



Healing Room, LLC
Teléfono: 939-793-5144
Correo electrónico: info@healingroomclinic.com

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SU INFORMACIÓN DE SALUD PUEDE SER UTILIZADA Y DIVULGADA, Y CÓMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. LÉALO DETENIDAMENTE.

Healing Room, LLC mantiene un expediente clínico digital para documentar los servicios brindados, coordinar su tratamiento y cumplir con los requisitos legales aplicables. Este aviso aplica a los profesionales, personal y proveedores autorizados que forman parte de Healing Room o que participan en la prestación, administración o coordinación de sus servicios.

Su información demográfica, clínica, financiera y de contacto puede constituir *Información de Salud Protegida*, conocida también como PHI, por sus siglas en inglés. La PHI incluye información que puede identificarle y que se relaciona con su salud física o mental pasada, presente o futura, así como con los servicios de salud que recibe y su pago.

Healing Room está obligada por ley a proteger la privacidad y seguridad de su PHI, proporcionarle este aviso, cumplir con sus términos y notificarle cuando ocurra un incidente de seguridad que la ley requiera informar. Podemos actualizar los términos de este aviso cuando sea necesario. La versión vigente estará disponible a solicitud y a través de nuestros medios oficiales de comunicación, cuando aplique.

Cómo usamos su información

Healing Room puede utilizar o divulgar su PHI sin requerir una autorización adicional para los siguientes propósitos:

- Tratamiento: Para brindar, coordinar y manejar su atención; consultar con otros profesionales de salud; obtener supervisión o consulta clínica cuando corresponda; o realizar referidos necesarios.
- Pago: Para cobrar honorarios, verificar cubierta, procesar reclamaciones, preparar recibos, confirmar pagos y realizar gestiones de facturación.
- Operaciones de salud: Para administrar la práctica, cumplir con requisitos legales y éticos, supervisar la calidad y seguridad de los servicios, manejar tecnología clínica, capacitar personal autorizado y mejorar procesos de servicio.

Cuándo necesitamos autorización escrita

Healing Room solicitará su autorización escrita antes de utilizar o divulgar su PHI para fines distintos a los permitidos o requeridos por ley, incluyendo:

- Divulgar notas de psicoterapia, salvo las excepciones limitadas permitidas por HIPAA.



Healing Room, LLC
Teléfono: 939-793-5144
Correo electrónico: info@healingroomclinic.com

- Utilizar o divulgar información para fines de mercadeo, cuando la ley lo requiera.
- Vender su PHI.
- Compartir información con terceras personas que no estén involucradas en su tratamiento, pago u operaciones de salud.
- Cualquier otro uso o divulgación que no esté descrito en este aviso ni permitido por ley.

Usted puede revocar una autorización previamente otorgada mediante una solicitud escrita. La revocación no afectará las acciones que Healing Room haya realizado antes de recibirla y basándose en dicha autorización.

Divulgaciones permitidas o requeridas por ley

La ley puede permitir o requerir que Healing Room divulgue su información sin autorización escrita en las siguientes circunstancias:

- Cuando exista un riesgo sustancial de daño para usted o para otra persona.
- Ante sospecha de maltrato, negligencia o explotación de menores, personas adultas mayores o personas dependientes.
- Para cumplir con órdenes judiciales, citaciones válidas u otros requerimientos legales.
- Durante una emergencia médica o de salud mental, divulgando únicamente la información mínima necesaria para proteger su salud y seguridad.
- Para actividades de salud pública, cumplimiento de la ley u otras funciones autorizadas o requeridas legalmente.

Healing Room puede compartir información limitada con familiares, amistades o personas involucradas en su cuidado si usted lo autoriza, si no se opone luego de tener una oportunidad razonable para hacerlo, o si, en una situación de emergencia, entendemos que compartir la información es lo mejor para usted. Usted puede informarnos por escrito a quiénes podemos contactar y qué información podemos compartir.

Comunicaciones y tecnología

Healing Room puede comunicarse con usted por teléfono, correo electrónico, mensajes de texto o mediante el portal seguro de pacientes, según la información de contacto que usted provea y las preferencias de comunicación que haya indicado. Estas comunicaciones pueden incluir recordatorios de citas, información administrativa, facturación u otros asuntos relacionados con los servicios.

Aunque se utilizan medidas de seguridad razonables, ningún método de comunicación electrónica está completamente libre de riesgos. Le recomendamos no incluir información clínica sensible, fechas de



Healing Room, LLC
Teléfono: 939-793-5144
Correo electrónico: info@healingroomclinic.com

nacimiento, números de identificación ni otra PHI en correos electrónicos no seguros. Las comunicaciones clínicas sustantivas se atenderán preferiblemente durante las sesiones o mediante el portal seguro, según corresponda.

