

## Aviso de prácticas de privacidad de TidalHealth, Inc.

**Este Aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y cómo usted puede acceder a ella. Revíselo detenidamente.**

TidalHealth, Inc. y sus entidades afiliadas son entidades legales independientes. Sin embargo, están bajo propiedad y control comunes y se han organizado como una sola entidad afiliada cubierta (Affiliated Covered Entity, ACE) a los efectos de las Reglas de Privacidad, lo que permite a TidalHealth, sus entidades afiliadas y subsidiarias mantener un único Aviso de prácticas de privacidad (Aviso). La lista de entidades que forman parte de TidalHealth ACE se encuentra al final de este Aviso. Este Aviso describe las prácticas de TidalHealth en materia de información médica.

### Uso y divulgación de su información médica

TidalHealth está obligada por ley a mantener la confidencialidad de la información médica personal de sus pacientes. Este Aviso explica cómo se puede utilizar y divulgar su información médica. Este Aviso explica nuestras obligaciones legales, nuestras prácticas de privacidad y sus derechos con respecto a su información médica personal. TidalHealth podrá compartir información médica personal de los pacientes, sin autorización por escrito, en la medida en que sea necesario para llevar a cabo el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica, según lo permita la ley.

### Quién cumplirá con este aviso

Todas las entidades, sitios y ubicaciones de TidalHealth seguirán las prácticas de privacidad descritas en este Aviso. Además, todos los profesionales de atención médica, empleados, contratistas independientes, personal médico, pasantes, socios comerciales, estudiantes y voluntarios de TidalHealth, o aquellos que presten servicios en una ubicación de TidalHealth, deberán seguir las prácticas de privacidad descritas en este Aviso, incluido como parte de un acuerdo organizado de atención médica. Todas las entidades, sitios y ubicaciones, así como todas las personas descritas antes, pueden compartir información entre sí según lo permita la ley.

**Usos y divulgaciones para el tratamiento.** Podemos utilizar o divulgar su información médica personal para proporcionarle tratamiento o servicios, o para coordinar y gestionar su atención médica dentro de las instalaciones de TidalHealth o con personas ajenas a nuestras instalaciones. Podemos utilizar o compartir información sobre usted para coordinar los diferentes servicios o artículos que necesite, como recetas médicas, análisis de laboratorio, pruebas de diagnóstico o radiografías. También podemos divulgar su información médica a personas que puedan estar involucradas en su atención médica, como familiares, clérigos, centros de rehabilitación, coordinadores o agencias de atención médica domiciliaria u hogares de ancianos. También podemos divulgar su información médica a su plan de salud u otros profesionales para coordinar una derivación o consulta. Por ejemplo, podemos usar y divulgar su información médica con fines de tratamiento si necesitamos consultar a otro profesional, como su médico de atención primaria, sobre su estado de salud general antes de tratarlo por una lesión.

**Usos y divulgaciones para el pago.** Podemos utilizar y divulgar su información médica con fines de pago en relación con los servicios que reciba de TidalHealth o de terceros, como una compañía de ambulancias. Por ejemplo, es posible que necesitemos ponernos en contacto con su compañía de seguros para verificar los beneficios o para obtener una autorización previa para procedimientos o tratamientos médicos. También podemos ponernos en contacto con su compañía de seguros para gestionar el pago de los servicios que le hemos brindado, o podemos utilizar su información para preparar una factura que le enviaremos a usted o a la persona responsable del pago.

**Usos y divulgaciones para operaciones de atención médica.** Podemos utilizar y divulgar su información médica para las operaciones de TidalHealth. Por ejemplo, podemos utilizar la información médica para mejorar la calidad de la atención y para las actividades del personal médico, como la concesión de privilegios y la revisión por pares. También podemos divulgar información a médicos, enfermeros, técnicos, estudiantes de enfermería y medicina, y otro personal para la revisión de la mejora del desempeño y con fines educativos. También podemos combinar la información médica que tenemos con la información médica de otras organizaciones similares para comparar nuestro desempeño y ver dónde podemos mejorar la atención y los servicios que ofrecemos.

**Socios comerciales.** Los socios comerciales celebran contrato con TidalHealth para la prestación de determinados servicios. Entre los ejemplos de estas empresas y personas independientes se incluyen abogados, contadores, consultores y empresas de facturación externas. Podemos divulgar su información médica a uno o más de estos socios comerciales que nos ayudan con nuestras operaciones de atención médica. Exigimos a estos socios comerciales que protejan adecuadamente la privacidad de su información.

