

## **NOTICE OF PRIVACY PRACTICES**

**This Notice describes how health information about you may be used and disclosed, your rights with respect to your health information, including how you can get access to your health information, and how to file a complaint concerning a violation of the privacy or security of your health information or of your rights concerning your information.**

**You have a right to a copy of this Notice (in paper or electronic form) and to discuss it with our Privacy Officer by calling 1-775-770-9300 or emailing [privacy@uhsinc.com](mailto:privacy@uhsinc.com) if you have any questions.**

**Please review this Notice carefully.**

### **OUR COMMITMENT TO PROTECT YOUR HEALTH INFORMATION**

As part of our promise to provide you with service excellence and quality health care, we strive to protect the privacy and security of your health information. Your health information consists of any information that identifies you, the treatment you receive from your health care providers, as well as information related to payments for your treatment. Your health information may be in various formats, including paper and electronic records, and can include photographs, videos, and other electronic transmissions or recordings that are created as part of your treatment. This Notice of Privacy Practices (Notice) provides you with information on how federal and state laws require or permit us to use or disclose your health information. When federal and state privacy laws are different, we will follow the law that is more protective of your health information or provides you with greater access to your information. For example, while federal law protects all health information, there are specific federal laws and regulations that require additional protections if we receive a member's health information related to their diagnosis, treatment, or referral for treatment in health care programs that treat our members for substance use disorders. In this Notice, we will explain how federal law protects your health information and also explain when additional protections for substance use disorder health information may apply.

### **OUR COMPLIANCE WITH THE TERMS OF THIS NOTICE**

The privacy practices described in this Notice will be followed by all of our workforce members.

We reserve the right to change our privacy practices from time to time as permitted or required by law. These changes may impact health information, including substance use disorder health information, that we created or received prior to the change in our practice. If we make a material change to our privacy practices, we will revise this Notice and provide you with a copy of our revised Notice or tell you how to obtain a copy of this Notice in our next annual mailing to you. You may also find our most current Notice posted at our business locations, on our website, and you have the right to ask for a paper or electronic copy of the Notice at any time. Except when required by law, any material changes to our privacy practices will not be implemented prior to the effective date of the revised Notice.

The effective date of this Notice is February 16, 2026.

## HOW YOUR HEALTH INFORMATION MAY BE USED OR DISCLOSED

Federal law allows us to use and disclose your health information for various purposes that are described in this Notice. Some uses and disclosures are required, some are permissible, and other uses and disclosures can only be made with your permission.

- **Required Disclosures:** Some uses or disclosures of your health information are required by law. When a use or disclosure of your health information is required by law, we will comply with the law. We do not need your permission to use or disclose your health information if the use or disclosure of your health information is required by law.
- **Permitted Disclosures:** Some uses or disclosures of your health information are permitted by law, meaning that we are not required to use or disclose your information for the permitted purpose, but we are permitted to use or disclose your health information for that purpose if we need to. We do not need your permission to use or disclose your health information if the use or disclosure is permitted by law.
- **Authorized Only Disclosures:** Some uses or disclosures of your health information are only allowed if we have received your permission to use or disclose your health information for that purpose. If your permission is required, we must obtain a written authorization from you or your personal representative before we can use or disclose your health information for that purpose.

## REQUIRED DISCLOSURES

We will disclose your health information, including substance use disorder health information, when required to do so by federal or state law. For example, we may be required to report instances of abuse, neglect, or domestic violence.

## PERMITTED DISCLOSURES

In most cases, our use and disclosure of your health information (not including your substance use disorder health information unless specifically indicated below) is permitted by law and your permission is not required. The law permits us to use or disclose your health information for the following purposes:

- **Treatment.** We do not provide medical treatment directly but may use and disclose health information we have received from your health care providers for various treatment-related reasons. For example, we may use your health information to provide you with information about other relevant health-related benefits or services that are available to you under your health plan that may enhance your future care and treatment options. If we have received your substance use disorder health information from your substance use disorder health care provider, we may further use and disclose this information for treatment purposes without your permission as long as our use and disclosure of your information is in compliance with other federal and state healthcare privacy laws, except for uses and disclosures for civil, criminal, administrative, and legislative proceedings against you.
- **Payment.** We will use and disclose your health information to pay your health care provider for the treatment you are receiving. For example, we may need to use your health information to determine whether the treatment is covered by your health plan or to tell you how much your out-of-pocket costs may be. We may also use your health information to administer benefits, to coordinate your benefits with other insurers, including Medicare or Medicaid, or to pre-authorize treatment covered by your health plan. If we have received your substance use disorder health information from your substance use disorder health care provider, we may further use and disclose this information for payment purposes without your permission as long as our use and disclosure of your information is in compliance with other federal and state healthcare privacy laws, except for uses and disclosures for civil, criminal, administrative, and legislative proceedings against you.

•**Healthcare Operations.** We need to use and disclose your health information for our healthcare operations. These types of uses and disclosures allow us to operate our business and provide you with service excellence and high quality care. For example, we may use and disclose your health information to review the effectiveness of your treatment, to make sure you aren't undergoing unnecessary or duplicate treatment, or to conduct our premium rating or underwriting activities. However, if we use your health information for underwriting purposes, we are prohibited by law from disclosing any genetic information about you to the underwriter. We may also disclose your health information for a claim under a stop-loss or re-insurance policy. If we have received your substance use disorder health information from your substance use disorder health care provider, we may further use and disclose this information for healthcare operations purposes without your permission as long as our use and disclosure of your information is in compliance with other federal and state healthcare privacy laws, except for uses and disclosures for civil, criminal, administrative, and legislative proceedings against you.

