

---

# Jissmar Berríos, Psy.D.

Psicóloga Clínica  
939-625-0437  
[jissmar.berrios@outlook.com](mailto:jissmar.berrios@outlook.com)

## Notificación de Prácticas de Privacidad

Esta notificación describe cómo su información de salud puede ser utilizada y divulgada, y cómo usted puede obtener acceso a dicha información. Por favor, léalo cuidadosamente.

### I. Compromiso con la privacidad de su información

Entiendo que la información relacionada con su salud y su atención psicológica es personal y confidencial. Estoy comprometida con proteger su privacidad y mantener la confidencialidad de su información de salud. Como parte de los servicios clínicos que le brindo, se crea y mantiene un expediente que documenta el cuidado y tratamiento que recibe. Este expediente es necesario para:

- brindarle atención clínica de calidad
- documentar su tratamiento
- cumplir con requisitos legales y profesionales

Esta notificación aplica a todos los expedientes generados por esta práctica.

Por ley, estoy obligada a:

- proteger la privacidad de su Información de Salud Protegida (Protected Health Information – PHI)
- proporcionarle esta notificación sobre mis prácticas de privacidad
- seguir los términos de la notificación que está actualmente vigente

Me reservo el derecho de modificar esta notificación en cualquier momento. Si se realizan cambios, la notificación actualizada estará disponible para usted.

### II. Cómo puede utilizarse y divulgarse su información de salud

Las leyes federales permiten que los proveedores de servicios de salud utilicen o divulguen información de salud sin autorización escrita del paciente para ciertos propósitos. Las siguientes categorías describen las formas más comunes en que su información puede ser utilizada o divulgada.

## **Tratamiento**

Su información de salud puede utilizarse para brindarle tratamiento psicológico.

Esto puede incluir:

- evaluaciones clínicas
- documentación de sesiones
- coordinación con otros profesionales de salud cuando sea necesario

Por ejemplo, un terapeuta puede consultar con otro profesional licenciado para obtener orientación sobre diagnóstico o tratamiento.

## **Pagos**

Su información puede utilizarse para procesar pagos por los servicios recibidos.

Esto puede incluir:

- facturación de servicios
- procesamiento de pagos
- coordinación con seguros médicos si aplica

## **Operaciones de la práctica**

Su información puede utilizarse para actividades administrativas necesarias para operar esta práctica, incluyendo:

- programación de citas
- mantenimiento de expedientes clínicos
- supervisión profesional
- cumplimiento legal o regulatorio

## **Recordatorios de citas y comunicación clínica**

Podemos utilizar su información de contacto para:

- enviar recordatorios de citas
- comunicar información relacionada con su tratamiento
- informarle sobre servicios o alternativas de tratamiento que puedan ser relevantes para su cuidado

## **Procedimientos judiciales y disputas legales**

Si usted se ve involucrado en un proceso legal, su información de salud podría divulgarse en respuesta a:

- una orden judicial
- una orden administrativa
- una citación legal válida

En la mayoría de los casos se intentará obtener su autorización o una orden judicial que proteja la información.

### **III. Usos y divulgaciones que requieren su autorización**

Ciertos usos de su información requieren su autorización por escrito.

#### **Notas de psicoterapia**

Las notas de psicoterapia son notas privadas mantenidas por el terapeuta que documentan el contenido de las sesiones de terapia.

El uso o divulgación de estas notas requiere su autorización, excepto en las siguientes circunstancias:

- para su tratamiento
- para supervisión o entrenamiento profesional
- para defensa legal en procedimientos iniciados por usted
- cuando sea requerido por ley
- para investigaciones de cumplimiento con HIPAA
- para prevenir una amenaza seria a la salud o seguridad

#### **Marketing**

Como psicoterapeuta, no utilizaré ni divulgaré su información de salud para fines de marketing.

#### **Venta de información de salud**

Esta práctica no vende información de salud protegida (PHI).

