

## Aviso sobre Práticas sobre Privacidade

**ESTE AVISO DESCREVE COMO AS SUAS INFORMAÇÕES MÉDICAS PODEM SER USADAS E DIVULGADAS E COMO PODERÁ TER ACESSO A ESTA INFORMAÇÃO. LEIA-O ATENTAMENTE.**

**Data de entrada em vigor:** 01-11-2016

### **Declaração de privacidade**

A Meeting Street/The Schwartz Center respeita a privacidade da informação pessoal dos nossos clientes. Este aviso explica como usamos e divulgamos a informação que reunimos sobre si a fim de lhe fornecermos serviços e tratamento. Chamamos a esta informação “informação de saúde protegida” (Protected Health Information — PHI). A PHI é informação de natureza clínica e não só, sobre a sua pessoa, incluindo informações demográficas, que poderá permitir a sua identificação e que se relaciona com o seu estado de saúde físico ou mental passado, presente ou futuro, e serviço de saúde relacionado. **Em conformidade com a legislação e as nossas políticas, tem o direito à confidencialidade da sua PHI.**

Compreendemos que a informação que lhe diz respeito a si e à sua saúde mental e física é pessoal e confidencial. Portanto, é importante para nós proteger a informação que temos sobre si. Criamos um registo relacionado com a assistência e serviços que lhe prestamos. Este registo é necessário para lhe prestarmos assistência de qualidade e para cumprirmos determinados requisitos legais. Este aviso é aplicável a todos os registos da assistência que lhe prestemos mantidos pela Meeting Street/The Schwartz Center, quer executados por profissionais de serviços/tratamento ou outros.

Este aviso informá-lo-á sobre as formas em que poderemos usar e divulgar a sua PHI. Descreve ainda os seus direitos e determinadas obrigações que temos relacionadas com a utilização e divulgação de PHI. Estamos legalmente obrigados a:

- manter a privacidade da PHI;
- notificá-lo de forma consistente com a legislação estatal e federal de quaisquer violações da sua PHI por parte da Meeting Street/The Schwartz Center e/ou dos seus Parceiros Comerciais (BAs);
- fazer-lhe chegar este aviso sobre as nossas obrigações legais e práticas de privacidade relativamente à PHI; e
- seguir os termos do aviso actualmente em vigor.

### **De que forma podemos usar e divulgar informação sobre si**

As secções que se seguem descrevem as diferentes formas em que podemos usar e divulgar a sua PHI. Descreveremos ainda cada uma das categorias de utilização ou divulgação e forneceremos alguns exemplos. Certas informações, nomeadamente informações sobre álcool e estupefacientes, VIH e saúde mental, estão sujeitas a restrições especiais. Cumprimos com toda a legislação estatal e federal aplicável relacionada com a protecção destas informações. Nem toda a utilização ou divulgação será enumerada, porém, todas as formas de utilização e divulgação da sua informação que nos são permitidas recairão numa das seguintes categorias:

**Tratamento:** usaremos e divulgaremos a sua PHI às entidades envolvidas no seu tratamento. Diferentes programas na nossa agência também poderão partilhar a sua PHI a fim de coordenar as suas diferentes necessidades. Poderemos ainda divulgar esta informação a outros prestadores de cuidados de saúde que o acompanhem fora da Meeting Street/The Schwartz Center para assegurar a continuidade dos cuidados.

**Pagamento:** poderemos usar e divulgar a sua PHI para cobrar e receber pagamentos por tratamentos ou serviços que fornecemos. Por exemplo, antes de fornecer serviços de terapia, poderemos necessitar de partilhar informações com o seu plano de saúde para obter uma autorização de pagamento prévia. Poderemos ainda usar e divulgar a sua PHI para confirmar a quantidade adequada de serviço a obter pelo pagamento de serviços; para facturação, gestão de sinistros e actividades de cobrança; ou a companhias de seguros que lhe forneçam cobertura adicional. Também poderemos divulgar a sua PHI a agências de relatório de crédito em relação à cobrança de pagamentos que nos sejam devidos, ou a outro prestador de cuidados de saúde para o pagamento de actividades prestadas. Poderá, contudo, requerer a aplicação de restrições à divulgação da sua PHI ao plano de saúde (ou respectivo agente) caso a informação se prenda exclusivamente com um elemento de cuidados ou serviços de saúde que tenha sido pago do seu próprio bolso, desde que tal método de pagamento não seja proibido por lei.

