

## YOUR INFORMATION. YOUR RIGHTS. OUR RESPONSIBILITIES.

This notice describes how medical information about you may be used and disclosed and how you can get access to this information. **Please review it carefully.**

### YOUR RIGHTS

When it comes to your health information, you have certain rights. This section explains your rights and some of the responsibilities we have to help you.

#### Get a copy of your health and claims records.

- You can ask to see or get a copy of your health and claims records and other health information we have about you. Ask us how to do this.
- We will provide a copy or a summary of your health and claims records, usually within 30 days of your request. We may charge a reasonable, cost-based fee.

#### Ask us to correct health and claims records.

- You can ask us to correct your health and claims records if you think they are incorrect or incomplete. Ask us how to do this.
- We may say “no” to your request, but we’ll tell you why in writing within 60 days.

#### Request confidential communications.

- You can ask us to contact you in a specific way (for example, home or office phone) or to send mail to a different address.
- We will consider all reasonable requests, and must say “yes” if you tell us you would be in danger if we do not.

#### Ask us to limit what we use or share.

- You can ask us not to use or share certain health information for treatment, payment, or our operations.
- We are not required to agree to your request, and we may say “no” if it would affect your care.

#### Get a list of those with whom we’ve shared information.

- You can ask for a list (accounting) of the times we’ve shared your health information for six years prior to the date you ask, who we shared it with, and why.
- We will include all the disclosures except for those about treatment, payment, and health care operations, and certain other disclosures (such as any you asked us to make). We’ll provide one accounting a year for free but will charge a reasonable, cost-based fee if you ask for another one within 12 months.

#### Get a copy of this privacy notice.

- You can ask for a paper copy of this notice at any time, even if you have agreed to receive the notice electronically. We will provide you with a paper copy promptly.

#### Choose someone to act for you.

- If you have given someone medical power of attorney or if someone is your legal guardian, that person can exercise your rights and make choices about your health information.
- We will make sure the person has this authority and can act for you before we take any action.

#### File a complaint if you feel your rights are violated.

- You can complain if you feel we have violated your rights by contacting us using the information above.
- You can file a complaint with the U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights by sending a letter to 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, calling 1-877-696-6775, or visiting [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/).
- We will not retaliate against you for filing a complaint.

## YOUR CHOICES

For certain health information, you can tell us your choices about what we share. If you have a clear preference for how we share your information in the situations described below, talk to us. Tell us what you want us to do, and we will follow your instructions.

### In these cases, you have both the right and choice to tell us to:

- Share information with your family, close friends, or others involved in payment for your care.
- Share information in a disaster relief situation.
- Contact you for fundraising efforts.  
*If you are not able to tell us your preference, for example if you are unconscious, we may go ahead and share your information if we believe it is in your best interest. We may also share your information when needed to lessen a serious and imminent threat to health or safety.*
- Not share your information.  
*You may choose not to share your information. If you do not share your information, it may affect completion of your application. It may also affect access to our websites.*

### Your Personally Identifiable Information (PII)

- PII refers to information that can be used to identify you, either alone or when combined with other information.
- By using our websites, you give us permission to collect your PII.
- When you look or apply for health insurance, giving your PII is voluntary.

### In these cases we never share your information unless you give us written permission:

- Marketing purposes
- Sale of your information

## OUR USES AND DISCLOSURES

How do we typically use or share your health information? We typically use or share your health information in the following ways.

### Help manage the health care treatment you receive

- We can use your health information and share it with professionals who are treating you.  
*Example: A doctor sends us information about your diagnosis and treatment plan so we can arrange additional services.*

### Run our organization

- We can use and disclose your information to run our organization and contact you when necessary.
- We are not allowed to use genetic information to decide whether we will give you coverage and the price of that coverage. This does not apply to long-term care plans.  
*Example: We use health information about you to develop better services for you.*

How else can we use or share your health information? We are allowed or required to share your information in other ways – usually in ways that contribute to the public good, such as public health and research. We have to meet many conditions in the law before we can share your information for these purposes. For more information see: [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html).

### Help with public health and safety issues

- We can share health information about you for certain situations such as:
  - Preventing disease
  - Helping with product recalls
  - Reporting adverse reactions to medications
  - Reporting suspected abuse, neglect, or domestic violence
  - Preventing or reducing a serious threat to anyone's health or safety

### Do research

- We can use or share your information for health research.

### Comply with the law

- We will share information about you if state or federal laws require it, including with the Department of Health and Human Services if it wants to see that we're complying with federal privacy law.