•**Medical Emergencies.** We may use and, when necessary, disclose your health information, including substance use disorder health information, to other medical personnel to the extent necessary to treat you in a medical emergency situation. If you had not previously given us permission to disclose your substance use disorder health information to the medical personnel treating you during the emergency, we will request that they do not further use or disclose that information.

•**Individuals Involved in Your Treatment or Payment for Your Treatment.** Unless you tell us otherwise, or a specific federal or state law prohibits such a disclosure, we may disclose your health information to a friend or family member who is involved in your treatment or is helping with the payment for your treatment.

•**Business Associates/Qualified Service Organizations.** We may disclose your health information, including substance use disorder health information, to various vendors and contractors who need that information to perform services on our behalf related to your treatment, payment for treatment, and our health care operations. These vendors and contractors are generally known as Business Associates, or if they have access to substance use disorder health information, are generally known as Qualified Service Organizations. Business Associates and Qualified Service Organizations are required to protect the privacy and security of your health information and substance use disorder health information by law and pursuant to a contract they have entered into with us.

•**To Contact You About Your Health Plan.** We may use and disclose your health information to contact you. For example, we may call you to remind you about an upcoming appointment with your provider or to let you know about treatment alternatives and other health related benefits and services we can offer you. We may contact you by mail, telephone, email, or text message. These contacts will be made in accordance with the law, which may require your consent prior to contacting you.

•**Plan Sponsors.** If you are a member of a group health plan, we may disclose your health information to the sponsor of your group health plan (for example, your employer) as necessary for the administration of the plan. These disclosures of your health information are permitted only when the plan sponsor has certified that the plan documents restrict the use or disclosure of your health information in accordance with federal privacy laws. The plan sponsor may use your health information only for plan administration purposes and not for employment-related actions or decisions, or in connection with any other benefit or employee benefit plan of the plan sponsor.

•**Health Information Exchange.** We may participate in one or more health information exchanges (HIEs) for the purpose of facilitating the secure exchange of your health information between other health care

entities for treatment, payment, and health care operations purposes. For example, we may use the health information that is available about you in an HIE to help us better understand your medical history so that we can make sure you are receiving the most appropriate treatment for your condition. This can also prevent you from having to undergo unnecessary tests and treatments. We may also disclose the information we have about you to the HIE to allow your other health care providers or other insurers to do the same. If you do not wish to allow your other health care providers or insurers to see the health information we have created about you, you can opt out of participation in the HIE by informing our Privacy Officer in writing of your desire to opt-out of the HIE.

•**Litigation, Subpoenas, and Court Orders.** We may disclose your health information in response to a court or administrative order, subpoena, discovery request, or other lawful process. In some cases, the law also permits us to disclose your substance use disorder health information if the appropriate subpoena and court order have been provided to us or in cases where you have agreed to such a disclosure as a condition of a criminal proceeding you are involved in. With the appropriate order, a court may also require us to disclose confidential communications you have made as part of your diagnosis, treatment, or referral for treatment for a substance use disorder if it is necessary to protect someone from serious bodily injury, child abuse and neglect.

•**Law Enforcement.** We may disclose limited health information about you when requested by law enforcement officials. For example, we may be asked by law enforcement to provide your health information to assist in their location of a criminal suspect, fugitive, material witness, or the victim of a crime, or to report a gunshot wound or a suspicious death. We can also share your health information with law enforcement, including health information related to a substance use disorder, in cases where we need to report a crime that has occurred at one of our business locations or against one of our workforce members.

•**Correctional Institutions.** We may disclose your health information to correctional institutions and law enforcement officials if you are an inmate and the disclosure is necessary for your continued treatment or to protect the health or safety of others.

•**Military and Veterans.** If you are a member of the armed forces, we may, in limited circumstances, disclose your health information to your military commander and various government agencies that oversee the military.

•**Specialized Government Functions.** We may disclose your health information to authorized federal officials for intelligence, counterintelligence, and other national security activities, and for the provision of protective services to the President or foreign heads of state.

•**To Avoid a Serious Threat to Health or Safety.** We may use and disclose your health information to appropriate persons, including law enforcement, to prevent or lessen a serious threat to the health or safety of a person or the public. In certain circumstances, state law may require such a disclosure.

•**Organ and Tissue Donations.** We may disclose your health information to organizations for the purpose of organ, tissue, and eye donations and transplants.

•**Coroners, Medical Examiners and Funeral Directors.** We may disclose your health information to a coroner or medical examiner to help confirm your identity or cause of death. We may also disclose your health information to a funeral director if needed to make funeral arrangements.

•**Public Health and Safety.** We may disclose health information for public health and safety purposes. For example, we may be required to disclose your health information if you are a victim of abuse, neglect, or

domestic violence. We may also disclose your health information in accordance with state law requirements, such as reporting births, deaths, or reactions to certain medications, or in an emergency or for disaster relief purposes. We may also release your health information to help control the spread of disease or to notify a person whose health or safety may be threatened. If we disclose your substance use disorder health information for public health and safety purposes, we must de-identify your information to ensure you cannot be identified by the information before we disclose it.

•**Health Oversight Activities.** We may disclose your health information, including your substance use disorder health information, to the government for health oversight activities authorized by federal or state law, such as audits, investigations, inspections, licensure and disciplinary actions or other activities necessary for monitoring the health care system, government programs, and our compliance with the law.

•**Workers' Compensation.** We may disclose your health information if permitted by state workers' compensation or similar laws.