**Operações de saúde:** poderemos usar e divulgar a sua PHI no decorrer da normal operação da Meeting Street/The Schwartz Center. Por exemplo, poderemos usar a sua PHI para fins de melhoria de qualidade, de revisão dos nossos serviços de tratamento ou para avaliar o desempenho dos nossos funcionários. Poderemos ainda divulgar informação sobre si aos nossos funcionários para fins de revisão e formação. Poderá, contudo, requerer a aplicação de restrições à divulgação da sua PHI ao plano de saúde (ou respectivo agente) caso a informação se prenda exclusivamente com um elemento de cuidados ou serviços de saúde que tenha sido pago do seu próprio bolso, desde que tal método de pagamento não seja proibido por lei.

**Intercâmbio de informação de saúde:** poderemos partilhar informação sobre si obtida ou criada por nós com outros prestadores de cuidados de saúde ou outras entidades de saúde, como, por exemplo, o seu plano de saúde ou seguradora, conforme permitido por lei, através de um Intercâmbio de Informação de Saúde patrocinado pelo estado (Health Information Exchange — HIE). Por exemplo, a informação sobre os cuidados médicos que recebeu no passado e condição clínica actual e medicamentos prescritos poderá ser-nos disponibilizada a nós, ou ao seu médico de família, ou a um hospital que também participe num HIE. O intercâmbio de informação de saúde poderá permitir um acesso mais rápido e uma melhor coordenação dos cuidados prestados, bem como auxiliar os prestadores de cuidados e as entidades de saúde pública a tomar decisões mais informadas. Caso decida não autorizar este intercâmbio no futuro, poderá fazê-lo através da sua HIE patrocinada pelo estado. Mesmo que não autorize, os relatórios de saúde pública estarão sempre disponíveis aos prestadores de cuidados de saúde em conformidade com a legislação aplicável.

**Lembretes de consultas:** poderemos contactá-lo para lhe recordar que tem uma consulta com um prestador de cuidados de saúde.

**Parceiros Comerciais (BAs) e Organizações de Serviços Qualificadas (QSOs):** a Meeting Street/The Schwartz Center poderá divulgar a sua PHI a terceiros chamados Parceiros Comerciais (Business Associates — BAs) ou Organizações de Serviços Qualificadas (Qualified Service Organizations — QSOs) que executam diversos serviços (por ex., administrativos, jurídicos, contabilísticos, consultoria, Intercâmbios de Informação de Saúde, etc.) para nós. Sempre que um acordo entre um BA/QSO e a Meeting Street/The Schwartz Center envolva a utilização ou divulgação da sua PHI, implementaremos um contrato escrito que protegerá a privacidade da sua PHI.

**Alternativas de tratamento:** poderemos contactá-lo para o informar sobre ou recomendar opções de tratamento possíveis ou alternativas que possam ser do seu interesse.

**Benefícios e serviços relacionados com a saúde:** poderemos contactá-lo sobre benefícios ou serviços que prestamos.

**Actividades de angariação de fundos:** poderemos contactá-lo para lhe fornecer informação sobre programas de angariação de fundos e eventos que suportem a prestação de serviços e cuidados de saúde. Além da utilização da sua informação de contacto (por ex., nome, endereço, número de telefone e datas dos serviços que lhe prestámos), poderemos agora usar o departamento onde ou programa ao abrigo do qual foi tratado/recebeu o serviço, o nome do seu prestador de cuidados de saúde, o resultado do seu tratamento e o estado do seu seguro de saúde no âmbito destas práticas de angariação de fundos. Caso o contactemos para actividades de angariação de fundos, a comunicação que receberá será acompanhada de instruções sobre como poderá informar-nos de que não pretende voltar a ser contactado para esses fins, também conhecido como “recusa”. Caso pretenda recusar, poderá ainda fazê-lo por escrito para o endereço: Meeting Street/The Schwartz Center, a/c: Marketing & Development, 1000 Eddy St., Providence, RI 02905. Poderá voltar a aceitar a qualquer momento, da mesma forma.

