

# SUMMARY of Joint Notice of Privacy Practices

## OUR LEGAL DUTY

Our Health System has a duty to protect the confidentiality of medical information about you. This is a brief summary of our Joint Notice of Privacy Practices. We are required to provide you with Notice explaining ways we may use and disclose your medical information and describing your legal rights and our obligations regarding the use and disclosure of your medical information.

## WHO WILL FOLLOW THIS NOTICE

- Huntsville Hospital
- Huntsville Hospital for Women & Children
- Madison Hospital
- Athens-Limestone Hospital
- Helen Keller Hospital & Red Bay Hospital
- Marshall Medical Centers
- Decatur Morgan Hospital
- DeKalb Regional Medical Center
- Highlands Medical Center
- Lincoln Health System
- Crestwood Medical Center
- Continuum RX
- Huntsville Hospital HME
- HH Health System - Caring for Life, Hospice Family Care
- Huntsville Hospital HomeCare
- HealthGroup of Alabama
- Comp1One
- The physician members of the hospitals' medical staff and credentialed, non-physician health care professionals who may provide care in the hospital and one of the other patient care settings
- All departments, units and health care clinics of the hospitals and other affiliated covered entities wholly owned by the hospitals
- Any volunteers who perform volunteer work in the hospital, clinic, doctor's office, or other affiliated entity
- All employees, staff and other personnel at the hospitals, clinics, physicians' offices, or other affiliated entities

## HOW WE MAY USE AND DISCLOSE HEALTH INFORMATION

We may use or disclose identifiable health information about you for many reasons, including but not limited to the following:

- Treatment, payment and health care operations
- Activities of managed care networks in which we participate
- Activities of our affiliates
- Appointment reminders
- Health oversight activities
- Fundraising activities (unless you opt out)
- Public health purposes
- Organ donation
- Auditing
- To avert a serious threat to health or safety
- National security and protective services
- To coroners, medical examiners and funeral directors
- Research directors
- Workers' compensation
- To military command authorities
- Lawsuits, administrative hearings and reviews, and disputes
- As required by law
- Law enforcement purposes

We may use or disclose certain limited information about you, **unless you object or request a limitation of the disclosure**, for:

- Hospital directories
- Individuals involved in your care or payment

**In general, other uses and disclosures of your medical information not described in our full Notice of Privacy Practices will require your written authorization.** For example, most uses and disclosures of psychotherapy notes, uses and disclosures for marketing purposes and disclosures that constitute the sale of PHI require an authorization.

## YOUR PRIVACY RIGHTS

You have the following rights with respect to your health information:

- The right to request confidential communications and alternative means of communication with you.
- The right to request restrictions on certain uses of your health information (including restriction of your information to your insurance company when you have paid in full)
- The right to inspect and copy certain medical information that we maintain.
- The right to request an amendment of your health information.
- The right to an accounting of certain disclosures of your health information.
- The right to receive notice of a breach of your unsecured health information.

## CHANGES TO THE NOTICE

We reserve the right to change the Notice. We will post any revised Notice in our facilities and on our website at [hh.health](http://hh.health).

## COMPLAINTS

If you believe your rights have been violated, you may file a written complaint with the Health System please contact the Privacy Officer at (256) 265-9257. To file a complaint with the Office for Civil Rights, contact: U.S. Department of Health and Human Services 61 Forsyth St, SW, Suite 3870, Atlanta, GA 30323

## COPY OF OUR COMPLETE NOTICE

Copies of our full Joint Notice of Privacy Practices are available within our facilities at primary registration sites and on our website at [hh.health](http://hh.health). We will be happy to provide you a copy upon your request.

If you have any questions about this Summary Notice, please contact the Privacy Officer at (256) 265-9257.

# Resumen Del Aviso Conjunto Sobre Las Prácticas De Privacidad

## NUESTRO DEBER LEGAL

nuestro sistema de salud tiene el deber de proteger la confidencialidad de la información médica sobre usted. Este es un breve resumen de nuestro Aviso conjunto sobre las Prácticas de Privacidad. Estamos obligados a proporcionarle una notificación en la que se expliquen las formas en que podemos utilizar y divulgar su información médica, y se describan sus derechos legales y nuestras obligaciones en relación con el uso y la divulgación de su información médica.