•**Subsequent Disclosures.** Once your health information, including substance use disorder health information has been disclosed to us or our Business Associate or Qualified Service Organization, we may further use and disclose such health information without your permission to the extent allowed by federal and state law, except for uses and disclosures for civil, administrative, criminal and legislative proceedings

#### **AUTHORIZED ONLY DISCLOSURES**

Sometimes federal or state laws require that we obtain your permission to use or disclose specific types of health information, even for purposes that might be permitted by other laws. For example, if your health information is related to your diagnosis, treatment, or referral for treatment for a substance use disorder, we may need to obtain your permission before we can use or disclose your substance use disorder health information for these purposes. In some cases, state law may also require we obtain your permission before we can disclose specific medical information to others. If your permission is required by federal or state law, we will obtain your written authorization before we use or disclose your health information. In the following cases, we must, under most circumstances, have your permission to use and disclose your health information:

•**At Your Request.** You have the right to direct us to disclose your health information, including your substance use disorder health information, to persons or entities of your choosing. You must make these requests in writing and present them to our Health Information Management Department for processing. We may charge fees to cover the cost of making copies of your records in accordance with amounts allowed by federal or state law.

•**Fundraising.** We will not use or disclose your health information, including your substance use disorder health information, for fundraising purposes unless we have received your written permission prior to using or disclosing your health information for this purpose. You have the right to request not to receive fundraising communications.

•**Marketing.** We will not use or disclose your health information, including your substance use disorder health information, for marketing purposes unless we have received your written permission prior to using or disclosing your health information.

•**Sale of Health Information.** We will never sell your health information or substance use disorder health information unless we have received your written permission prior to such disclosure of your health information.

•**Medical Research.** We may participate in medical research studies. In most cases, we are required to obtain your permission to use your health information, including substance use disorder health information, unless an Institutional Review Board has indicated that your permission is not required due to the protections that are in place to ensure the privacy of your health information during the research study.

•**Other Uses and Disclosures of Your Substance Use Disorder Records.** As described above, federal law limits how we can use or disclose your substance use disorder health information if we obtained that type of information from a provider who has provided you with that type of treatment. In the sections above, we have described when we can use and disclose your substance use disorder health information without your permission. However, in other situations, we must obtain your permission before we can use or disclose your substance use disorder health information. You are not required to give us permission. If you do give us permission, we will ask you to sign a written authorization form allowing the disclosure(s). You have the right to revoke your authorization at any time by notifying the Privacy Officer at our Facility in writing of your intent to revoke your authorization. Please note that your revocation will not impact any uses or disclosures of your substance use disorder health information that we made prior to our receipt of your written revocation of your authorization. Under federal law, in addition to the uses and disclosures already described in this Notice, we must obtain your permission before we can use or disclose your substance use disorder health information for the following specific purposes:

- **Civil, Administrative, Criminal, or Legislative Proceedings.** Your substance use disorder health information, and any verbal testimony about your substance use disorder health information will not be used or disclosed in any civil, administrative, criminal, or legislative proceedings against you without your consent or a valid court order accompanied by a subpoena or similar legal mandate compelling disclosure of that information. If we receive a court order, we will not use or disclose your substance use disorder health information until you or the person holding your information has had an opportunity to be heard and make objections if required by law.
- **Central Registry or Withdrawal Management Program.** With your permission, your substance use disorder health information can be shared with a central registry or a withdrawal management or maintenance treatment program to prevent your enrollment in multiple programs. These programs are prevented from using or disclosing the information they receive for any other purpose other than the purpose for which they received it and to ensure the appropriate coordination of your care.
- **Criminal Justice System.** With your permission, your substance use disorder health information can be disclosed to persons within the criminal justice system when your participation in substance use disorder treatment is a condition of a criminal proceeding you are involved in.
- **State Prescription Drug Monitoring Programs.** With your permission, your substance use disorder health information can be disclosed to a state prescription drug monitoring program to report medications prescribed or dispensed to you.

•**Other Purposes.** If we need to use or disclose your health information, including your substance use disorder health information, for any other reasons not described in this Notice, we will obtain your permission before we do so.

## YOUR RIGHTS WITH RESPECT TO YOUR HEALTH INFORMATION

Federal and state laws provide you with the following rights with respect to your health information, including substance use disorder health information:

•**Right to Request Limited Use or Disclosure of Your Health Information.** You have the right to request that we do not use or disclose your health information, including your substance use disorder health information, for treatment, payment, or healthcare operations purposes.

We are not required to grant your request and may deny your request if it would compromise our ability to ensure you receive the appropriate treatment, to make payment for your treatment, or to operate our business. If we deny your request, we will let you know of our decision in writing. If we do agree to your request, we must abide by the agreement.

•**Right to Confidential Communications of Your Health Information.** You have the right to request that your health information, including substance use disorder health information, be delivered to you by a confidential communication at an email or physical address you provide. Your request must be in writing, provide us with the confidential email or physical address you wish to use, and explain if the request will interfere with your method of payment.

•**Right to Revoke Your Authorization.** You may revoke, in writing, any authorization you have given us to use or disclose your health information, including substance use disorder health information. Your revocation will not impact any uses or disclosures of your health information or substance use disorder health information that we made prior to our receipt of your written revocation of your authorization.

You may not, however, revoke your authorization if it was obtained as a condition for obtaining insurance coverage and if the cancellation will interfere with the insurer's right to contest your claims for benefits under the insurance policy. We may condition your enrollment or eligibility for benefits on your signing an authorization, but only if the authorization is limited to disclosing information necessary for underwriting or risk rating determinations needed by us to obtain insurance coverage.

