



## Cómo llenar una Queja de Privacidad de HIPAA del Departamento de Salud del Estado de Oklahoma

Si usted cree que una persona, programa u localidad del Departamento de Salud del Estado de Oklahoma (OSDH-por sus siglas en inglés) violaron sus derechos de privacidad de información de salud (o los de alguien más), o cometieron alguna otra violación de la Regla de Privacidad HIPAA, usted puede levantar una queja con OSDH.

### Las quejas a OSDH deben:

- (1) Ser hechas por escrito, ya bien sea en papel o electrónicamente;
- (2) Nombrar a la persona, programa, o localidad de OSDH de quien se hace la queja y describir los hechos u omisiones que se creen estar en violación con la Regla de Privacidad HIPAA;
- (3) Ser levantada dentro de los 180 días siguientes de cuando usted supo que ocurrió el hecho o la omisión.

Levantar una queja ante el Departamento de Salud del Estado de Oklahoma (OSDH) es voluntario. Sin embargo, sin la información solicitada, puede ser que OSDH no pueda proceder con su queja. Usaremos la información que usted proporcione para determinar si nosotros tenemos jurisdicción y para determinar cómo procederemos con su queja.

Los nombres y otra información de identificación sobre individuales se revela cuando es necesario para la investigación de posible violaciones de privacidad de información de salud, para operaciones de sistemas internos, o por usos rutinarios, los cuales incluyen revelación de información fuera de OSDH para propósitos asociados con el cumplimiento de la privacidad de información de salud de acuerdo a lo permitido por la ley.

Es ilegal que OSDH intimide, amenace, presione, discrimine o se vengue en su contra por levantar esta queja o por tomar cualquier otra acción para hacer cumplir sus derechos bajo la regla de Privacidad.

*Para realizar una queja de Privacidad HIPAA a OSDH, por favor use uno de los siguientes métodos:*

|   |   |   |
|---|---|---|
| Dirección:<br>Oklahoma State Department of Health<br>1000 NE 10 Street<br>Oklahoma City, OK 73117-1299<br>Attn: HIPAA Privacy Officer   | Correo electrónico:<br>PrivacyOfficer@health.ok.gov | Fax:<br>405/271-5604<br>Attn: HIPAA Privacy Officer |
| <b>Opción 1</b>   |   |   |
| Vaya al sitio de internet de OSDH a <a href="http://www.health.ok.gov">www.health.ok.gov</a> , abra e imprima el <u>HIPAA Privacy Complaint Form</u> (Formulario para queja de Privacidad HIPAA) llénela. Envíe la forma llena por correo, fax o correo electrónico.  |   |   |
| <b>Opción 2</b>   |   |   |
| Vaya al sitio de internet de OSDH a <a href="http://www.health.ok.gov">www.health.ok.gov</a> , abra y guarde el <u>HIPAA Privacy Complaint Form</u> (Formulario para queja de Privacidad HIPAA) en su propia computadora. Use la tecla de Tab en su teclado para moverse de línea a línea para llenar la forma. Envíe la forma llena por correo, fax, o correo electrónico. |   |   |
| <b>Opción 3</b>   |   |   |
| Pida al departamento de salud del condado de su localidad que le proporcione una copia del <u>HIPAA Privacy Complaint Form</u> (Formulario para queja de Privacidad HIPAA). Llène la forma y envíela por correo o fax a OSDH.   |   |   |
| <b>Opción 4</b>   |   |   |
| Si no desea usar el <u>HIPAA Privacy Complaint Form</u> (Formulario para queja de Privacidad HIPAA), por favor escriba una carta y proporcione la información especificada en la forma y envíe la carta ya bien sea por correo, fax o correo electrónico.   |   |   |