda si la misma no está por escrito o no incluye un motivo que respalde la solicitud. También podemos denegar su solicitud si nos solicita que enmendemos información que:

- No fue creada por MercyOne Central Iowa, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no esté disponible para realizar la enmienda;
- No es parte de la información médica mantenida por o para MercyOne Central Iowa;
- No es parte de la información que a usted se le permitiría inspeccionar y copiar; o
- Es precisa y completa.

**Derecho a un registro de divulgaciones.** Estamos obligados a mantener una lista de ciertas divulgaciones de su información de salud. Sin embargo, no estamos obligados a mantener una lista de divulgaciones que realizamos al actuar en base a sus autorizaciones por escrito. Usted tiene derecho a solicitar un registro de las divulgaciones que no están sujetas a su autorización por escrito.

Envíe su solicitud por escrito utilizando nuestro formulario "Solicitud de registro de divulgaciones de ISP" y envíe el formulario a Gestión de Información de Salud, en 1111 6th Avenue, IA 50314.

Su solicitud debe indicar un período de tiempo, no mayor a seis años a partir de la fecha de solicitud. La primera lista que solicite dentro de un período de 12 meses será gratuita. En el caso de listas adicionales, podemos cobrarle los costos de proporcionar tal lista. Le notificaremos el costo que implica y usted puede optar por retirar o modificar su solicitud antes de incurrir en cualquier costo.

**Derecho a solicitar restricciones.** Usted tiene derecho a solicitar una restricción o limitación sobre qué tanto de su información de salud usamos o divulgamos para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. También tiene derecho a solicitar una restricción sobre la divulgación de su información de salud a alguien que esté relacionado con su atención o el pago de su atención, como un familiar o amigo.

No estamos obligados a aceptar su solicitud. Sin embargo, si estamos de acuerdo, cumpliremos con su solicitud a menos que la información sea necesaria para proporcionarle un tratamiento de emergencia.

Usted tiene derecho a solicitar la restricción de la divulgación de su información a un plan de salud con respecto a un artículo o servicio de atención médica específico que usted o alguna otra persona, en su nombre, (distinta de un plan de salud) haya pagado en su totalidad. Estamos obligados a cumplir con su solicitud de este tipo específico de restricción. Por ejemplo, si buscó servicios de asesoría y pagó en su totalidad por los servicios en lugar de presentar los gastos ante un plan de salud, usted puede solicitar que no se divulgue a su plan de salud su información de salud relacionada con los servicios de asesoría.

Envíe su solicitud por escrito, o solicite y envíe un formulario de "Solicitud de restricciones para usar o divulgar información de salud protegida", y envíe el formulario a Gestión de Información de Salud, en 1111 6th Avenue, Des Moines, IA 50314. Debe incluir una descripción de la información que desea restringir, si desea restringir nuestro uso o divulgación o ambos, y a quién desea que aplique la restricción.

**Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales.** Usted tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre asuntos de atención médica de cierta manera o en un lugar en particular. Por ejemplo, puede solicitar que únicamente nos comuniquemos con usted en una ubicación alternativa a su domicilio, como en el trabajo, o que únicamente nos comuniquemos con usted por correo postal en lugar de comunicarnos por teléfono.

---

Su solicitud debe especificar cómo o dónde desea ser contactado. No requerimos un motivo para la solicitud. Haremos los arreglos para todas las solicitudes razonables.

**Derecho a recibir un aviso de violación a la privacidad.** Usted tiene derecho a recibir una notificación por escrito si MercyOne Central Iowa descubre una violación de información de salud protegida desprotegida que involucre su información de salud. Violación significa la adquisición, acceso, uso o divulgación sin autorización de información de salud protegida que compromete la seguridad o privacidad de la información. El Aviso incluirá una descripción de la violación, la información de salud implicada, los pasos que hemos tomado para mitigar la violación y las acciones que usted puede tener que llevar a cabo como respuesta a la violación.

**Derecho a una copia impresa de este Aviso.** Usted tiene derecho a una copia impresa de este aviso. Aunque haya aceptado recibir este aviso electrónicamente, de igual forma tiene derecho a una copia impresa. Puede solicitarnos que le proporcionemos una copia de este aviso en cualquier momento. Para hacer preguntas sobre cualquiera de estos derechos, o para obtener una copia impresa de este aviso, comuníquese con el Funcionario de privacidad al 515-247-3121 o al 800-637-2993. También puede obtener una copia en nuestro sitio web en [MercyOne.org/desmoines](http://MercyOne.org/desmoines).

## CAMBIOS A ESTE AVISO

Nos reservamos el derecho de cambiar este aviso. Nos reservamos el derecho de hacer efectiva la notificación revisada o modificada por la información de salud que ya tenemos sobre usted y por cualquier información que podamos recibir en el futuro. Publicaremos una copia del aviso actual en el centro médico y en nuestro sitio web (de ser pertinente) en [MercyOne.org/desmoines](http://MercyOne.org/desmoines). El aviso incluirá la fecha efectiva. Luego de su registro inicial o ingreso al centro médico para tratamiento o servicios de atención médica como paciente hospitalizado o ambulatorio, le ofreceremos una copia del aviso actualmente vigente. Siempre que se realice una revisión del aviso, el mismo estará disponible para cuando así lo solicite.

## RECLAMOS

Puede presentar un reclamo ante nosotros o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos si considera que no hemos cumplido con nuestras prácticas de privacidad.

Puede presentar un reclamo ante nosotros comunicándose con el Funcionario de privacidad de MercyOne Central Iowa al 515-247-3121 o al 800-637-2993, o en 1111 6th Avenue, Des Moines, IA 50314.

No tomaremos ninguna medida en su contra ni cambiaremos nuestro trato hacia usted de ninguna manera si presenta un reclamo.