### Pay for your health services

- We can use and disclose your health information as we pay for your health services.  
*Example: We share information about you with your dental plan to coordinate payment for your dental work.*

### Administer your plan

- We may disclose your health information to your health plan sponsor for plan administration.  
*Example: Your company contracts with us to provide a health plan, and we provide your company with certain statistics to explain the premiums we charge.*

### Respond to organ and tissue donation requests and work with a medical examiner or funeral director

- We can share health information about you with organ procurement organizations.
- We can share health information with a coroner, medical examiner, or funeral director when an individual dies.

### Address workers' compensation, law enforcement, and other government requests

- We can use or share health information about you:
  - For workers' compensation claims
  - For law enforcement purposes or with a law enforcement official
  - With health oversight agencies for activities authorized by law
  - For special government functions such as military, national security, and presidential protective services

### Respond to lawsuits and legal actions

- We can share health information about you in response to a court or administrative order, or in response to a subpoena.

Office of Privacy: Susan Lomba  
privacy@cfhp.com  
1-800-434-2347

## OUR RESPONSIBILITIES

- We are required by law to maintain the privacy and security of your protected health information.
- We will let you know promptly if a breach occurs that may have compromised the privacy or security of your information.
- We must follow the duties and privacy practices described in this notice and give you a copy of it.
- We will not use or share your information other than as described here unless you tell us we can in writing. If you tell us we can, you may change your mind at any time. Let us know in writing if you change your mind.

For more information see: [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html).

### Changes to the Terms of This Notice

We can change the terms of this notice, and the changes will apply to all information we have about you. The new notice will be available upon request, on our website, and we will mail a copy to you.

Effective: February 1, 2023.

Effective: 1 de febrero, 2022

Podemos modificar los términos de esta notificación, y los cambios se aplicarán a toda la información que tenemos sobre usted. La nueva notificación estará disponible según se solicite, en nuestro sitio web, y le enviaremos una copia por correo.

Cambios a los términos de esta notificación

disponible en español.

Para mayor información, visite: [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html).

- Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y seguridad de su información médica protegida.
- Le haremos saber de inmediato si ocurre un incumplimiento que pueda haber comprometido la privacidad o seguridad de su información.
- Debemos seguir los deberes y prácticas de privacidad descritas en esta notificación y entregarle una copia de la misma.
- No utilizaremos ni compartiremos su información de otra manera distinta a la aquí descrita, a menos que usted nos diga por escrito que podemos hacerlo. Si nos dice que podemos, puede cambiar de parecer en cualquier momento. Háganos saber por escrito si usted cambia de parecer.

Privacy Officer: Susan Lomba  
Email: [privacy@cfhp.com](mailto:privacy@cfhp.com)  
Call: 1-800-434-2347

## NUESTRAS RESPONSABILIDADES

Presentar una queja si cree que se violaron sus derechos.

- Si cree que hemos violado sus derechos, puede presentar una queja comunicándose con nosotros por

medio de la información de la página 1.

- Puede presentar una queja en la Oficina de Derechos

Civiles del Departamento de Salud y Servicios

Humanos enviando una carta al: Department of Health

and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W.,

Washington, D.C. 20201, llamando al 1-800-368-

10179 o visitando [www.hhs.gov/ocr/privacy/privacyredress.htm](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/privacyredress.htm),  
los últimos dos disponibles en español.

- No tenemos represalias en su contra por la

presentación de una queja.

- Puede presentar una queja en la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos enviando una carta al: Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, llamando al 1-800-368-10179 o visitando [www.hhs.gov/ocr/privacy/privacyredress.htm](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/privacyredress.htm), los últimos dos disponibles en español.
- No tenemos represalias en su contra por la presentación de una queja.

## SUS OPCIONES

Para determinar qué opción de derechos puede elegir, puede decidir sobre qué compartimos. Si tiene una preferencia clara de cómo compartimos su información en las situaciones descritas debajo, comuníquese con nosotros. Algunos que quieren que hagamos, y seguiremos sus instrucciones.

En estos casos, tiene tanto el derecho como la opción de

pedirnos que:

- Compartamos información con su familia, amigos

ceramos u otras personas involucradas en el pago de

- Compartamos información en una situación de abuso en

caso de una catástrofe.

Si no puede decidir su preferencia, por ejemplo, si se

encuentra incapaz, podemos seguir adelante y

compartir su información si creemos que es para beneficio

propio. También podemos compartir su información

cuando sea necesario para reducir una amenaza grave e

amenazar a la salud o seguridad.

- No compartir su información.

Usted puede elegir no compartir su información. Si usted

no comparte su información, su proceso de aplicación

podría ser afectado. También puede optar su acceso a

nuestros sitios web.

La información de identificación Personal (PII)

- PII se refiere a la información que se puede usar

para identificarlo, ya sea sola o combinada con otra

información.

