

Student Health Services

An Accredited Patient-Centered Medical Home.

Un acreditado hogar médico centrado en la salud del paciente.

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Notificación de Prácticas de Privacidad



Student Health Services

UNIVERSITY OF SOUTH CAROLINA



Accredited by the
Accreditation Association For
Ambulatory Health Care, Inc.;
Accredited as a Patient-Centered
Medical Home

Member Institution of
American College Health
Association

803-777-3175

sc.edu/healthservices

STUDENT HEALTH SERVICES PROVIDES

Primary Care and Ancillary Services

Women's Health

Sports Medicine & Physical Therapy

Counseling & Psychiatry

Allergy, Immunization & Travel

Healthy Campus Initiatives

Sexual Assault and Violence Intervention &
Prevention

Supporting the vision of a Healthy Carolina community.



NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

THIS NOTICE DESCRIBES HOW MEDICAL AND MENTAL HEALTH INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GAIN ACCESS TO THIS INFORMATION. PLEASE REVIEW IT CAREFULLY. HIPAA PRIVACY RULES REQUIRE WE PROVIDE THIS NOTICE.

Purpose

Student Health Services (SHS) staff follows the privacy practices described in this notice. SHS maintains your medical and mental health information (Health Information) in records that will be kept in a confidential manner, as required by law. However, SHS may use and disclose your health information to the extent necessary to provide you quality healthcare regarding treatment, payment, and healthcare operations.

What Are Treatment, Payment and Healthcare Operations?

Treatment: Includes sharing information among healthcare providers involved in your care including psychologists, counselors and social workers.

Example: Your physician may share information about your condition with a pharmacist to discuss appropriate medication or other providers to make a diagnosis.

Payment: SHS may use your health information to bill for treatment or services.

Example: SHS may need to give your health information to your insurance plan for payment to SHS or reimbursement to you.

Healthcare Operation: SHS may also use and disclose your medical information to improve the quality of care.

Example: SHS may use health information to evaluate the performance of our staff caring for you.

*Supporting the vision of a
Healthy Carolina Community*





Further Use of Your Medical Information:

Your medical information may be used, unless you ask for restrictions on a specific use of disclosure, for:

- Appointment reminders
- To inform you of treatment alternatives or benefits or services related to your health, which you may opt out of
- To carry out healthcare treatment, payment and operations
- In case of emergency or other cases when you are unable to make decisions regarding your medical care, a healthcare provider may disclose to a family member, relative or elected representative health information which is vital to continuation of care. Once disclosed, this information may not be re-released without your authorization.
- Worker's Compensation - Confidential Health Information may be disclosed to your employer regarding benefits for work related injuries and illnesses
- Health oversight activities, (audits, inspections, investigations and licensure)
- Certain research projects or marketing
- To prevent a serious threat to health or safety
- Law enforcement (in response to a court order or other legal process, to identify or locate an individual being sought by authorities, about the victim of a crime under restricted circumstances, about a death that may be the result of criminal conduct, circumstances relating to reporting information about a crime)
- Disaster relief agency if injured in a disaster
- To public health authorities for reports of child abuse or neglect or if we believe you have been a victim of abuse, neglect, or violence



- Protection of the President or other authorized persons for foreign heads of state, or to conduct special investigations
- As required by law or by the Food and Drug Administration
- Public Health Activities
- National security and intelligence activities
- Lawsuits and disputes (We will attempt to provide advance notice of a subpoena before disclosing the information)
- Alcohol and drug abuse information has special privacy protections. SHS will not disclose any mental health or medical information related to substance abuse assessment/treatment unless the client consents in writing, a court order signed by a judge requires disclosure of the information; medical personnel need the information to meet a medical emergency, qualified personnel use the information for the purpose of conducting research, management audits, or program evaluation, or if it is necessary to report a crime, a threat to commit a crime or to report abuse or neglect as required by law.
- We may disclose health information to professional advisors, including the university's legal office and to agencies or individuals that oversee our operations or help carry out our responsibilities. We will only disclose information that is minimally necessary to the provision of services to only individuals that need to know
- Disclosure of HIV/AIDS information must have the patient's specific consent. Information released without consent will only be for continuity of care and/or treatment and local authority as required by law.
- Other purposes that the Secretary of the United States Department of Health and Human Services deems necessary and appropriate.