**Intercambio de información médica.** Podemos compartir la información que obtenemos o creamos sobre usted con otros profesionales de la salud u otras entidades de atención médica, como su plan de salud o aseguradora de salud, según lo permita la ley, mediante Intercambios de información de salud (Health Information Exchanges, HIEs) en los que participamos. Por ejemplo, la información sobre su historia clínica, sus afecciones médicas actuales y sus medicamentos puede estar disponible para nosotros o para su médico u hospital que no pertenezca a TidalHealth, si también participan en el HIE. El intercambio de información médica puede proporcionar un acceso más rápido, una mejor coordinación de la atención y ayudar a los profesionales de atención médica y a los funcionarios de salud pública a tomar decisiones mejor fundamentadas.

TidalHealth participa en el Chesapeake Regional Information System for our Patients, Inc. (CRISP), un HIE regional de Maryland basado en Internet, y en la Delaware Health Information Network (DHIN), un HIE regional de Delaware basado en Internet. Como participantes de CRISP y DHIN, compartimos la información que obtenemos o creamos sobre usted con profesionales de atención médica para fines de tratamiento, pago, operaciones de atención médica o salud pública, según lo permita la ley. Los HIEs cumplen con todas las leyes estatales y federales de privacidad y seguridad para proteger la información médica de los pacientes. Puede optar por no participar en CRISP y/o DHIN para evitar que los profesionales puedan buscar su información por medio de los intercambios estatales completando y enviando un Formulario de exclusión por correo, fax o en línea en sus sitios web: [www.crisphealth.org](http://www.crisphealth.org) y [www.DHIN.org/consumer](http://www.DHIN.org/consumer). Si usted opta por no participar en CRISP, su profesional aún podrá acceder a cierta información según lo permita la ley. Por ejemplo, su médico aún puede seleccionar el HIE como una forma de recibir información sobre los medicamentos recetados, los resultados de procedimientos de diagnóstico y otros datos que se le envían

directamente. Además, de conformidad con la ley, la notificación de información de salud pública, como la notificación de enfermedades infecciosas a los funcionarios de salud pública, seguirá realizándose a través del HIE incluso después de que usted haya optado por no participar.

Su hospital o profesional de atención médica también puede participar en otros HIE, incluidos aquellos que permiten a su profesional compartir su información directamente por medio de nuestro sistema médico electrónico. Utilizamos MyChart, la plataforma de intercambio de información y portal para pacientes patrocinada por TidalHealth. Para obtener información adicional sobre MyChart, visite [www.mychart.tidalhealth.org](http://www.mychart.tidalhealth.org) o póngase en contacto con TidalHealth para obtener información sobre los HIEs y cómo excluirse.

**Recaudación de fondos.** Es posible que nos pongamos en contacto con usted para proporcionarle información sobre las iniciativas o actividades de recaudación de fondos de TidalHealth. Si nos ponemos en contacto con usted con fines de recaudación de fondos, también incluiremos instrucciones sobre cómo cancelar la suscripción a futuras comunicaciones de este tipo.

**Citas y servicios, alternativas de tratamiento y beneficios y servicios relacionados con la salud.** Es posible que nos pongamos en contacto con usted para recordarle sus citas o informarle sobre alternativas de tratamiento u otros beneficios y servicios relacionados con la salud que puedan ser de su interés, como información sobre nuevos programas, productos o servicios.

**Investigación.** TidalHealth lleva a cabo investigaciones, las cuales están sujetas a un proceso de aprobación especial para proteger la seguridad, el bienestar y la confidencialidad de los pacientes. Podemos utilizar y divulgar información médica sobre nuestros pacientes con fines de investigación, según lo permitan las normas específicas y las leyes aplicables. Las propuestas de investigación son revisadas y aprobadas por los comités de revisión de investigación correspondientes. En la investigación se utilizan normas establecidas para proteger la información médica.

**Directorio del hospital.** Si usted es hospitalizado, incluiremos cierta información limitada sobre usted en el directorio del hospital. Esta información puede incluir su nombre, su ubicación en el hospital, su estado general (por ejemplo, bueno, estable, etc.) y su afiliación religiosa. De esta manera, su familia, amigos y clérigos podrán visitarlo en el hospital y saber, en general, cómo se encuentra. Si no desea que nadie conozca esta información sobre usted, debe notificarlo al hospital en el momento de la admisión.

**Personas involucradas en su atención o en el pago de su atención.** Podemos divulgar información médica sobre usted a un amigo o familiar que esté involucrado en su atención médica o que nos haya proporcionado un poder legal o un documento similar. También podemos facilitar información a la persona que ayuda a pagar su atención médica. Además, podemos divulgar información médica sobre usted a una entidad que preste asistencia en caso de desastre, para que su familia pueda ser notificada sobre su estado, situación y ubicación.

