



## NYU Langone Health Aviso de Práticas de Privacidade

ESTE AVISO DESCREVE COMO AS INFORMAÇÕES MÉDICAS SOBRE SI PODEM SER USADAS E DIVULGADAS E COMO PODE TER ACESSO A ESTAS INFORMAÇÕES. LEIA CUIDADOSAMENTE.

Estamos empenhados na sua privacidade

A NYU Langone Health está comprometida em manter a privacidade e confidencialidade das suas informações de saúde. Só usaremos ou divulgaremos (partilharemos) as suas informações de saúde conforme descrito neste Aviso. Será solicitado a assinar um aviso de que recebeu este aviso.

**Quem segue este aviso**

Este é um aviso conjunto que é seguido por todos os funcionários, equipa médica, estagiários, estudantes, voluntários e agentes da NYU Langone Health nestes locais:

- x NYU Langone Hospitals (inclui o NYU Langone Health Home Care)

O NYU Langone Hospitals e o NYU Grossman School of Medicine participaram num Organized Health Care Arrangement (“OHCA”) com as seguintes entidades:

- x Family Health Centers no NYU Langone Health
- x The Southwest Brooklyn Dental Practice
- x Long Island Community Hospital (“LICH”)

Essas entidades que participam na OHCA podem utilizar e partilhar entre si as suas informações para realizar tratamentos, pagamentos e operações de cuidados de saúde relacionados com este acordo.

Se os profissionais da NYU Langone Health lhe fornecerem tratamento ou serviços noutros locais,



## NYU Langone Health Aviso de Práticas de Parivacidade

- x para administrar os nossos negócios, melhorar os seus cuidados, educar os nossos profissionais e avaliar o desempenho do fornecedor.

Por vezes, podemos partilhar as suas informações com os nossos parceiros de negócios, como um serviço de faturação, que nos ajudam nas nossas operações comerciais. Todos os nossos associados

NYU Langone Health  
Aviso de Práticas de Parivacidade



## NYU Langone Health Aviso de Práticas de Parivacidade

partilharmos as informações com o seu plano de seguro, concordaremos a menos que uma lei exija que partilhemos essas informações.

- x Solicitar-nos que corrijamos o seu registo clínico se este estiver impreciso ou incompleto. Podemos dizer "não" ao seu pedido, mas informaremos porquê, por escrito, no prazo de 60 dias.
- x Obter uma lista daqueles com quem partilhamos informações. Pode pedir uma lista (contabilização) das vezes em que partilhamos as suas informações e por que nos seis anos anteriores à sua solicitação. Nem todas as divulgações serão incluídas nesta lista, as feitas para tratamento, pagamento ou operações de cuidados de saúde. Tem o direito de obter esta lista uma vez a cada 12 meses sem custo, mas podemos cobrar pelo custo de fornecer listas adicionais durante esse período.
- x Obter uma cópia deste Aviso de privacidade. Basta perguntar-nos e iremos dar-lhe uma cópia no formato que deseja (em papel ou eletrónico).
- x Escolher alguém para atuar por si. Este "representante pessoal" pode exercer os seus direitos e fazer escolhas sobre as suas informações de saúde. Geralmente, pais e responsáveis de menores terão este direito para a criança, a menos que o menor seja permitido por lei a atuar em seu próprio nome.
- x Fazer uma reclamação se achar que os seus direitos foram violados. Pode entrar em contacto com o Diretor de Privacidade ou o Secretário do Departamento de Saúde e Serviços Humanos As( di)-3n(a)-3.3 (a)-3.9 (12a)-3.(a)-3.9 (nosTd ( )10.4s( di)-p(a)-3.3 n)26 (al)12adpart(z7.2 (r7TPa)-9



**NYU Langone Health**  
**Aviso de Práticas de Parivacidade**