Your Authorization Is Required for Other Disclosures:

Other uses and disclosures not described in this notice will be made only with your written authorization. You may revoke your permission, which will be effective only after the date of your written revocation.

Authorization Required

Written authorization is required for the following disclosures:

- Disclosures for immunizations
- Most uses and disclosures of psychotherapy notes (where appropriate)
- Uses and disclosures of protected health information for personal purposes
- Fundraising related activities or programs and marketing purposes
- Disclosures that constitute a sale of protected health information

Your Medical Information Rights: You have rights regarding your medical information, provided you make a written request to invoke the right on the form provided by SHS.

- **Right to request restrictions:** You may request limitations on your health information we use or disclose for healthcare treatment, payment, or operations, but we are not required to agree to your request. If we agree, we will comply with your request unless the information is needed to provide you with emergency services
- **Right to request restrictions to a health plan:** You may request the restriction of certain disclosures of your health information to a health plan if you pay out of pocket in full for the healthcare item or services at SHS
- **Right to confidential communications:** You may request communication in a specific manner or location, but you must specify in writing how or where you wish to be contacted
- **Right to request an amendment:** If you believe your medical information is incorrect or incomplete, you may request an amendment. SHS is not required to accept the amendment
- **Right of breach notification:** You may be notified if there is a breach of your medical information
- **Right to inspect and request a copy:** You have the right to inspect and request a copy of your health information. There is a fee for this service. Under limited circumstances your request may be denied, but you may request a review of the denial by another licensed healthcare

professional chosen by SHS. SHS will comply with the outcome

- **Right to accounting disclosures:** You may request a list of the disclosures of your health information made to persons or entities other than for healthcare treatment, payment or operations in the past six years, but not prior to April 14, 2003. After the first request there will be a charge
- **Right to a copy of this Notice:** You may request a paper copy of this Notice at any time, even if you have been provided with an electronic copy. Electronic copies are at www.sa.sc.edu/SHS.

Requirements Regarding This Notice: Law requires SHS to protect PHI as well as provide you with this Notice. We will be governed by this Notice for as long as it is in effect. SHS may change this Notice, which will be effective for health information we have about you, as well as any information we receive in the future. Each time you register for healthcare services, you may receive a copy of the Notice in effect at the time.

Complaints: If you believe your privacy rights have been violated, you may file a complaint with SHS or with the Secretary of the United States Department of Health and Human Services. You will not be penalized or retaliated against for making a complaint.

Contact the SHS Privacy Officer in Writing if:

- You have a complaint
- You have any questions about this Notice
- You wish to request restrictions on uses and disclosures for health care treatment, payment or operations
- You wish to obtain a form to exercise your individual rights described in this Notice
- SHS Privacy Officer- SHSpo@mailbox.sc.edu (please do not share protected health information via email)

For more information, please visit the SHS website:
[notice-of-privacy-practices-2021.pdf \(sc.edu\)](#)

Effective Date: September 11, 2018

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y DE SALUD MENTAL Y CÓMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. LÉALO CON ATENCIÓN. LAS REGLAS DE PRIVACIDAD DE HIPAA REQUIEREN QUE PROPORCIONEMOS ESTE AVISO.

Propósito

El personal de Servicios de Salud para Estudiantes (SHS, por sus siglas en inglés) sigue las prácticas de privacidad que se describen en este aviso. SHS mantiene su información de salud física y mental (Información médica) en registros que se mantendrán de manera confidencial, según lo exige la ley. Sin embargo, SHS puede usar y divulgar su información médica en la medida necesaria para brindarle atención médica de calidad con respecto al tratamiento, al pago y a las operaciones de atención médica.

Tratamiento, pago y operaciones de atención médica:

Tratamiento: Incluye compartir información entre prestadores de atención médica involucrados en su atención, incluidos psicólogos, médicos, consejeros y trabajadores sociales.