- Al utilizar nuestros sitios web, nos da permiso para

recopilar su PII.

- Cuando busca o solicita un seguro de salud, proveer su

¿Le que otra manera podemos utilizar o compartir su información médica? Se nos permite o exige compartir

su información de otras maneras (por lo general, de maneras que contribuyan al bien público, como la salud

pública e investigaciones médicas). Tenemos que reunir muchas condiciones legales antes de poder compartir

su información con dichas propósitos. Para más información, visite:

[www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understand/noticeofpractices.htm](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understand/noticeofpractices.htm), disponible en español.

Ayudar con asuntos de salud pública y seguridad

- Podemos compartir su información médica en

de ciertas situaciones, como:

- Prevención de enfermedades.

- Ayuda con el retiro de productos del mercado.

- Informe de reacciones adversas a los medicamentos.

- Informe de sospecha de abuso, negligencia o

violencia doméstica.

- Prevención o reducción de amenaza grave hacia la

salud o seguridad de alguien.

- Podemos utilizar o compartir su información para

realizar investigaciones médicas

investigación de salud.

- Podemos compartir su información si las leyes

federales o estatales lo requieren, incluyendo

cumplir con la ley

de cumplimiento con la Ley de Privacidad Federal.

Y Servicios Humanos si este quiere compartir que

compartir la información con el Departamento de Salud

o el Departamento de Justicia.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

investigación de salud.

El Departamento de Justicia puede compartir su

información con el Departamento de Justicia para

Esta notificación describe cómo puede utilizarse su información médica, y cómo puede acceder usted a esta información. Revísela con cuidado.

## SU INFORMACION, SUS DERECHOS, NUESTRAS RESPONSABILIDADES.

### SUS DERECHOS

Cuando se trata de su información médica, usted tiene ciertos derechos. Esta sección explica sus derechos y algunas de nuestras responsabilidades para ayudarlos.

Recibir una copia de su historial médico y de recetas.

• Puede solicitar que le muestren o le entreguen

una copia de su historial médico y recetas y

otra información médica que tengamos de usted.

Pregúntenos cómo hacerlo.

• Le entregaremos una copia o un resumen de su

historial médico y de recetas, generalmente dentro

de 30 días de su solicitud. Podemos cobrar un cargo

razonable en base al cargo.

• Solicitamos que continúen el historial médico y de recetas.

• Puede solicitar que continúen su historial médico y de

recetas si piensa que ciertos historiales son incorrectos o

están incompletos. Pregúntenos cómo hacerlo.

• Podemos decir "no" a su solicitud, pero le daremos una

razón por escrito dentro de 60 días.

• Solicitar comunicaciones confidenciales.

• Puede solicitar que nos comuniquemos con usted

de una manera específica (por ejemplo, por teléfono

particular o laboral) o que envíemos la correspondencia

a una dirección diferente.

• Consideramos todas las solicitudes razonables y

debemos decir "sí" si nos dice que está en el camino si no

lo hacemos.

• Solicitamos que limitemos lo que utilizamos o compartimos.

• Puede solicitar que no utilizemos ni compartamos

determinada información médica para el tratamiento.

• No estamos obligados a aceptar su solicitud, y podemos

decir "no" si esto afectara su atención.

Recibir una lista de aquellos con quienes hemos

compartido información.

• Puede solicitar una lista (informe) de las veces que

hemos compartido su información médica durante los

seis años previos a la fecha de su solicitud, con quien

la hemos compartido y por qué.

• Incluiremos todas las divulgaciones excepto aquellas

sobre el tratamiento, pago y operaciones de atención

médica, y otras divulgaciones determinadas (como

cualquiera de las que usted nos haya solicitado hacer).

Le proporcionaremos un informe gratis por año pero

cobraremos un cargo razonable en base al costo si

usted solicita otro dentro de los 12 meses.

• Podemos decir "no" a su solicitud, pero le daremos una

razón por escrito dentro de 60 días.

• Puede solicitar una copia en papel de esta notificación

en cualquier momento, incluso si acordó recibir la

notificación de forma electrónica. Le proporcionaremos

una copia en papel de inmediato.

• Si usted le ha otorgado a alguien la representación

médica o si alguien es su tutor legal, aquella persona

puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre

su información médica.

• Nos aseguraremos de que la persona tenga esta

autoridad y pueda actuar en su nombre antes de tomar

cualquier medida.

• Los aseguraremos de que la persona tenga esta

autoridad y pueda actuar en su nombre antes de tomar

cualquier medida.

• Los aseguraremos de que la persona tenga esta

autoridad y pueda actuar en su nombre antes de tomar

cualquier medida.