**Actividades de recolha de notícias:** poderemos contactá-lo a si ou a um familiar para discutir se pretende ou não participar com a sua história numa notícia em publicações da organização ou em meios de comunicação externos. A sua autorização por escrito é necessária se pretendermos usar e divulgar qualquer PHI sua para estes fins.

**Indivíduos envolvidos nos cuidados que lhe são prestados ou no pagamento dos mesmos:** a não ser que recuse, poderemos difundir PHI a qualquer pessoa envolvida na sua saúde, como um amigo, familiar, representante pessoal ou qualquer indivíduo que identifique. Poderemos ainda dar informações a alguém que ajude a pagar os seus cuidados de saúde.

**Medidas de resposta a catástrofe:** podemos divulgar a sua PHI a uma organização que preste auxílio em caso de catástrofe para que a sua família possa ser notificada do seu estado de saúde e localização. Se não pretender divulgar a sua PHI para estes fins, só efectuaremos a divulgação se tivermos de responder a uma emergência.

**Investigação e actividades relacionadas:** a sua PHI poderá ser importante para complementar os esforços de investigação e para o desenvolvimento de novos conhecimentos. Poderemos usar e divulgar PHI dos nossos clientes para fins de investigação sujeito a regras específicas, determinadas pelas disposições de confidencialidade da legislação estatal e federal. Os investigadores poderão contactá-lo para determinar o seu interesse em participar em determinados estudos de investigação após a recepção da sua autorização ou aprovação de contacto por uma comissão de análise especial. A inscrição nestes estudos apenas poderá ter lugar se tiver sido informado sobre o estudo, tiver tido oportunidade de colocar questões e tiver indicado a sua vontade de participar assinando um formulário de consentimento.

Em algumas circunstâncias, a legislação federal permite-nos usar a sua PHI para fins de investigação sem a sua autorização, desde que tenhamos recebido a aprovação de uma comissão de análise especial. Estes estudos não afectarão a sua elegibilidade, benefícios, tratamento ou bem-estar, e a sua PHI continuará protegida. Por exemplo, um estudo de investigação pode envolver uma análise de gráficos que comparem os resultados dos pacientes que receberam diferentes tipos de tratamento.

Adicionalmente, a lei federal permite-nos criar um “conjunto de dados limitado” — uma quantidade limitada de PHI da qual foi removida quase toda a informação passível de identificação pessoal, como, por ex., o seu nome, endereço, número da Segurança Social e número do processo clínico — e partilhá-lo com entidades que tenham assinado connosco um contrato em que se comprometem a usá-lo apenas em operações de investigação, monitorização de saúde e cuidados de saúde, contrato esse que inclui uma cláusula de protecção da privacidade da sua PHI.

**Conforme exigido por lei:** divulgaremos a sua PHI quando assim nos for exigido pela legislação estatal ou federal.

**Para evitar uma ameaça grave à saúde ou segurança:** poderemos usar e divulgar a sua PHI quando for necessário para evitar ou diminuir uma ameaça grave e iminente à saúde e segurança ou à saúde e segurança do público ou de outro indivíduo. Qualquer divulgação efectuada será sempre no sentido de ajudar a deter ou reduzir a ameaça.

**Doação de órgãos, olhos e tecidos:** poderemos divulgar a sua PHI a organizações de transplante ou doação de órgãos, olhos ou tecidos, ou a um banco de órgãos, olhos ou tecidos, consoante necessário para ajudar à aquisição, transplante ou doação do órgão, olho ou tecido.