### **IV. Usos y divulgaciones que no requieren autorización**

En ciertas situaciones, la ley permite divulgar información sin autorización del paciente. Esto puede incluir:

#### **Cumplimiento de la ley**

Cuando la divulgación es requerida por leyes federales o estatales.

#### **Actividades de salud pública**

Por ejemplo, reportar abuso o negligencia de:

- menores
- adultos mayores
- personas vulnerables

#### **Supervisión de salud**

Auditorías, inspecciones o investigaciones autorizadas por entidades gubernamentales.

## **Procedimientos judiciales**

Respuesta a órdenes judiciales o procesos legales válidos.

## **Aplicación de la ley**

Para reportar ciertos delitos ocurridos en el lugar de la práctica.

## **Examinadores médicos o forenses**

Cuando sea necesario para investigaciones legales.

## **Investigación científica**

Cuando se cumplen los requisitos legales para investigación.

## **Funciones gubernamentales especializadas**

Por ejemplo:

- operaciones militares
- seguridad nacional
- instituciones correccionales

## **Compensación laboral**

Para cumplir con las leyes de compensación laboral.

## **V. Divulgaciones en las que usted puede objetar**

Podemos divulgar información a:

- familiares
- amigos cercanos
- personas involucradas en su cuidado

Esto se hará solo si usted lo autoriza o si no presenta objeción. En situaciones de emergencia, esta autorización puede obtenerse posteriormente.

## **VI. Sus derechos sobre su información de salud**

Usted tiene varios derechos respecto a su información de salud.

### **Derecho a solicitar restricciones**

Puede solicitar limitar ciertos usos o divulgaciones de su información. No siempre estamos obligados a aceptar dichas restricciones si afectan su cuidado.

### **Derecho a restringir información para seguros**

Si paga un servicio completamente de su bolsillo, puede solicitar que la información relacionada con ese servicio no se divulgue a su plan de salud.

## **Derecho a comunicaciones confidenciales**

Puede solicitar que nos comuniquemos con usted de una forma específica o en una dirección diferente.

## **Derecho a acceder a su expediente**

Tiene derecho a revisar u obtener copia de su expediente clínico.

Las notas de psicoterapia pueden estar excluidas de este derecho.

Las solicitudes serán respondidas generalmente dentro de 30 días.

Puede aplicarse una tarifa razonable por copias.

## **Derecho a recibir lista de divulgaciones**

Tiene derecho a solicitar una lista de divulgaciones de su información de salud realizadas por esta práctica. La lista puede incluir divulgaciones realizadas durante los últimos seis años.

## **Derecho a solicitar correcciones**

Si considera que su expediente contiene información incorrecta o incompleta, puede solicitar que se corrija. Podemos rechazar la solicitud, pero se le explicará por escrito la razón.

## **Derecho a recibir copia de esta notificación**

Tiene derecho a recibir una copia en papel o electrónica de esta notificación en cualquier momento.

## **VII. Uso de expedientes electrónicos y telepsicología**

Esta práctica utiliza sistemas electrónicos para el manejo de expedientes clínicos, programación de citas, comunicación segura y servicios de telepsicología a través de la plataforma SimplePractice, la cual cumple con los estándares de seguridad establecidos por HIPAA. Se implementan medidas razonables de seguridad para proteger la información electrónica. Sin embargo, ningún sistema tecnológico puede garantizar seguridad absoluta.

## **VIII. Quejas sobre privacidad**

Si considera que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una queja sin temor a represalias. Puede comunicarse con: Dra. Jissmar Berríos Barbosa, 939-625-0437, [jissmar.berrios@outlook.com](mailto:jissmar.berrios@outlook.com). También puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

## **Acuse de recibo**

He recibido una copia, a través del portal de SimplePractice, de la Notificación de Prácticas de Privacidad y entiendo cómo puede utilizarse o divulgarse mi información de salud.