•**Right to Access Your Health Information.** You have the right to physically inspect and/or request a paper or electronic copy of your health information, including substance use disorder health information, that is kept within your designated record set. You must make such a request in writing using our designated authorization form and provide it to our Customer Service Department, 1510 Meadow Wood Lane, Reno, NV 89502. You can ask that copies be provided directly to you or to another person you have identified in your authorization. We will respond to your request within the time required by federal or state law, whichever is shorter. We may charge fees to cover the cost of making copies of your records or providing them to you in an electronic format in accordance with amounts allowed by federal or state law. In limited instances, the law allows us to deny you access to your health information, including substance use disorder health information. If this is the case, we will provide you with the reason for our denial in writing and you may have a right to have our decision to deny your access reviewed.

•**Right to Amend Your Health Information.** You have the right to request that your health information, including your substance use disorder health information, be amended if you believe that it is inaccurate. You must make such a request in writing and provide it to our Customer Service Department for processing. We may deny your request, but if we do so, we will tell you why in writing. You can submit a statement of disagreement, and if needed, we may prepare a counterstatement. Your statement of disagreement and our counterstatement will be made part of your medical record.

•**Right to an Accounting of Disclosures.** You have the right to request an accounting of certain disclosures we have made of your health information over the past six years and of certain disclosures of your substance use disorder health information for the past three years. We are not required by law to account for all disclosures of your health information and substance use disorder health information we have made, but we will provide you with an accounting of the required disclosures and the information relevant to those disclosures as required by law. You may receive one accounting of these disclosures per year free of charge but may be charged a fee for additional request made during the year. We will inform you if there is a charge and you have the right to withdraw your request or pay to proceed.

•**Right to a List of Disclosures Made By an Intermediary.** You have the right to a list of disclosures of your substance use disorder health information that have been made by an Intermediary for the past three years.

•**Right to be Notified of a Breach of Your Health Information.** You have the right to be notified following a breach of your unsecured health information and substance use disorder health information. We will provide you with this notification within the timelines and as required by federal and state law.

## **HOW TO FILE A COMPLAINT REGARDING A VIOLATION OF THE PRIVACY OR SECURITY OF YOUR HEALTH INFORMATION OR OF YOUR RIGHTS CONCERNING YOUR INFORMATION**

Uses and disclosures of your health information in violation of federal and state law may be a crime. If you believe there has been a violation of the privacy or security of your health information, your substance use disorder information, or of your rights concerning this information, we encourage you to file a complaint with our Privacy Officer in one of the following ways:

- By mail at 1510 Meadow Wood Lane, Reno, NV 89502, Attention: Privacy Officer
- By email at [privacy@uhsinc.com](mailto:privacy@uhsinc.com)
- By calling our Compliance Hotline toll-free at 800-852-3449

You may file a complaint with the Secretary of Health and Human Services in the following ways:

- By mail at 200 Independence Ave., S.E., Room 509F HHH Bldg. Washington, D.C. 20201
- By email at [OCRComplaints@hhs.gov](mailto:OCRComplaints@hhs.gov)
- Online at <https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>

You may file a complaint with the Secretary of Consumer Health Assistance in the following ways:

- By mail at 555 E. Washington Ave., Suite 4800, Las Vegas, NV 89101
- By calling 702-486-3587 or 800-333-1597

If the suspected violation involves your substance use disorder health information, you may also file a complaint with the Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA) in the following ways:

- By mail at 5600 Fishers Lane, Rockville, MD 20857
- By email at [SAMHSAInfo@samhsa.hhs.gov](mailto:SAMHSAInfo@samhsa.hhs.gov)
- By calling toll-free 1-877-SAMHSA (877-726-4727); TTY 800-487-4889

We will not retaliate against you for filing a complaint.

# **AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

**Este Aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica, sus derechos con respecto a dicha información, inclusive cómo puede tener acceso a ella y cómo presentar una queja si la privacidad o seguridad de su información médica o sus derechos con respecto a esta se vieran afectados.**

**Tiene derecho a recibir una copia de este Aviso (en papel o en formato electrónico) y comunicarse con nuestro funcionario de privacidad al teléfono 1-775-770-9300 o enviando un correo electrónico a [privacy@uhsinc.com](mailto:privacy@uhsinc.com) si tiene alguna pregunta.**

**Revise este Aviso detenidamente.**

## **NUESTRO COMPROMISO CON LA PROTECCIÓN DE SU INFORMACIÓN MÉDICA**

Como parte de nuestra promesa de brindarle un servicio de excelencia y una atención médica de calidad, nos esforzamos por proteger la privacidad y la seguridad de su información médica. Su información médica incluye toda aquella información que lo identifique, el tratamiento que recibe de sus proveedores de atención médica como también la información sobre los pagos de su tratamiento. Su información médica puede estar en distintos formatos, como en papel, registros electrónicos y puede incluir fotografías, videos y otras transmisiones electrónicas o registros creados como parte de su tratamiento. Este Aviso de prácticas de privacidad (Aviso) le proporciona información sobre cómo las leyes federales y estatales nos exigen o permiten usar o divulgar su información médica. Cuando las leyes de privacidad federales y estatales difieran, nos basaremos en la ley que mejor proteja su información médica o aquella que le otorgue un acceso más amplio a dicha información. Por ejemplo, las leyes federales protegen toda la información médica; sin embargo, existen leyes y disposiciones federales específicas que exigen protecciones adicionales si recibimos información médica de un miembro con respecto a su diagnóstico, tratamiento o derivación para realizar un tratamiento dentro de programas de atención médica que traten a nuestros miembros debido a trastornos por consumo de sustancias. En este Aviso, le explicaremos cómo las leyes federales protegen su información médica y cuándo pueden aplicar protecciones adicionales para la información médica sobre trastornos por consumo de sustancias.