-Por ejemplo, su médico puede compartir información sobre su afección con un farmacéutico para hablar sobre la medicación adecuada u otros proveedores para hacer un diagnóstico.

Pagos: SHS puede usar su información médica para facturar tratamientos o servicios.

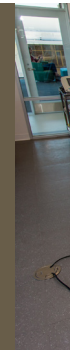
-Por ejemplo, es posible que SHS deba proporcionar su información médica a su plan de seguro para que le pague a SHS o le reembolse a usted.

Operaciones de atención médica: SHS puede usar y divulgar su información médica para mejorar la calidad de la atención.

-Por ejemplo, SHS puede usar la información médica para evaluar el desempeño de nuestro personal que lo atiende.

Apoyando la visión de una Saludable Carolina Comunidad





Uso adicional de su información médica:

Su información médica puede usarse, a menos que solicite restricciones sobre un uso específico de la divulgación, para:

- Recordatorios de citas;
- Para informarle sobre alternativas de tratamiento o beneficios o servicios relacionados con su salud, de los cuales puede optar por no participar;
- Para llevar a cabo tratamientos, pagos y operaciones de atención médica;
- En caso de emergencia u otros casos en los que usted sea incapaz de tomar decisiones con respecto a su atención médica, un prestador de atención médica puede divulgar a un familiar, pariente o representante elegido información médica que sea vital para la continuación de la atención. Una vez divulgada, esta información no puede volver a divulgarse sin su autorización;
- Compensación del trabajador: la información médica confidencial puede divulgarse a su empleador con respecto a los beneficios por lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo;
- Actividades de supervisión de la salud (auditorías, inspecciones, investigaciones y otorgamiento de licencias);
- Ciertos proyectos de investigación o comercialización;
- Para prevenir una amenaza grave a la salud o la seguridad;
- Cumplimiento de la ley (en respuesta a una orden judicial u otro proceso legal, para identificar o ubicar a una persona buscada por las autoridades, sobre la víctima de un delito en circunstancias restringidas, sobre una muerte que puede ser el resultado de una conducta delictiva, circunstancias relacionadas con el reporte de información sobre un delito);
- Organismo de socorro en casos de desastre si resulta lesionado en un desastre;
- A las autoridades de salud pública para informes de abuso o negligencia infantil o si creemos que ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia;



- Protección del Presidente u otras personas autorizadas para jefes de estado extranjeros o para realizar investigaciones especiales;
- Según lo exija la ley o la Administración de Alimentos y Medicamentos;
- Actividades de salud pública;
- Actividades de inteligencia y seguridad nacional;
- Demandas y disputas (intentaremos proporcionar un aviso previo de una citación antes de divulgar la información);
- La información sobre abuso de alcohol y drogas tiene protecciones de privacidad especiales. SHS no divulgará ninguna información de salud relacionada con la evaluación/tratamiento del abuso de sustancias a menos que el cliente dé su consentimiento por escrito, una orden judicial firmada por un juez requiera la divulgación de la información; el personal médico necesite la información para atender una emergencia médica, el personal calificado utilice la información con el fin de realizar investigaciones, auditorías de gestión o evaluación de programas, o si es necesario para denunciar un delito, una amenaza de cometer un delito o para denunciar un abuso o negligencia como lo requiere la ley;
- Podemos divulgar información médica a asesores profesionales, incluida la oficina legal de la universidad y a organismos o personas que supervisan nuestras operaciones o ayudan a cumplir con nuestras responsabilidades. Solo divulgaremos la información que sea mínimamente necesaria para la prestación de servicios solo a las personas que necesitan conocerla;
- La divulgación de información sobre el VIH/SIDA debe contar con el consentimiento específico del paciente. La información divulgada sin consentimiento solo tendrá como objetivo la continuidad de la atención y/o el tratamiento y la autoridad local según lo exija la ley;
- Otros fines que el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos considere necesarios y apropiados.

Se requiere su autorización para otras divulgaciones:

Otros usos y divulgaciones no descritos en este aviso se realizarán únicamente con su autorización por escrito. Puede revocar su permiso, que entrará en vigencia en la fecha de su revocación por escrito.