**Otros usos y divulgaciones.** Podemos usar o divulgar su información médica personal sin su consentimiento o autorización según lo permita o exija la ley, incluido lo siguiente:

#### Actividades de salud pública

- Para notificar enfermedades, lesiones, nacimientos y defunciones, y para investigaciones y registros de salud pública.
- Para informar a la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration) sobre eventos adversos, defectos de productos o para participar en retiros de productos del mercado.
- A los médicos forenses y/o directores de funerarias de conformidad con la ley.

#### Funciones gubernamentales

- Según lo exigido por las fuerzas armadas para los miembros del ejército.
- Según sea necesario para actividades de seguridad nacional o inteligencia.

#### Derecho, aplicación de la ley, procedimientos legales, actividades de supervisión de la salud

- Para informar la sospecha de abuso o negligencia infantil, o si creemos que usted es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica.
- Según lo requiera un organismo de supervisión gubernamental que realice auditorías, investigaciones o procedimientos civiles o penales.
- Según lo exija una citación judicial o administrativa o una solicitud de información.
- Como exige la ley, los agentes del orden público deben informar sobre heridas, lesiones y delitos.

#### Varios

- Para gestionar una posible donación o trasplante de órganos o tejidos, ya sea de usted o para usted.
- A las agencias de indemnización laboral para la determinación de su beneficio de indemnización laboral.
- A su empleador, cuando le hayamos proporcionado atención médica a solicitud de su empleador.
- A un centro penitenciario o a un funcionario encargado de hacer cumplir la ley si usted es un recluso en determinadas circunstancias en las que se nos informe de que la divulgación es necesaria, como para proteger su seguridad o para proteger la seguridad de otros reclusos o empleados de un centro penitenciario.
- Para una tecnología de escucha, incluida la tecnología de dictado por IA que convierte las palabras habladas en formato de texto, durante la atención médica, para grabar, transcribir o analizar la conversación con el profesional y ayudar a documentar la nota en la historia clínica. Los pacientes pueden optar por no participar si no desean que el profesional utilice esta tecnología, informándole al profesional en el momento de la consulta.

**Usos, divulgaciones y autorización por escrito.** Otros usos y divulgaciones de su información médica no cubiertos por este Aviso requieren su autorización por escrito. Por ejemplo, debemos obtener su autorización para la mayoría de los usos y divulgaciones de las notas de

psicoterapia, para ciertos usos y divulgaciones de su información médica con fines de mercadotecnia o para cualquier venta de su información de salud protegida. Si usted acepta proporcionar una autorización por escrito para el uso o divulgación de su información médica, puede revocar esa autorización en cualquier momento, excepto en la medida en que ya se haya actuado en virtud de esta o haya sido una condición para obtener cobertura de seguro.

## **Sus derechos con respecto a su información médica**

Los registros de su información médica son propiedad de TidalHealth. Sin embargo, usted tiene los siguientes derechos con respecto a su información médica:

**Derecho a inspeccionar y copiar.** Tiene derecho a revisar y/o copiar su historia clínica y registros de facturación. Si conservamos su historia clínica de manera electrónica, podrá obtener una copia en formato electrónico o en papel. Tiene derecho a solicitar que enviemos su historia clínica o registros de facturación a un tercero. Todas las solicitudes de acceso deben realizarse por escrito y estar firmadas por usted o su representante legal. Es posible que se le cobre una tarifa razonable, según lo permita la ley, por proporcionarle a usted o a un tercero una copia de su historia clínica. Puede obtener una autorización de acceso del Departamento de Gestión de Información Médica. En determinadas circunstancias, podremos denegar su solicitud y le explicaremos por escrito el motivo de la denegación. Puede solicitar que la denegación sea revisada por un profesional de atención médica autorizado, elegido por nosotros.

**Derecho a solicitar una modificación.** Tiene derecho a solicitar que la información médica personal que mantenemos sobre usted sea modificada o corregida si cree que es incorrecta o incompleta. Todas las solicitudes de modificación deben presentarse por escrito, firmadas por usted o su representante legal, indicar los motivos de la solicitud de modificación/corrección y enviarse a la Oficina de Privacidad de TidalHealth, cuya información de contacto se proporciona al final de este Aviso. Puede obtener un formulario de solicitud de modificación en el Departamento de Gestión de Información Médica de TidalHealth. Si estamos de acuerdo con su solicitud, se lo confirmaremos y modificaremos sus registros agregando un anexo al registro actual. No podemos cambiar lo que consta en la historia clínica. También podemos notificar a otras personas que tengan información médica incorrecta o incompleta.