## **NUESTRO CUMPLIMIENTO CON LOS TÉRMINOS DE ESTE AVISO**

Todos los miembros de nuestro personal cumplen las prácticas de privacidad descritas en este Aviso.

Nos reservamos el derecho de modificar nuestras prácticas de privacidad ocasionalmente, según lo permita la ley o así esta lo requiera. Estas modificaciones pueden afectar la información médica, como la información médica sobre trastornos por consumo de sustancias, que generamos o recibimos antes de realizar el cambio en nuestra práctica. Si hacemos un cambio significativo en nuestras prácticas de privacidad, revisaremos este Aviso y le entregaremos una copia del Aviso revisado o le informaremos cómo obtener una copia por correo en nuestro próximo envío anual. También encontrará el Aviso más reciente publicado en nuestras oficinas comerciales, en el sitio web y también tiene derecho a solicitar una copia de dicho Aviso en papel o en formato electrónico en cualquier momento. Salvo que la ley así lo requiera, cualquier cambio significativo a nuestras prácticas de privacidad no se implementará antes de la fecha de entrada en vigencia del Aviso revisado.

La fecha de entrada en vigencia de este Aviso es el 16 de febrero de 2026.



## CÓMO SE PUEDE USAR O DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA

La ley federal nos permite que usemos y divulguemos su información médica para varios fines como se describen en este Aviso. Algunos usos y divulgaciones son necesarias, otras admisibles y otros usos y divulgaciones solo se pueden hacer con su permiso.

- **Divulgaciones obligatorias:** Algunos usos o divulgaciones de su información médica son obligatorias por ley. Cuando un uso o divulgación de su información médica sea obligatorio por ley, cumpliremos con dicho requerimiento. No necesitamos su permiso para usar o divulgar su información médica si este es requerido por ley.
- **Divulgaciones permitidas:** La ley permite algunos usos y divulgaciones de su información médica, lo que significa que no estamos obligados a usar o divulgar su información con la finalidad permitida, pero se nos permite usarla o divulgarla con el fin que necesitemos. No necesitamos su permiso para usar o divulgar su información médica si la ley así lo permite.
- **Solo divulgaciones autorizadas:** Solo se nos permiten algunos usos o divulgaciones de su información médica si obtuvimos su permiso para hacerlo con esa finalidad. Si se requiere su permiso, debemos obtener una autorización por escrito suya o de su representante personal antes de usar o divulgar dicha información médica con esa finalidad.

### DIVULGACIONES OBLIGATORIAS

Divulgaremos su información médica, incluida aquella sobre trastornos por consumo de sustancias, cuando así lo requiera la ley federal o estatal. Por ejemplo, se nos puede pedir que informemos instancias de abuso, negligencia o violencia doméstica.

### DIVULGACIONES PERMITIDAS

En la mayoría de los casos, la ley nos permite que usemos y divulguemos su información médica (sin incluir aquella relacionada con trastornos por consumo de sustancias, salvo como se indica específicamente abajo) y su permiso no es necesario. La ley permite que se use o divulgue su información médica con estas finalidades:

•**Tratamiento.** No proporcionamos tratamiento médico directamente, pero podemos usar y divulgar la información médica que recibimos de sus proveedores de atención médica por diferentes motivos relacionados con su tratamiento. Por ejemplo, podemos usar su información médica para brindarle información sobre otros beneficios o servicios relevantes vinculados con la salud que tiene a disposición en virtud de su plan médico y que pueden mejorar las opciones de tratamiento y cuidado a futuro. Si su proveedor de atención médica nos envió información médica sobre trastornos por consumo de sustancias, podemos usar y divulgar dicha información a los fines del tratamiento sin su permiso, siempre y cuando dicho uso y divulgación cumpla con otras leyes de privacidad de atención médica federales y estatales, salvo en el caso de usos y divulgaciones para procedimientos civiles, penales, administrativos y legislativos elevados en su contra.

•**Pago.** Usaremos y divulgaremos su información médica para pagarle a su proveedor de atención médica por el tratamiento que recibe. Por ejemplo, podemos necesitar usar su información médica para determinar si su plan de atención médica cubre el tratamiento o para informarle cuánto pueden llegar a ser sus gastos de bolsillo. También podemos usar su información médica para administrar beneficios, coordinar beneficios con otras aseguradoras, inclusive Medicare o Medicaid, o para la autorización previa de un tratamiento cubierto por su plan de atención médica. Si su proveedor de atención médica nos envió información médica sobre trastornos por consumo de sustancias, podemos usar y divulgar dicha información a los fines del tratamiento sin su permiso, siempre y cuando dicho uso y divulgación cumpla con otras leyes de privacidad

de atención médica federales y estatales, salvo en el caso de usos y divulgaciones para procedimientos civiles, penales, administrativos y legislativos elevados en su contra.

•**Operaciones de atención médica.** Necesitamos usar y divulgar su información médica para nuestras operaciones de atención médica. Estos tipos de usos y divulgaciones nos permiten poner en funcionamiento nuestro negocio y proporcionarle un servicio de excelencia y una atención médica de calidad. Por ejemplo, podemos usar y divulgar su información médica para revisar la efectividad del tratamiento, asegurarnos de que no esté haciendo un tratamiento innecesario o el mismo tratamiento dos veces o para llevar a cabo nuestras actividades de calificación de primas o suscripción de seguros. Sin embargo, si usamos su información a los fines de suscripción de seguros, la ley no nos permite divulgar información genética suya al asegurador. También podemos divulgar su información médica para alguna reclamación bajo una póliza de stop-loss o reaseguro. Si su proveedor de atención médica nos envió información médica sobre trastornos por consumo de sustancias, podemos usar y divulgar dicha información a los fines del tratamiento sin su permiso, siempre y cuando dicho uso y divulgación cumpla con otras leyes de privacidad de atención médica federales y estatales, salvo en el caso de usos y divulgaciones para procedimientos civiles, penales, administrativos y legislativos elevados en su contra.

