

## **RESUMEN DE NOTIFICACION DE LAS PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

CAPTIAL REGION MEDICAL CENTER  
P.O. BOX 1128  
JEFFERSON CITY, MO 65102-1128

ESTA NOTIFICACION DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE USARSE Y SER REVELADA Y CÓMO PUEDE USTED TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVISE NUESTRA **NOTIFICACION DE LAS PRACTICAS DE PRIVACIDAD EN SU TOTALIDAD.**

Nosotros hemos resumido nuestra **Notificacion de las Prácticas de Privacidad** en esta página. Para una descripción completa de sus derechos y nuestras responsabilidades, por favor revise nuestra **Notificacion de las Prácticas de Privacidad** en su totalidad.

### **Sus Derechos**

Sus derechos en relacion a su información médica son como sigue:

- El derecho de poner restricciones en la manera que nosotros usamos su información médica.
- El derecho de pedir y recibir informacion de nosotros en una forma y manera diferente.
- El derecho de revisar su informacion medica.
- El derecho de pedir que nosotros corrijamos su informacion medica; y
- El derecho de saber como nosotros hemos usado o revelado su informacion medica.

Nosotros no usaremos o revelaremos su información de salud sin su autorización, excepto solo de la manera que se describe en la **Notificacion de las Prácticas de Privacidad.**

### **Qué nos Exigen que Hagamos**

Es nuestra responsabilidad:

- Protejer su información médica.
- Proporcionarle nuestra **Notificacion de las Prácticas de Privacidad;** y
- Cumplir con los terminos de esta notificacion.

Nosotros podemos cambiar nuestras prácticas de privacidad. Si nosotros decidimos cambiarlos, nosotros cambiaremos esta Notificacion y anunciaremos los cambios en nuestro hospital, las clínicas, y en nuestro website.

Si usted tiene cualquier pregunta y/o le gustaría información adicional, por favor contacte nuestro Oficial de Privacidad en este numero: 573-632-5996.

