

Resumen de Información de Recopilación de Datos para Pacientes en Centros de Rehabilitación para Pacientes Internos

Este aviso es un resumen en lenguaje simplificado de la información que aparece en el documento adjunto “Declaración de la Ley de Privacidad-Informes de Cuidado de la Salud”

Como paciente interno de rehabilitación en un hospital, usted tienen los siguientes derechos de privacidad:

- **Usted tiene el derecho de saber por qué necesitamos hacer preguntas.**
 - Se nos requiere por ley federal recopilar información de salud para asegurarnos que:
 - 1) usted obtiene cuidado de salud de calidad, y
 - 2) el pago para los pacientes de Medicare esté correcto.
- **Usted tiene el derecho de mantener la información del cuidado personal de su salud en confidencialidad y seguridad.**
 - Le pediremos información sobre usted para poder proveerle los servicios apropiados y completos.
 - Mantendremos la información que nos brinda en confidencialidad y seguridad. Esto significa que sólo podrán verla aquellos que tienen permiso legal para usar u obtener la información recopilada durante esta evaluación.
- **Usted tiene el derecho de negarse a responder a las preguntas.**
 - Usted no tiene que responder a ninguna pregunta para obtener servicios.
- **Usted tiene el derecho de ver su información de salud personal.**
 - Sabemos cuán importante es que la información que recopilamos sobre usted esté correcta.
 - Podría pedir revisar la información que usted proveyó. Si considera que hemos cometido un error, puede pedirnos una corrección.

Además, podría pedir a los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid ver, revisar, copiar o solicitar correcciones de información de salud personal perdida o incorrecta que esta agencia federal mantiene en su Sistema de Informes IRF-PAI. Para INFORMACIÓN DE CONTACTO o una descripción detallada de sus derechos de privacidad, refiérase a la DECLARACIÓN DE LA LEY DE PRIVACIDAD- INFORMES DE CUIDADO DE LA SALUD adjuntos.

Nota: Los derechos en la lista anterior están de acuerdo con los derechos en la lista de las condiciones de participación del hospital y los derechos establecidos según la Norma Federal de Privacidad.

This is a Medicare & Medicaid Approved Notice.