•**Emergencias médicas.** Podemos usar y, cuando sea necesario, divulgar su información médica, incluida aquella sobre trastornos por consumo de sustancias, a otro personal médico en la medida que sea necesario ante una emergencia médica. Si no nos otorgó permiso previamente para divulgar su información médica sobre trastornos por consumo de sustancias al personal médico que lo trate durante la emergencia, les solicitaremos que no usen o divulguen dicha información.

•**Personas involucradas en su tratamiento o que paguen su tratamiento.** Salvo nos indique lo contrario o si alguna ley federal o estatal específica prohíba dicha divulgación, podemos divulgar su información médica a un amigo o familiar que esté involucrado con el tratamiento o lo esté ayudando a pagarlo.

•**Asociados comerciales/organizaciones de servicios calificados.** Podemos divulgar su información médica, incluida aquella sobre trastornos por consumo de sustancias, a varios proveedores y contratistas que la necesiten para prestar sus servicios en nuestro nombre que estén relacionados con su tratamiento, el pago de dicho tratamiento y nuestras operaciones de atención médica. A estos proveedores y contratistas se los conoce generalmente como Asociados comerciales o, si tienen acceso a la información médica sobre trastornos por consumo de sustancias, se los conoce como Organizaciones de servicios calificados. Los Asociados comerciales o a las Organizaciones de servicios calificados deben proteger la privacidad y seguridad de su información médica y aquella sobre trastornos por consumo de sustancias por ley y en virtud de un contrato firmado con nosotros.

•**Para contactarlo sobre su Plan de atención médica.** Podemos usar y divulgar su información médica para contactarlo. Por ejemplo, podemos llamarlo para recordarle sobre una próxima cita con su proveedor o para informarle sobre alternativas de tratamiento y otros beneficios o servicios vinculados con la atención médica que podemos brindarle. Podemos contactarlo por correo, teléfono, correo electrónico o mensaje de texto. Estos contactos se harán en virtud de la ley, lo que puede requerir su consentimiento previo a dicho contacto.

•**Patrocinadores del plan.** Si es miembro de un plan de atención médica grupal, podemos divulgar su información médica al patrocinador del plan de atención médica grupal (por ejemplo, su empleador) según sea necesario para la administración del plan. Solo se permiten estas divulgaciones de su información médica cuando el patrocinador del plan certificó que la documentación del plan restringe el uso o divulgación de su información médica en virtud de las leyes federales de privacidad. El patrocinador del plan solo puede usar su información médica a los fines de administración del plan y no para acciones o

decisiones relacionadas con el empleo o con cualquier otro beneficio o plan de beneficios para empleados del patrocinador del plan.

•**Intercambio información médica.** Podemos participar de uno o varios intercambios de información médica (HIE) para facilitar el intercambio seguro de dicha información médica entre las entidades de atención médica a los fines del tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Por ejemplo, podemos usar la información médica disponible en un HIE para entender mejor su historial médico y así asegurarnos de que reciba el tratamiento más apropiado para su afección. Esto también puede evitarle que se realice pruebas o haga tratamientos innecesarios. También podemos divulgar la información médica que tenemos en el HIE para que otros proveedores de atención médica u otras aseguradoras puedan hacer lo mismo. Si no quiere que otros proveedores de atención médica u otras aseguradoras vean la información médica que generamos, puede informarle por escrito a nuestro funcionario de privacidad que opta por no participar en el HIE.

•**Litigios, Citaciones y Órdenes judiciales** Podemos divulgar su información médica en respuesta a una orden judicial o administrativa, a una citación, exhibición de pruebas u otro procedimiento legal. En algunos casos, la ley también nos permite divulgar su información médica sobre trastornos por consumo de sustancias si se nos envió una citación y orden judicial apropiada o cuando aceptó dicha divulgación como condición en un procedimiento judicial del que es parte. Mediante una orden adecuada, un tribunal puede también solicitarnos divulgar comunicaciones confidenciales que haya mantenido como parte de su diagnóstico, tratamiento o derivación para un tratamiento debido a un trastorno por consumo de sustancias si esto es necesario para proteger a alguien de lesiones corporales graves, abuso infantil y negligencia.

•**Organismos de seguridad.** Podemos divulgar información médica limitada cuando lo soliciten las autoridades policiales. Por ejemplo, nos pueden pedir que presentemos su información médica para ayudar a localizar a un sospechoso de un crimen, a un fugitivo o a un testigo material o a una víctima de un crimen o para denunciar un herido de bala o una muerte sospechosa. También podemos compartirles su información médica, incluida aquella sobre trastornos por consumo de sustancias, en casos en los que necesitamos denunciar un crimen que haya ocurrido en una de nuestras oficinas comerciales o contra alguno de los miembros de nuestro personal.

•**Correccionales.** Podemos divulgar su información médica a los correccionales o a las autoridades policiales si usted está preso y la divulgación es necesaria para la continuidad de su tratamiento o para proteger la salud o seguridad de terceros.

•**Militares y veteranos de guerra.** Si es miembro de las fuerzas armadas, podemos, en determinadas circunstancias, divulgar la información médica a su comandante y a varias agencias gubernamentales que supervisan las fuerzas militares.

