



Families First
1105 West Peachtree Street, NE
Atlanta, GA 30357-0948

Families First Agency incluye todos los servicios y oficinas donde las personas, niños y familias reciben servicios.

Notificación sobre las prácticas de privacidad

Fecha de Vigencia: 14 de Abril del 2003

ESTA NOTIFICACION DESCRIBE LA FORMA EN LA QUE PUEDE UTILIZARSE Y TRANSMITIRSE SU HISTORIA CLINICA ASI COMO LA MANERA EN QUE USTED PUEDE ACCEDER A LA MISMA.

POR FAVOR LEA ESTA NOTIFICACION CON ATENCION

Nota: Si desea obtener una copia con la explicación más detallada de esta notificación, por favor pídasela a su consejero o a un empleado de Families First. También puede obtener dicha copia en nuestra página de Internet www.familiesfirst.org/resources

- Su historia clínica podría ser transmitida y compartida con otros miembros del equipo profesional que lo están tratando y/o con empleados de Families First con el motivo de proveerle a usted y a su familia con la mejor calidad de tratamiento.
- Su historia clínica podría ser transmitida y compartida con su compañía médica con el motivo de obtener pago por los servicios prestados.
- Su historia clínica podría ser transmitida y compartida con el público general o con las autoridades en caso en que usted y/o su hijo/a hayan sido víctimas de un crimen, abuso, violencia doméstica, así como en casos de personas desaparecidas.
- Su historia clínica podría ser transmitida y compartida con otros proveedores de servicios de salud en caso de una emergencia médica.
- La ley también nos obliga a reportar enfermedades contagiosas y cualquier reacción a un producto biológico (alimentos y medicación).
- Su historia clínica no puede ser transmitida para propósitos que no han sido mencionados en esta notificación.
- Su historia clínica podrá ser transmitida solamente después de haber recibido su autorización por escrito. Usted puede cancelar dicha autorización en cualquier momento.
- Los empleados de Families First podrían conectarse con usted para recordarle citas u otros servicios que pueden ser de interés para usted y su familia.

- Families First podría contactarlo para solicitar su contribución monetaria en épocas de campañas financieras.
- Usted tiene el derecho de restringir la forma en que se usa y transmite su historia clínica. Sin embargo, Families First podría no tener en cuenta sus deseos en caso de una emergencia o si su restricción evita que usted y su familia obtengan los servicios adecuados,.
- Usted tiene el derecho de recibir información confidencial sobre su salud.
- Usted tiene el derecho de revisar y fotocopiar su historia médica en forma parcial o total. Sin embargo, Families First se reserva el derecho de negarse a fotocopiar parte de su historial médico según lo permita la ley.
- La ley dicta que Families First debe guardar su historia médica en forma confidencial.
- Usted tiene el derecho de obtener una copia con la explicación más detallada de esta notificación. Usted puede obtener dicha copia a través de su consejero o un empleado de Families First, o visitando nuestra página de Internet www.familiesfirst.org/resources
- Families First está obligado a respetar esta notificación. Families First se reserva el derecho de hacer las modificaciones necesarias a esta notificación. En dicho caso, Usted recibirá una copia actualizada de la misma.

Families First
1105 West Peachtree Street, NE
Atlanta, GA 30357-0948

Families First Agency incluye a todos sus servicios y oficinas donde las personas, niños y familias reciben servicios.

Notificación sobre las prácticas de privacidad

FECHA DE VIGENCIA

14 de Abril del 2003

ACUSO DE RECIBO:

Declaro haber recibido una copia de la notificación sobre las prácticas de privacidad de Families First.

Nombre Completo

Firma

Firma del Padre o Tutor

Relación (Padre, Madre, etc.)

Fecha ____/____/____

Testigo: -----

4/14/03