**Fins militares:** caso seja membro das forças armadas, poderemos divulgar a sua PHI às autoridades militares, conforme autorizado ou exigido por lei. Poderemos ainda divulgar PHI de militares estrangeiros às entidades militares apropriadas, conforme autorizado ou exigido por lei.

**Indemnizações a trabalhadores:** poderemos divulgar informação sobre si relacionada com pedidos de indemnização de trabalhadores ou programas semelhantes, conforme autorizado ou exigido por lei. Estes programas fornecem benefícios por lesão ou doença laboral.

**Divulgações de saúde pública:** poderemos divulgar a sua PHI para fins de saúde pública. Esta finalidade inclui, geralmente, o seguinte:

- prevenção ou controlo de doenças (como o cancro e a tuberculose), lesões ou incapacidade;
- reporte de eventos vitais, como nascimentos e mortes;
- reporte de abuso ou negligência infantil;
- reporte de eventos adversos ou vigilância relacionados com alimentos e fármacos, ou defeitos e problemas de produtos;
- notificar as pessoas da retirada do mercado, reparação ou substituição de produtos que eventualmente utilizem;
- notificar uma pessoa da possibilidade de ter sido exposta a uma doença ou estar em risco de contrair ou disseminar uma doença ou condição;
- reporte das conclusões da entidade empregadora no que toca a lesões ou doenças laborais ou vigilância médica relacionada com o local de trabalho; e
- notificar a entidade governamental apropriada, conforme autorizado ou exigido por lei, se tivermos motivos para crer que um cliente foi vítima de abuso, negligência ou violência doméstica.

**Informação genética:** a Meeting Street/The Schwartz Center não poderá usar ou divulgar qualquer informação genética sobre si para fins de *underwriting*, salvo no que diz respeito aos planos de saúde que sejam emissores de políticas de cuidados a longo prazo.

**Actividades de supervisão de saúde:** poderemos divulgar PHI a agências governamentais, de licenciamento, auditoria e certificação, conforme autorizado ou exigido por lei.

**Procedimentos jurídicos, acções judiciais e outras acções legais:** poderemos divulgar PHI a tribunais, advogados e funcionários judiciais caso recebamos uma ordem do tribunal, uma intimação, um pedido de divulgação, um mandato, convocatória, ou qualquer outra instrução judicial da parte desses tribunais ou entidades públicas no âmbito de determinados processos legais, judiciais ou administrativos.

**Autoridades policiais:** caso nos seja pedido, e conforme autorizado ou exigido por lei, poderemos divulgar PHI às autoridades policiais. Por exemplo, poderemos divulgar informação clínica sobre alguém que se suspeite ter sido vítima de crime se, em determinadas circunstâncias limitadas, não podermos obter o consentimento da pessoa em causa, ou em caso de uma morte onde se suspeite de mão criminosa.

**Patologistas, médicos legistas e agentes funerários:** na maioria das circunstâncias, poderemos divulgar PHI a um patologista forense ou médico legista. Poderemos ainda divulgar PHI a agentes funerários, na medida que tal seja necessário para o desempenho das suas funções.

**Actividades de segurança nacional e inteligência:** conforme autorizada ou exigida por lei, poderemos divulgar PHI sobre si a agentes federais autorizados para fins de inteligência, contra-inteligência e outras actividades de segurança nacional.

**Comprovativo de vacinação:** poderemos divulgar um comprovativo de vacinação a um estabelecimento escolar sobre um estudante ou potencial estudante, conforme exigido pela legislação estatal ou outra. A autorização (que poderá ser verbal) poderá ser obtida de um dos progenitores, encarregado de educação, ou outra pessoa que actue *in loco parentis*, ou pelo próprio estudante se for adulto ou menor emancipado.

**Serviços de protecção do Presidente dos Estados Unidos e outros:** conforme autorizado ou exigido por lei, poderemos divulgar PHI sobre si a agentes federais autorizados para que possam conduzir investigações especiais ou fornecer protecção ao presidente dos Estados Unidos, outras pessoas autorizadas ou Chefes de Estado estrangeiros.

