

NYU Langone Health

Estamos comprometidos con su privacidad

NYU Langone Health se compromete a mantener la privacidad y la confidencialidad de su información médica. Únicamente usaremos o revelaremos (compartiremos) su información médica según lo descrito en este Aviso. Se le pedirá que firme un acuse de recibo de este Aviso.

Quién cumple este Aviso

Este es un Aviso conjunto que cumplen todos los empleados, el personal médico, el personal en formación, los estudiantes, los voluntarios y los agentes de NYU Langone Health en estos centros:

- NYU Langone Hospitals (incluyendo NYU Langone Health Home Care)
- NYU Grossman School of Medicine (incluyendo nuestros consultorios médicos grupales)
- Family Health Centers en NYU Langone Health
-



NYU Langone Health

Aviso de prácticas de privacidad

- para operar nuestra empresa, mejorar la atención, educar a nuestros profesionales y evaluar el desempeño de los proveedores.

A veces, es posible que compartamos su información con nuestros socios comerciales, por ejemplo, el servicio de facturación que nos ayuda con nuestras operaciones comerciales. Todos nuestros socios comerciales deben proteger la privacidad y la seguridad de su información médica, igual que nosotros.

También es posible que usemos o compartamos su información para comunicarnos con usted:

- para hablar de servicios o beneficios relacionados con la salud;
- para hablar de sus futuras citas;
- para saber si le interesaría participar en proyectos de investigación;
- para hablar de las actividades de recaudación de fondos de NYU Langone Health.

Tiene derecho a dejar de recibir comunicaciones sobre la recaudación de fondos. Puede pedirlo escribiendo a la Oficina de Desarrollo de NYU Langone Health [NYU Langone Health Development Office] a developmentoffice@nyulangone.org, o llamando al 212-404-3640 o al número gratuito, 1-844-651-4036.

Si no quiere que lo informen de proyectos de investigación en los que podría participar, puede escribir a research-contact-optout@nyulangone.org llamar al 1-855-777-7858.

Hay protecciones especiales si usamos o compartimos información médica delicada. Esto incluye información relacionada con el VIH, información sobre salud mental, información sobre tratamiento por abuso de drogas o alcohol e información genética. Por ejemplo, según las leyes del estado de Nueva York, la información confidencial relacionada con el VIH solo puede compartirse con personas que estén autorizadas por ley a tenerla o con personas a las que usted haya autorizado a tenerla firmando un formulario de autorización específico. Si su tratamiento incluye ese tipo de información, puede comunicarse con el representante de Privacidad para obtener una explicación detallada.



NYU Langone Health

Aviso de prácticas de privacidad



NYU Langone Health

Aviso de prácticas de privacidad

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DEL AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Firmando este formulario, reconozco que he recibido una copia del Aviso de prácticas de privacidad de NYU Langone Health.

Nombre del paciente: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Nombre del representante personal (si corresponde): _____

Autoridad del representante personal (p. ej., padre/madre, tutor, apoderado para decisiones médicas):

En vigor a partir del 3/1/24.