Podemos denegar su solicitud de modificación si no se presenta por escrito o no incluye una razón que la justifique. También podemos denegar su solicitud si nos pide que modifiquemos información que:

1. no fue creada por nosotros, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no esté disponible para realizar la modificación;
2. no forma parte de la información médica que conservamos o que se conserva en nuestro nombre;
3. no forma parte de la información que usted estaría autorizado a inspeccionar y copiar; o bien
4. es precisa y está completa.

Si denegamos su solicitud de modificación, le proporcionaremos una explicación por escrito de los motivos por los que no realizamos la modificación y le explicaremos sus derechos. Si decidimos no modificar su historia clínica, podrá presentar una declaración por escrito en la que manifieste su desacuerdo. Conservaremos su declaración en nuestros archivos y la distribuiremos junto con todas las futuras divulgaciones de la información a la que se refiere.

**Derecho a una rendición de cuentas de las divulgaciones.** Tiene derecho a recibir un informe de ciertas divulgaciones que hayamos hecho de su información médica personal durante los seis años anteriores a la fecha en que lo solicite. Las solicitudes deben realizarse por escrito y estar firmadas por usted o su representante. Los formularios de solicitud de información contable están disponibles en la Oficina de Privacidad de TidalHealth. La primera consulta de rendición de cuentas en un período de 12 meses es gratuita; podemos cobrarle por cualquier consulta adicional dentro del mismo período de 12 meses.

**Derecho a restricciones en el uso y divulgación de su información médica personal.** Tiene derecho a solicitar restricciones sobre ciertos usos y divulgaciones de su información médica personal para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. No estamos obligados a aceptar su solicitud de restricción, pero intentaremos atender las solicitudes razonables cuando sea apropiado, y nos reservamos el derecho de rescindir una restricción acordada si creemos que dicha rescisión es apropiada. En caso de rescisión por nuestra parte, le notificaremos de dicha rescisión. También tiene derecho a rescindir cualquier restricción acordada poniéndose en contacto con la Oficina de Privacidad de TidalHealth.

Estamos obligados a aceptar su solicitud de restringir la divulgación de información para el pago o las operaciones de atención médica a un plan de salud con respecto a los artículos o servicios de atención médica que usted u otra persona que no sea el plan de salud haya pagado en su totalidad o de su propio bolsillo.

**Derecho a ser notificado en caso de una vulneración de la seguridad.** Le notificaremos a la última dirección conocida que tengamos sobre usted si su información médica ha sido "vulnerada", lo que significa que su información médica ha sido utilizada o divulgada de una manera que es inconsistente con la ley y resulta en que se vea comprometida.

**Derecho a elegir un representante.** Tiene derecho a elegir a alguien que pueda actuar en su nombre. Si usted ha otorgado a alguien autorización legal para ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información médica, respetaremos dicha solicitud una vez que verifiquemos dicha autorización. Este Aviso también se aplica a menores de edad y a algunos adultos con discapacidad. Existen algunas situaciones en las que los menores pueden tomar decisiones independientes sobre su atención médica sin el conocimiento ni el permiso de sus padres o tutores. En estas circunstancias, el menor podría ser el único autorizado a usar y divulgar información médica.

**Derecho a recibir comunicaciones confidenciales.** Tiene derecho a solicitar recibir comunicaciones sobre su información médica personal por medios alternativos o en lugares alternativos, y nosotros atenderemos las solicitudes razonables que usted realice. Por ejemplo, si desea que evitemos dejar recordatorios de citas en el buzón de voz o si desea que los recordatorios de citas se envíen a una dirección específica, atenderemos las solicitudes razonables. Puede solicitar dicha comunicación confidencial por escrito enviando una solicitud escrita a nuestro Responsable de Privacidad. No le preguntaremos el motivo de su solicitud. Cumpliremos con todas las solicitudes razonables. En su solicitud

debe indicarnos cómo o dónde desea que nos pongamos en contacto con usted. Si no nos indica cómo o dónde desea que nos pongamos en contacto con usted, o si no podemos contactarlo, no estamos obligados a cumplir con su solicitud.

**Derecho a recibir una copia impresa de este Aviso.** Tiene derecho a recibir una copia impresa de este Aviso y puede solicitarnos que le proporcionemos una copia de este Aviso en cualquier momento. Podrá obtener copias de este Aviso en todas las ubicaciones de TidalHealth, o puede ponerse en contacto con el Responsable de Privacidad de TidalHealth como se explica al final de este Aviso, o puede obtener una copia electrónica en el sitio web de TidalHealth, <https://www.tidalhealth.org>.