### **Os seus direitos sobre a sua PHI**

a sua PHI é propriedade da Meeting Street/The Schwartz Center. Porém, detém os seguintes direitos sobre a PHI que mantemos sobre si:

**Direito de ser notificado em caso de violação:** tem o direito de ser notificado se a sua PHI for alvo de uma “violação”, o que significa que terá sido usada ou divulgada de forma inconsistente com a legislação aplicável e que tal uso resultou no comprometimento da sua PHI. Caso seja detectada uma violação da sua PHI, será notificado sem atraso injustificado, num prazo não superior a 45 dias.

**Direito de rever e receber uma cópia:** com algumas excepções (por exemplo, notas de psicoterapia, informação recolhida para determinados procedimentos jurídicos e PHI restringida por lei), tem o direito de inspecionar e/ou receber uma cópia da sua PHI mantida por nós ou para nós num sistema de inscrição, pagamento, liquidação de sinistros ou num sistema de gestão de registos clínicos ou causídicos, ou que seja parte integrante de um conjunto de registos que utilizemos para tomar uma decisão sobre si. Se a sua PHI for mantida electronicamente, terá o direito de aceder a essa informação numa forma e formato legível acordados mutuamente. Caso não seja possível chegar a acordo, fornecer-lhe-emos uma cópia em papel para registo pessoal.

Deverá enviar-nos uma solicitação escrita. Se aprovada, daremos resposta ao seu pedido no prazo de 30 dias. Caso não nos seja possível atender ao seu pedido no prazo de 30 dias, notificá-lo-emos do atraso por escrito e daremos resposta ao seu pedido nos 30 dias que se seguem à notificação, sem ultrapassar os 60 dias após a data de recepção do pedido original. Poderemos cobrar-lhe uma tarifa razoável com base nos custos de preparação dos seus registos, quer em papel, que electronicamente.

Tem o direito de pedir que a sua PHI seja transmitida a um terceiro indivíduo. O pedido deverá ser efectuado por escrito, incluir a sua assinatura, ou a de um representante autorizado, e deverá identificar claramente a pessoa designada e o local para onde enviaremos a cópia da sua PHI.

Poderemos recusar o acesso, em determinadas circunstâncias, como, por exemplo, se acreditarmos que tal poderá colocá-lo a si ou a um terceiro em perigo. Poderá solicitar que designemos um profissional de saúde qualificado para rever a recusa para tentar reverter a decisão de recusa de acesso.

**Direito de modificação:** se sentir que a PHI que temos sobre si está incorrecta ou incompleta, poderá solicitar-nos a sua correcção. Tem o direito de pedir uma modificação, desde que a informação seja mantida pela Meeting Street/The Schwartz Center num sistema de inscrição, pagamento, liquidação de sinistros ou num sistema de gestão de registos clínicos ou causídicos, ou que seja parte integrante de um conjunto de registos que utilizemos para tomar uma decisão sobre si.

Pedimos-lhe que envie a sua solicitação por escrito e que nos explique o motivo pelo qual a modificação é necessária. Se aceitarmos o seu pedido, informá-lo-emos da nossa concordância e modificaremos os registos. Não nos é possível alterar o que se encontra registado. Adicionamos a informação complementar através de uma adenda (uma adição ao registo). Com o seu auxílio, notificaremos quaisquer terceiros que disponham da PHI incorrecta ou incompleta. Se recusarmos o seu pedido, enviar-lhe-emos uma explicação por escrito onde daremos conta do motivo pelo qual não efectuámos a modificação e explicamos os seus direitos. Poderemos recusar o seu pedido se a PHI:

- não tiver sido criada pela Meeting Street/The Schwartz Center (excepto quando a pessoa ou entidade que criou a PHI deixou de estar disponível para atender o seu pedido);
- não fizer parte de um sistema de inscrição, pagamento, liquidação de sinistros ou um sistema de gestão de registos clínicos ou causídicos mantido por nós, ou que seja parte integrante de um conjunto de registos que utilizemos para tomar uma decisão sobre si;
- não fizer parte da informação que lhe é permitido inspecionar e copiar; ou
- determinarmos que se encontra correcta e completa.