Autorización requerida:

se requiere autorización por escrito para las siguientes divulgaciones:

- Divulgaciones para vacunas;
- La mayoría de los usos y divulgaciones de las notas de psicoterapia (cuando corresponda);
- Usos y divulgaciones de información médica protegida para fines personales
- Actividades o programas relacionados con la recaudación de fondos y fines de comercialización;
- Divulgaciones que constituyen una venta de información médica protegida.

Sus derechos de información médica: Tiene derechos con respecto a su información médica, siempre que haga una solicitud por escrito para invocar el derecho en el formulario provisto por SHS.

- **Derecho a solicitar restricciones.** Puede solicitar limitaciones sobre su información médica que usamos o divulgamos para tratamientos, pagos u operaciones de atención médica, pero no estamos obligados a aceptar su solicitud. Si la aceptamos, cumpliremos con su solicitud a menos que la información sea necesaria para brindarle servicios de emergencia.
- **Derecho a solicitar restricciones a un plan de salud.** Puede solicitar la restricción de ciertas divulgaciones de su información médica a un plan de salud si paga de su bolsillo la totalidad de los servicios de atención médica en SHS.
- **Derecho a comunicaciones confidenciales.** Puede solicitar la comunicación de una manera o en una ubicación específicas, pero debe especificar por escrito cómo o dónde desea ser contactado.
- **Derecho a solicitar una modificación.** Si cree que su información médica es incorrecta o está incompleta, puede solicitar una modificación. SHS no está obligado a aceptar la modificación.
- **Derecho de notificación de incumplimiento.** es posible que se le notifique si existe una violación de su información médica.
- **Derecho a inspeccionar y solicitar una copia.** Tiene derecho a inspeccionar y solicitar una copia de su información médica. Este servicio tiene un costo. En circunstancias limitadas, su solicitud puede ser denegada, pero puede solicitar una revisión de la denegación por parte

de otro profesional sanitario con licencia elegido por SHS. SHS cumplirá con el resultado.

- **Derecho a la rendición de cuentas de las divulgaciones.** Puede solicitar una lista de las divulgaciones de su información médica realizadas a personas o entidades que no sean para tratamiento, pago u operaciones de atención médica en los últimos seis años, pero no anteriores al 14 de abril de 2003. Después de la primera solicitud habrá un cargo.
- **Derecho a una copia de este Aviso.** Puede solicitar una copia impresa de este Aviso en cualquier momento, incluso si se le ha proporcionado una copia electrónica. Las copias electrónicas están en www.sa.sc.edu/SHS.

Requisitos con respecto a este Aviso: La ley exige que SHS proteja la PHI y le proporcione este Aviso. Nos registremos por este Aviso mientras esté vigente. SHS puede cambiar este Aviso, que tendrá vigencia para la información médica que tenemos sobre usted, así como cualquier información que recibamos en el futuro. Cada vez que se registre para recibir servicios de atención médica, puede recibir una copia del Aviso vigente en ese momento.

Quejas: Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante SHS o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. No será sancionado ni se tomarán represalias por presentar una queja.

Puede Contactar el Oficio Comuníquese con el Funcionario de Privacidad de SHS por escrito si:

- Tiene una queja;
- Tiene alguna pregunta sobre este Aviso;
- Desea solicitar restricciones sobre usos y divulgaciones para tratamientos, pagos u operaciones de atención médica;
- Desea obtener un formulario para ejercer sus derechos individuales descritos en este Aviso.
- Funcionario de privacidad de SHS- SHSpo@mailbox.sc.edu (No comparta información médica protegida por correo electrónico).

Para obtener más información, visite nuestro sitio web:
[aviso-de-practicas-de-privacidad-2021.pdf \(sc.edu\)](#)



Student Health Services

UNIVERSITY OF SOUTH CAROLINA

Student Health Services
University of South Carolina

1401 and 1409 Devine St.
Columbia, SC 29208

803-777-3175
803-777-0126 Fax

sc.edu/healthservices

Printed July 2023