



SOUTHWEST DISTRICT HEALTH

HIPAA Notice of Privacy Declaration Summary

THIS NOTICE DESCRIBES HOW PROTECTED HEALTH INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GAIN ACCESS TO THIS INFORMATION. PLEASE REVIEW IT CAREFULLY.

Southwest District Health will use your health information for:

Payment - For example: our staff may use your personal information to determine fees, collection activities, or to bill your insurance company for payment.

Health care operations - For example: our senior staff may review your chart for documentation to ensure quality service.

Southwest District Health provides medical information to other facilities to analyze lab results. Other facilities that we work with are bound by the same privacy rules that Southwest District Health stands behind.

Southwest District Health may also create and distribute un-identifiable health information by removing all reference to the identifiable information.

Other uses and disclosures will be made only with your written authorization, and you may revoke such authorization in writing.

Client Rights regarding protected health information:

- You have the right to **confidential communication**. Southwest District Health may contact you about appointments, billing, treatment, and immunization reminders. You may request this information be handled by an alternative method.
- You have the right to **request restrictions** on certain uses of your health information. This includes disclosure to family members, other relatives or any person identified by you.
- You have the right to **inspect and receive a copy** of your protected health information chart. The chart belongs to Southwest District Health, but the information is yours.
- You have the right to request an **amendment** to your chart.
- You have the right to **know who** has viewed your personal health information for purposes other than treatment, payment, or health care operations.
- You have the right to **receive a complete copy** of our Notice of Privacy Declaration.

If you feel your rights have been violated, you may contact Southwest District Health's Privacy Officer at 208-455-5376 and file a formal complaint. There will be no retaliation for filing a complaint.



SOUTHWEST DISTRICT HEALTH

HIPAA Aviso Resumen de Prácticas de Privacidad

ESTE AVISO DESCRIBE COMO SU INFORMACION MEDICA PROTEGIDA PUEDE SER USADA Y REVELADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACION. POR FAVOR REVISELO CUIDADOSAMENTE.

Southwest District Health usara su información de salud para:

Pagos — Por ejemplo: nuestro personal puede usar su información personal para determinar pagos, actividades de coleccionar o para cobrar pagos de su compañía de seguros.

Actividades de cuidado de salud — Por ejemplo: nuestro personal puede revisar su archivo y documentos para asegurar servicios de calidad.

Southwest District Health provee información médica a otras entidades para analizar resultados de laboratorio. Otras entidades con las que trabajamos están regidas por las mismas reglas de privacidad con las que cumple Southwest District Health.

Southwest District Health puede también crear y distribuir información de salud no identificable removiendo toda referencia a información identificable.

Otros usos y revelaciones pueden hacerse solamente con su autorización escrita, y usted puede revocar tal autorización por escrito.

Derechos del cliente acerca de la información de salud protegida:

- Usted tiene derecho a **comunicación confidencial**. Southwest District Health puede contactarle acerca de citas, pagos, tratamientos y recordatorios de vacunas. Usted puede pedir que esta información se maneje con un método alternativo.
- Usted tiene derecho de **pedir restricciones** en ciertos usos de su información de salud. Esto incluye revelación a miembros de su familia, otros parientes o cualquier persona identificada por usted.
- Usted tiene derecho a **inspeccionar y recibir** una copia de su archivo de información de salud protegida. El registro pertenece a Southwest District Health, pero la información es suya.
- Usted tiene derecho a pedir una **enmienda** de su archivo.
- Usted tiene el derecho de saber **quien** ha visto su información de salud para propósitos otros que tratamiento, pago, o actividades de cuidado de salud.
- Usted tiene el derecho de recibir una copia completa de su Aviso de Declaración de Privacidad.

Si usted siente que sus derechos han sido violados usted puede contactar al oficial de privacidad de Southwest District Health al 208-455-5376 y archivar una queja formal. No habrá represalias por archivar una queja.