La práctica utiliza sistemas de expediente clínico electrónico y plataformas de telesalud que cuentan con medidas de seguridad diseñadas para proteger la información de salud. El acceso a su expediente está limitado al personal y a los profesionales autorizados que necesiten la información para brindar, coordinar, facturar o administrar los servicios.

Grabación o transcripción de sesiones, si aplica

Healing Room no grabará ni transcribirá sesiones mediante audio, video o herramientas automatizadas sin consentimiento previo, informado y específico, salvo que la ley lo requiera en circunstancias excepcionales.

Cuando se utilice una herramienta autorizada para apoyar la documentación clínica, el audio se eliminará de inmediato al generarse la transcripción. La transcripción se conservará hasta por 7 días o hasta que la nota clínica sea firmada y bloqueada, lo que ocurra primero.

Sus derechos

Usted tiene derecho a:

- Solicitar inspeccionar o recibir una copia de su expediente clínico, sujeto a las excepciones permitidas por ley, como ciertas notas de psicoterapia.
- Solicitar una enmienda o corrección a la información contenida en su expediente si considera que es incorrecta o está incompleta.
- Solicitar restricciones al uso o divulgación de su PHI. Healing Room evaluará la solicitud, aunque no siempre está obligada a aceptarla.
- Solicitar comunicaciones confidenciales mediante un medio específico o en un lugar determinado.
- Solicitar un registro de ciertas divulgaciones de su información.
- Obtener una copia impresa o electrónica de este Aviso de Prácticas de Privacidad.
- Presentar una queja ante Healing Room o ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, sin sufrir represalias.



Healing Room, LLC
Teléfono: 939-793-5144
Correo electrónico: info@healingroomclinic.com

Preguntas y querellas

Para preguntas sobre este Aviso de Prácticas de Privacidad, para ejercer sus derechos o para presentar una querella relacionada con la privacidad de su información, puede comunicarse con:

Oficial de Privacidad

Healing Room, LLC
Teléfono: 939-793-5144
Correo electrónico: info@healingroomclinic.com

También puede presentar una querella ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos. Healing Room no tomará represalias contra usted por presentar una querella o ejercer sus derechos de privacidad.



Healing Room, LLC
Teléfono: 939-793-5144
Correo electrónico: info@healingroomclinic.com

Derechos y Responsabilidades como Paciente

En Healing Room reconocemos y promovemos su dignidad, autonomía y participación activa en su proceso terapéutico. Esta sección resume los derechos y responsabilidades aplicables conforme a la Ley de Salud Mental de Puerto Rico, la Carta de Derechos y Responsabilidades del Paciente, HIPAA y otras normas pertinentes.

Usted tiene derecho a:

- Recibir un trato digno, respetuoso y libre de discrimen por cualquier condición protegida por ley.
- Ser considerado una persona mentalmente competente, salvo determinación judicial en contrario.
- Recibir servicios adecuados a sus necesidades y en el ambiente menos restrictivo posible.
- Recibir una explicación clara sobre su evaluación, diagnóstico, plan de tratamiento, alternativas disponibles y los límites de la confidencialidad.
- Participar en la formulación, revisión y modificación de su plan de tratamiento.
- Rehúsar o retirar su consentimiento a los servicios, luego de recibir orientación sobre las posibles consecuencias de esa decisión.
- Mantener la confidencialidad de su información, según se describe en este Aviso de Prácticas de Privacidad y conforme a la ley.
- Solicitar acceso, copia o corrección de su expediente clínico, de acuerdo con los procesos y límites legales aplicables.
- Presentar quejas sin temor a represalias.
- Recibir orientación sobre recursos de emergencia y ser referido a un nivel mayor de cuidado cuando sea clínicamente necesario.
- Elegir libremente entre los proveedores y servicios disponibles.
- En el caso de menores de edad, recibir las protecciones especiales aplicables bajo la Ley de Salud Mental de Puerto Rico.

Se le solicita que:

- Comparta información completa y veraz sobre su historial, síntomas y cualquier cambio relevante para su atención.
- Participe activamente en el proceso terapéutico, haga preguntas y comunique si alguna intervención o aspecto del servicio no está funcionando.
- Mantenga la puntualidad, privacidad y seguridad durante las sesiones virtuales.
- Cumpla con las políticas de pago, cancelación y comunicación de Healing Room.
- No grabe, fotografíe, retransmita ni divulgue las sesiones sin consentimiento previo y por escrito de todas las partes.



Healing Room, LLC
Teléfono: 939-793-5144
Correo electrónico: info@healingroomclinic.com

- Trate con respeto al personal de Healing Room y a otras personas que reciban servicios.
- Busque ayuda de emergencia llamando al 9-1-1, acudiendo a una sala de emergencias, comunicándose con el 988 o con la Línea PAS cuando exista un riesgo inminente que no pueda esperar una respuesta de la práctica.