Caso recusemos o seu pedido, informá-lo-emos do(s) motivo(s) para a recusa e explicar-lhe-emos os seus direitos de recurso.

**Direito de receber um registo das divulgações:** Tem direito de receber uma lista das divulgações que efectuámos sobre a sua PHI. Esta lista não incluirá divulgações efectuadas:

- para levar a cabo operações de tratamento, pagamento e cuidados de saúde;
- a si ou um representante seu;
- em resultado de um uso ou divulgação permitido;
- a terceiros autorizados por si a receber a sua PHI;
- aos seus familiares directos, outros parentes ou amigos envolvidos nos seus cuidados de saúde, ou que devam ser notificados da sua localização, condição geral ou morte;
- para fins de segurança nacional ou inteligência;
- para instituições de correcção ou agentes da polícia; ou
- como parte de um “conjunto de dados limitado”.

Deverá enviar-nos uma solicitação escrita. Deverá informar o período de tempo para o qual pretende receber o registo, desde que não seja superior a seis (6) anos a partir da data do seu pedido. O primeiro registo que requerer num período de 12 meses será gratuito. Poderemos cobrar-lhe para atender a pedidos adicionais para o mesmo período.

**Direito de solicitar restrições:** tem o direito de requerer uma restrição ou limitação à PHI que usamos ou divulgamos sobre si para operações de tratamento, pagamento ou cuidados de saúde. Tem ainda o direito de pedir uma limitação à PHI que divulgamos sobre si a um terceiro envolvido nos seus cuidados de saúde ou no pagamento dos mesmos, como, por exemplo, um familiar ou amigo. Se concordarmos, atenderemos o seu pedido sempre que tal informação não seja necessária para lhe fornecer tratamento de emergência. Para solicitar restrições, deverá enviar-nos um pedido escrito. No seu pedido deverá informar-nos (1) sobre qual a informação que pretende limitar; (2) se pretende limitar o uso, a divulgação ou ambos; e (3) a quem se aplica tal limitação. Não estamos obrigados a aceitar o seu pedido. Caso concordemos, o nosso acordo deverá ser-lhe enviado por escrito e cumprimos com a sua vontade sempre que a informação não seja necessária para lhe fornecer tratamento de emergência ou desde que não nos seja exigida por lei. Temos o direito de cancelar a restrição, desde que o notifiquemos. Se cancelarmos a restrição, tal afectará apenas a PHI criada ou recebida após a data da notificação.

**Direito de solicitar comunicações confidenciais:** tem o direito de pedir que comuniquemos consigo de uma determinada forma ou num local específico sempre que se trate da sua PHI. Por exemplo, poderá pedir-nos que o contactemos apenas no local de trabalho ou apenas por correio postal. Caso pretenda que comuniquemos consigo de uma forma especial, deverá fornecer-nos detalhes sobre como efectuar esse contacto, incluindo um endereço alternativo válido. Deverá ainda dar-nos informação sobre como será efectuado o pagamento. Poderemos pedir-lhe que nos explique de que forma a divulgação de toda ou parte da sua PHI poderá representar um perigo para si. Atenderemos o seu pedido, desde que possamos facilmente fornecer-lhe a informação da forma que solicitou. Honraremos todos os pedidos razoáveis. Porém, se não for possível contactá-lo pelo método ou local solicitado, poderemos contactá-lo utilizando qualquer informação de que disponhamos.

**Direito de solicitar uma divulgação:** tem o direito de solicitar uma divulgação da sua PHI por motivos não incluídos no presente aviso. Por exemplo, poderá pretender que o seu advogado possua uma cópia do seu historial clínico. Estes pedidos devem ser efectuados por escrito.