•**Funciones gubernamentales especializadas.** Podemos divulgar su información médica a funcionarios federales autorizados para actividades de inteligencia, contrainteligencia u otras actividades de seguridad nacional y para prestar servicios de protección al presidente o a jefes de estados extranjeros.

•**Para evitar una amenaza grave a la salud o a la seguridad.** Podemos usar y divulgar su información médica a las personas apropiadas, como autoridades policiales, para evitar o minimizar una amenaza grave a la salud o a la seguridad de una persona o del público en general. En determinadas circunstancias, la ley estatal puede requerir una divulgación de este tipo.

•**Donaciones de órganos y tejidos.** Podemos divulgar su información médica a organizaciones con el fin de donaciones y trasplantes oculares, de órganos y tejidos.

•**Médicos e investigadores forenses y directores de funerarias.** Podemos divulgar su información médica a algún investigador o médico forense para ayudar a confirmar su identidad o causa de muerte. Podemos divulgar su información médica al director de una funeraria si es necesario para la organización del funeral.

•**Seguridad y salud públicas.** Podemos divulgar información médica a los fines de la seguridad y salud públicas. Por ejemplo, se nos puede requerir que divulguemos su información médica si usted es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica. También podemos divulgar su información médica en virtud de los requisitos de la ley estatal, como informar nacimientos, muertes o reacciones a determinados medicamentos o ante una emergencia o a los fines de asistencia en caso de desastres. También podemos divulgar su información médica para ayudar a controlar la propagación de una enfermedad o para notificar a una persona cuya salud o seguridad se puede ver amenazada. Si divulgamos la información médica sobre sus trastornos por consumo de sustancias a los fines de seguridad y salud públicas, debemos identificar su información para asegurarnos de que no puedan identificarlo por dicha información antes de ser divulgada.

•**Actividades de supervisión sanitaria.** Podemos divulgar su información médica, incluida la información sobre trastornos por consumo de sustancias, al gobierno para actividades de supervisión sanitaria autorizadas por la ley federal o estatal, como auditorías, investigaciones, inspecciones, licencias y acciones disciplinarias u otras actividades necesarias para supervisar el sistema de atención, programas gubernamentales y nuestro cumplimiento con las leyes gubernamentales.

•**Compensación laboral.** Podemos divulgar su información médica si las leyes de compensación laboral estatales o leyes similares así lo permiten.

•**Divulgaciones posteriores.** Una vez que nos divulgaron su información médica, incluida aquella sobre trastornos por consumo de sustancias, a nosotros o a nuestros Asociados comerciales u Organización de servicios calificados, podemos usarla o divulgarla posteriormente sin su permiso, siempre que lo permita la ley federal y estatal, salvo en el caso de usos y divulgaciones para procedimientos civiles, administrativos, judiciales y legislativos

## **SALVO DIVULGACIONES AUTORIZADAS**

A veces las leyes federales o estatales requieren que obtengamos su permiso para usar o divulgar tipos específicos de información médica, inclusive para fines que podrían estar permitidos por otras leyes. Por ejemplo, si la información médica está relacionada con su diagnóstico, tratamiento o derivación para un tratamiento debido a trastornos por consumo de sustancias, quizá debamos obtener su permiso antes de poder usar o divulgar dicha información con este fin. En algunos casos, la ley estatal también puede requerir que obtengamos su permiso antes de que podamos divulgar información médica específica a terceros. Si la ley federal o estatal nos exige que obtengamos su permiso, conseguiremos su autorización por escrito antes de usar o divulgar su información médica. En esos casos, debemos, en la mayoría de los casos, contar con su permiso para usar y divulgar su información médica.

•**A su solicitud.** Tiene el derecho a indicarnos a que divulguemos su información médica, incluida aquella sobre trastornos por consumo de sustancias, a las personas o entidades que usted nos indique. Debe solicitarlo por escrito y presentar dichas solicitudes a nuestro departamento de Administración de Información para que las procese. Podemos cobrar algún cargo para cubrir el costo de las copias de sus registros, según los montos que autoriza la ley federal o estatal.

•**Captación de fondos.** No usaremos ni divulgaremos su información médica, incluida aquella sobre trastornos por consumo de sustancias, para captar fondos, salvo que hayamos recibido su permiso por escrito

antes de usar o divulgar dicha información para tal fin. Tiene derecho a solicitar no recibir comunicaciones sobre captación de fondos.

•**Marketing.** No usaremos ni divulgaremos su información médica, incluida aquella sobre trastornos por consumo de sustancias, para fines de marketing, salvo que hayamos recibido su permiso por escrito antes de usar o divulgar dicha información para tal fin.

•**Venta de información médica.** Nunca venderemos su información médica ni aquella sobre sus trastornos por consumo de sustancias, salvo que hayamos recibido su permiso por escrito antes de divulgar dicha información.

•**Investigación médica.** Podemos participar en estudios de investigación médica. En la mayoría de los casos, se nos exige que obtengamos su permiso para usar su información médica, incluida aquella sobre trastornos por consumo de sustancias, salvo que un Comité de Revisión Institucional haya indicado que su permiso no es necesario debido a protecciones vigentes para garantizar la privacidad de su información médica durante el estudio de investigación.