#### **Medidas especiales de protección de la privacidad para los registros de trastornos por consumo de sustancias**

Ciertos registros relacionados con el diagnóstico, el tratamiento o la derivación para tratamiento de trastornos por consumo de sustancias están protegidos por la Parte 2 del Título 42 del CFR, una ley federal que proporciona protecciones de privacidad adicionales más allá de la HIPAA. La ley federal prohíbe la divulgación no autorizada de registros de trastornos por consumo de sustancias. La divulgación de estos registros solo está permitida con su consentimiento por escrito o según lo permita la Parte 2 del Título 42 del CFR. Los destinatarios de esta información no podrán divulgarla a otros a menos que lo permita la ley federal. Los registros de trastornos por consumo de sustancias protegidos por la Parte 2 del Título 42 del CFR no se divulgarán para tratamiento, pago u operaciones de atención médica sin su consentimiento por escrito, excepto según lo permita la ley federal. La divulgación de historiales de trastornos por consumo de sustancias generalmente requiere su consentimiento específico por escrito. Usted podrá revocar su consentimiento en cualquier momento, salvo en la medida en que ya se hayan tomado medidas en virtud de este. De acuerdo con la ley federal, usted tiene derecho a la confidencialidad de sus registros de trastorno por consumo de sustancias. Puede presentar una queja si cree que se han violado sus derechos de la Parte 2, y no sufrirá represalias por hacerlo. La ley federal permite la divulgación limitada de registros de trastornos por consumo de sustancias sin su consentimiento en circunstancias específicas, incluidas emergencias médicas, investigaciones, auditorías o evaluaciones, y órdenes judiciales que cumplan con los requisitos federales. Puede presentar una queja ante esta organización o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services) si cree que se han violado sus derechos en virtud de la HIPAA o la Parte 2 del Título 42 del CFR. Cuando se trata de registros de trastornos por consumo de sustancias, la Parte 2 del Título 42 del CFR rige incluso si la HIPAA permitiese su divulgación en otras circunstancias.

La ley federal nos exige mantener la privacidad de la información médica personal de nuestros pacientes y proporcionarles un aviso sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su información médica personal. Estamos obligados a cumplir con los términos de este Aviso mientras permanezca vigente. Nos reservamos el derecho de modificar los términos de este Aviso según sea necesario y de aplicar el nuevo Aviso a toda la información médica personal que conservamos.

**Quejas.** Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante el Responsable de Privacidad por escrito a TidalHealth, 100 East Carroll Street, Salisbury, MD 21801, por teléfono al 410-543-7490 o por correo electrónico a [healthinformation@tidalhealth.org](mailto:healthinformation@tidalhealth.org). También puede presentar una queja ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos enviando una carta a 200 Independence Ave., SW, Washington D.C., 20201. **No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.**

**Preguntas.** Si tiene preguntas o necesita más ayuda con respecto a este Aviso, o si desea ejercer sus derechos de privacidad, puede comunicarse con el Responsable de Privacidad por escrito en TidalHealth, 100 East Carroll Street, Salisbury, MD 21801, por teléfono al 410-543-7490 o por correo electrónico a [healthinformation@tidalhealth.org](mailto:healthinformation@tidalhealth.org).

**Fecha de entrada en vigencia:** este Aviso de prácticas de privacidad está vigente. 16 de febrero de 2026.

#### **Lista de entidades cubiertas dentro de la entidad cubierta afiliada a TidalHealth**

Las entidades que seguirán este Aviso incluyen a todos los profesionales de atención médica de TidalHealth que brindan atención médica al público en todos sus centros de atención, incluidos, entre otros:

- TidalHealth Peninsula Regional, Inc.
- TidalHealth Nanticoke, Inc.
- TidalHealth Atlantic, Inc.
- TidalHealth Medical Partners, LLC
- TidalHealth Specialty Care, LLC
- TidalHealth Primary Care, LLC
- TidalHealth Physician Network, Inc.
- TidalHealth Surgery Center, LLC
- TidalHealth Pediatric Development & Therapy
- Delmarva Endoscopy Center, LLC
- TidalHealth Peninsula Orthopaedic Institute
- McCready Health Pavilion
- Alice B. Tawes Nursing & Rehabilitation Center
- Chesapeake Cove Assisted Living on the Bay
- TidalHealth Community Pharmacy