**Direito de receber uma cópia em papel deste aviso:** tem o direito de receber uma cópia em papel deste aviso, a qualquer momento. Mesmo que tenha acordado receber o aviso electronicamente, continuará a ter o direito de receber uma cópia em papel. Poderá ainda obter uma cópia deste aviso no nosso website: [www.meetingstreet.org](http://www.meetingstreet.org)

#### **Modificações ao presente aviso**

reservamos o direito de modificar este aviso a qualquer momento. Nesse caso, enviar-lhe-emos uma cópia revista do aviso no prazo de 60 dias após a revisão. Qualquer alteração que efectuemos aplicar-se-á à sua PHI que já se encontre na nossa posse, bem como a qualquer informação que possamos receber no futuro. Afixaremos uma cópia actualizada do aviso nas áreas de recepção da Meeting Street/The Schwartz Center. Este aviso substituirá quaisquer e todas as versões anteriores. A qualquer momento, poderá solicitar uma cópia do aviso em vigor à data.

#### **O nosso direito de verificar a sua identidade**

para sua protecção, poderemos verificar a sua identidade sempre que tenha questões relativamente às suas actividades de tratamento ou pagamento. Verificaremos a sua identidade sempre que recebamos pedidos para consultar, copiar ou modificar os seus registos ou para obter uma lista de divulgações da sua PHI.

#### **Outras finalidades da sua PHI**

não nos é permitido usar ou divulgar a sua PHI para fins não cobertos pelo Aviso sobre Práticas de Privacidade sem obter a sua autorização prévia por escrito (consentimento). A maioria dos usos ou divulgações da sua PHI para fins de marketing recaem dentro desta categoria e requerem a sua autorização (consentimento) antes de podermos usar a sua PHI para tais fins.

Adicionalmente, com algumas exceções limitadas, não nos é permitido vender ou receber quaisquer valores em troca da sua PHI sem a sua autorização escrita.

**Exercício de direitos, questões e reclamações**

se gostaria de obter um formulário de requerimento adequado para (i) inspecionar e/ou receber uma cópia da sua PHI, (ii) solicitar uma restrição ao uso ou divulgação da sua PHI, (iii) solicitar comunicações confidenciais, (iv) solicitar uma divulgação da sua PHI ou (v) para outros fins, contacte:

**Meeting Street/The Schwartz Center**  
**a/c: Client Records**  
**1000 Eddy Street**  
**Providence, RI 02905**  
**(401) 533-9100**

Se gostaria de (i) solicitar uma modificação da sua PHI, (ii) solicitar registos das divulgações da sua PHI ou (iii) se acredita que os seus direitos de privacidade não foram respeitados em conformidade com a legislação estatal e federal, ou com as instruções no presente aviso, envie-nos o seu pedido/preocupação, por escrito, para:

**Meeting Street/The Schwartz Center**  
**a/c: Privacy Officer**  
**1000 Eddy Street**  
**Providence, RI 02905**  
**(401) 533-9100**

Poderá ainda apresentar queixa ao Secretário do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA. **Não será penalizado por apresentar queixa.**

**Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA**  
**Office of Civil Rights**  
**200 Independence Ave., S.W.**  
**Washington, D.C.**  
**877-696-6775 (gratuito)**

**Este aviso entrará em vigor no dia 1 de Novembro de 2016 e substitui quaisquer versões anteriores.**

Confirmação de recepção das Práticas de Privacidade  
**(Destacar e devolver)**

\_\_\_\_\_ declara ter recebido uma cópia do Aviso sobre Práticas de Privacidade da Meeting Street/The Schwartz Center que vigorará a partir de **1 de Novembro de 2016**

_____ Nome do cliente (impresso)	I.D. # _____
	Data de nascimento _____
_____ Assinatura do cliente e/ou representante autorizado	_____ Data

---

**Recusa assinar a confirmação de recepção do Aviso sobre Práticas de Privacidade**

_____ Nome do cliente e/ou representante autorizado (impresso)	I.D.# _____
	Data de nascimento: _____

O cliente e/ou representante autorizado acima identificado recebeu uma cópia do Aviso sobre Práticas de Privacidade da Meeting Street/The Schwartz Center mas recusa-se a assinar a confirmação de recepção.

**Motivo:**

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Nome do funcionário (impresso)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do funcionário

\_\_\_\_\_  
Data