

Aviso de Prácticas de Privacidad (HIPAA)

Fecha de Vigencia: 13 de julio de 2026

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y DIVULGADA, Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.

1. Nuestro Compromiso con su Privacidad

En ACERO Insurance, entendemos que la información médica sobre usted y su salud es personal y confidencial. Estamos obligados por la Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro Médico (HIPAA) a mantener la privacidad y seguridad de su Información de Salud Protegida (PHI, por sus siglas en inglés), proporcionarle este aviso sobre nuestros deberes legales y prácticas de privacidad, y notificarle en caso de que ocurra una vulneración que comprometa sus datos.

Este documento explica cómo utilizamos y compartimos su información de salud, así como los derechos que usted tiene sobre ella.

2. ¿Qué es la Información de Salud Protegida (PHI)?

La PHI incluye información demográfica e información de salud (como su historial médico, diagnósticos, recetas, números de póliza o números de Seguro Social) que puede identificarlo y que se relaciona con su salud física o mental, pasada, presente o futura, o con el pago de la atención médica.

3. Cómo Podemos Usar y Divulgar su Información

Podemos utilizar y compartir su PHI sin su autorización previa para los siguientes propósitos principales:

- Para el Pago (Cotizaciones y Pólizas): Utilizamos su información para obtener cotizaciones de seguros, determinar la elegibilidad, procesar primas y facilitar la emisión de su póliza de seguro de salud con las compañías aseguradoras.
- Para Operaciones de Atención Médica: Podemos utilizar su información para nuestras operaciones comerciales diarias, como evaluar la calidad de nuestros servicios, realizar auditorías, capacitación de personal, suscripción o gestión de riesgos.
- Para el Tratamiento: Aunque somos una agencia de seguros y no proveemos atención médica directa, podemos compartir su información con médicos, hospitales o farmacias si es necesario para coordinar su atención.

Otras divulgaciones permitidas o requeridas por la ley:

- Requerimientos Legales: Cuando lo exijan leyes federales, estatales o locales.
- Salud y Seguridad Pública: Para prevenir o controlar enfermedades, lesiones o para informar sobre el abuso o negligencia.
- Cumplimiento de la Ley: En respuesta a una orden judicial, citación u otro proceso legal válido.

- Supervisión Sanitaria: A agencias gubernamentales (como el Departamento de Salud) para auditorías, investigaciones o inspecciones.

4. Usos que Requieren su Autorización Escrita

Cualquier uso o divulgación de su información médica que no esté descrito en este aviso requiere su autorización expresa por escrito. Específicamente, necesitamos su autorización para:

- Usos y divulgaciones de su PHI con fines de marketing.
- La venta de su PHI a terceros.

Si usted nos otorga una autorización, puede revocarla en cualquier momento por escrito, excepto en la medida en que ya hayamos actuado basándonos en ella.

5. Sus Derechos de Privacidad

De acuerdo con la ley HIPAA, usted tiene los siguientes derechos respecto a su información médica:

- Derecho a Inspeccionar y Obtener una Copia: Puede solicitar ver u obtener una copia electrónica o en papel de su registro de información médica y de facturación. Podemos cobrar una tarifa razonable basada en los costos de copia y envío.
- Derecho a Solicitar Correcciones: Si cree que la información que tenemos sobre usted es incorrecta o está incompleta, puede solicitar que la modifiquemos.
- Derecho a Solicitar Restricciones: Puede pedirnos que limitemos el uso o divulgación de su información para tratamiento, pago u operaciones. No estamos legalmente obligados a aceptar su solicitud, a menos que pida restringir la divulgación a un plan de salud sobre un servicio que usted ya pagó de su bolsillo en su totalidad.
- Derecho a Comunicaciones Confidenciales: Puede solicitar que nos comuniquemos con usted sobre asuntos médicos de una manera específica (por ejemplo, solo al teléfono del trabajo) o a una dirección diferente. Acomodaremos todas las solicitudes razonables.
- Derecho a un Informe de Divulgaciones: Puede solicitar una lista (informe) de las veces que hemos compartido su información médica durante los últimos seis años, con quién la compartimos y por qué.
- Derecho a una Copia Impresa de este Aviso: Puede solicitar una copia en papel de este aviso en cualquier momento, incluso si acordó recibirlo electrónicamente.

6. Obligación de Notificación de Brechas

La ley nos exige notificarle de manera oportuna si ocurre un incidente de seguridad (brecha o hackeo) que pueda haber comprometido la privacidad o seguridad de su Información de Salud Protegida no asegurada.

7. Cambios a este Aviso

Nos reservamos el derecho de cambiar los términos de este aviso en cualquier momento. Los cambios se aplicarán a toda la información médica que ya tenemos sobre usted, así como a cualquier información que recibamos en el futuro. Publicaremos de forma destacada el aviso actualizado en nuestro sitio web.

8. Quejas y Reclamos

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una queja formal con nosotros o con el gobierno federal. No tomaremos represalias en su contra por presentar una queja.

- Para presentar una queja ante ACERO Insurance: Comuníquese con nuestro Oficial de Privacidad utilizando la información de contacto proporcionada al final de este documento.
- Para presentar una queja ante el Gobierno: Puede enviar una carta a la Oficina de Derechos Civiles (OCR) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. (HHS), o visitar su sitio web en www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/.

9. Información de Contacto

Para ejercer sus derechos, presentar una queja o si tiene alguna pregunta sobre este Aviso de Prácticas de Privacidad, por favor contáctenos:

- Oficial de Privacidad de ACERO Insurance
- Correo electrónico: contacto@aceroinsurance.com
- Teléfono: +1 (305) 589-2222