## EL AVISO REGIRÁ PARA LAS SIGUIENTES ENTIDADES Y PERSONAS

- Huntsville Hospital
- Huntsville Hospital for Women & Children
- Madison Hospital
- Athens-Limestone Hospital
- Helen Keller Hospital y Red Bay Hospital
- Marshall Medical Centers
- Decatur Morgan Hospital
- DeKalb Regional Medical Center
- Highlands Medical Center
- Los profesionales de la salud que forman parte del personal médico de los hospitales y los profesionales de la salud no médicos acreditados que pueden prestar asistencia en el hospital y en uno de los otros entornos de atención al paciente.
- Todos los departamentos, unidades y clínicas de atención médica de los hospitales y otras entidades cubiertas que estén afiliadas y sean propiedad de los hospitales.
- Cualquier persona que realice trabajo voluntario en el hospital, clínica, consultorio médico u otra entidad afiliada.
- Todos los empleados, trabajadores y demás personal de los hospitales, clínicas, consultorios médicos u otras entidades afiliadas.
- Lincoln Health System
- Crestwood Medical Center
- Continuum RX
- Huntsville Hospital HME
- HH Health System — Caring for Life, Hospice Family Care
- Huntsville Hospital HomeCare
- HealthGroup of Alabama
- Comp1One

## CÓMO PODEMOS UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA

podemos utilizar o divulgar información de salud identificable sobre usted por muchos motivos, lo que incluye, entre otros, los siguientes:

- Tratamiento, pago y operaciones de atención médica.
- Actividades de las redes de atención gestionada en las que participamos.
- Actividades de nuestras filiales.
- Recordatorios de citas.
- Actividades de vigilancia de la salud.
- Actividades de recaudación de fondos (a menos que usted opte por no hacerlo).
- Propósitos de salud pública.
- Donación de órganos.
- Auditoría.
- Para evitar una amenaza grave para la salud o la seguridad.
- Seguridad nacional y servicios de protección.
- A los forenses, examinadores médicos y directores de funerarias.
- A los directores de investigación.
- Indemnización laboral.
- A las autoridades del mando militar.
- Demandas, audiencias y revisiones administrativas y litigios.
- Tal como lo exige la ley.
- Propósitos de cumplimiento de la ley.

Podemos utilizar o divulgar cierta información limitada sobre usted, **a menos que se oponga o solicite una limitación de la divulgación, para:**

- Directorios de hospitales.
- Personas involucradas en su atención o pago.

**En general, otros usos y divulgaciones de su información médica que no se describen en nuestro Aviso sobre las prácticas de privacidad completo requerirán su autorización por escrito.** Por ejemplo, la mayoría de los usos y divulgaciones de las notas de psicoterapia, los usos y divulgaciones con fines de mercadeo y las divulgaciones que constituyen la venta de la Información de Salud Protegida (Protected Health Information, PHI) requieren una autorización.

## SUS DERECHOS DE PRIVACIDAD

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a su información de salud:

- Solicitar comunicaciones confidenciales y medios alternativos de comunicación con usted.
- Solicitar restricciones sobre ciertos usos de su información de salud (incluida la restricción de su información a su compañía de seguros cuando haya pagado por completo).
- Inspeccionar y copiar cierta información médica que mantenemos.
- Solicitar una modificación de su información médica.
- Recibir un informe sobre determinadas divulgaciones de su información médica.
- Recibir notificación de una violación de su información de salud no protegida.

## CAMBIOS EN LA NOTIFICACIÓN

nos reservamos el derecho a modificar el Aviso. Publicaremos cualquier Aviso revisado en nuestras instalaciones y en nuestro sitio web en [www.hh.health](http://www.hh.health).

## QUEJAS

si cree que sus derechos han sido violados, puede presentar una queja por escrito al sistema de salud; póngase en contacto con el funcionario de privacidad llamando al 256.265.9257. Para presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles, póngase en contacto con: U.S. Department of Health and Human Services 61 Forsyth St, SW • Suite 3870 • Atlanta, GA 30323

## COPIA DE NUESTRO AVISO COMPLETO

las copias de nuestro Aviso conjunto sobre las Prácticas de Privacidad completo están disponibles dentro de nuestras instalaciones, en los sitios de registro principal y en nuestro sitio web en [www.hh.health](http://www.hh.health). Estaremos encantados de proporcionarle una copia, si lo solicita.

Si tiene alguna pregunta sobre este Aviso Resumido, póngase en contacto con el funcionario de privacidad llamando al con el Oficial de Privacidad llamando al (256) 265-9257.