•**Otros usos y divulgaciones de sus registros por trastornos por consumo de sustancias.** Como se describe arriba, la ley federal limita la forma en que podemos usar o divulgar la información médica sobre trastornos por consumo de sustancias si obtenemos ese tipo de información de un proveedor que le haya proporcionado ese tipo de tratamiento. En la sección arriba, describimos cuándo podemos usar y divulgar la información médica sobre trastornos por consumo de sustancias sin su permiso. Sin embargo, en otras situaciones, debemos obtener su permiso antes de que podamos usar o divulgar su información médica sobre trastornos por consumo de sustancias. No se le requiere que nos otorgue su permiso. Si así lo hace, le pediremos que firme un formulario de autorización por escrito permitiéndonos la divulgación. Tiene derecho a revocar su autorización en cualquier momento mediante notificación por escrito al funcionario de privacidad en nuestras oficinas. Tenga en cuenta que su revocación no afectará ninguno de los usos o divulgaciones que hicimos de su información médica sobre trastornos por consumo de sustancias antes de recibir la revocación por escrito de su autorización. En virtud de la ley federal, además de los usos y divulgaciones ya descritos en este Aviso, debemos obtener su permiso antes de que podamos usar o divulgar su información médica sobre trastornos por consumo de sustancias para los fines específicos que se mencionan a continuación:

- **Procedimientos civiles, administrativos judiciales o legislativos.** Su información médica, sobre trastornos por consumo de sustancias ni ningún testimonio verbal sobre dicha información no se usará ni divulgará en ningún procesamiento civil, administrativo, judicial o legislativo en su contra sin su consentimiento ni ninguna orden judicial válida acompañada de una citación o mandato legal similar que obligue a divulgar dicha información. Si recibimos una orden judicial, no usaremos ni divulgaremos su información médica, sobre trastornos por consumo de sustancias hasta tanto usted o la persona que posea dicha información haya tenido la oportunidad de ser oído y presentar sus objeciones si así lo requiere la ley.
- **Registro central o programa de gestión de retiros.** Con su permiso, la información con sobre sus trastornos por consumo de sustancias se puede compartir con un registro central o un programa de tratamiento de mantenimiento o gestión de retiros para prevenir su inscripción en múltiples programas. Estos programas no pueden usar ni divulgar la información que reciben con ningún otro fin para el que la reciben y deben garantizar la coordinación apropiada de su atención médica.

- **Sistema judicial.** Con su permiso, la información médica sobre sus trastornos por consumo de sustancias se puede divulgar a personas dentro del sistema judicial cuando es una condición del procedimiento judicial del cual es parte.
  - **Programas estatales de monitoreo de medicamentos prescriptos.** Con su permiso, la información médica se puede divulgar a un programa de monitoreo de medicamentos prescriptos para informar medicamentos que se le prescriben o entregan.
- Otros fines.** Si necesitamos usar o divulgar su información médica, incluida la información médica por sus trastornos por consumo de sustancias, por cualquier otro motivo no descrito en este Aviso, obtendremos su permiso antes de hacerlo.

## SUS DERECHOS CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN MÉDICA

Las leyes federales y estatales le otorgan estos derechos con respecto a su información médica, incluida la información médica sobre sus trastornos por consumo de sustancias:

•**Derecho a solicitar el uso o divulgación limitada de su información médica.** Tiene derecho a solicitar que no usemos o divulguemos su información médica, incluida información médica sobre sus trastornos por consumo de sustancias, para tratamientos, pagos u operaciones de atención médica.

No estamos obligados a aceptar su solicitud y podemos denegarla si comprometiera nuestra capacidad de asegurarle que recibirá el tratamiento apropiado, pagar su tratamiento o continuar con el negocio. Si denegamos su solicitud, le informaremos nuestra decisión por escrito. Si la aceptamos, cumpliremos con el acuerdo.

•**Derecho a comunicaciones confidenciales de su información médica.** Tiene derecho a solicitar que le envíe su información médica, incluida la información médica sobre sus trastornos por consumo de sustancias, mediante formas de comunicación confidenciales a un correo electrónico o dirección física que provea. Su solicitud debe ser cursada por escrito, brindarnos el correo o dirección que desee usar y explicar si la solicitud interferirá con su forma de pago.

**Derecho a revocar su autorización.** Usted puede revocar, por escrito, toda autorización que nos haga sobre el uso y divulgación de su información médica, incluida la información médica sobre sus trastornos por consumo de sustancias. Su revocación no afectará el uso o la divulgación que hicimos de dicha información antes de recibir la revocación de autorización. Tenga en cuenta que su revocación no afectará ninguno de los usos o divulgaciones que hicimos de su información médica sobre trastornos por consumo de sustancias antes de recibir la revocación por escrito de su autorización.

Puede, sin embargo, revocar su autorización si se obtuvo como condición para obtener cobertura médica y si la cancelación interferirá con el derecho de la aseguradora de refutar sus reclamaciones por beneficios en virtud de la póliza de seguros. Podemos condicionar su inscripción o elegibilidad a los beneficios a la firma de una autorización, pero solo si la autorización se limita a divulgar la información necesaria para la determinación de que necesitamos para obtener la cobertura del seguro.

•**Derecho al acceso a su información médica.** Tiene derecho a inspeccionar o solicitar una copia en papel o electrónica de su información médica, incluida la información médica sobre sus trastornos por consumo de sustancias, que se encuentra dentro del conjunto de registros designados. Debe hacer dicha solicitud por escrito mediante nuestro formulario de autorización designado y presentarlo en nuestro departamento de atención al cliente en 1510 Meadow Wood Lane, Reno, NV 89502. Puede solicitar que se le envíen copias directamente a usted o a otra persona que haya identificado en su autorización. Responderemos a su solicitud dentro del tiempo requerido por la ley federal o estatal, el que sea más corto. Podemos cobrar algún cargo para cubrir el costo de las copias de sus registros, según los montos que autoriza la ley federal o estatal. Podemos cobrar alguna tarifa para cubrir el costo de las copias que hagamos de sus registros o entregárselas en formato electrónico con los montos permitidos por dichas leyes. En instancias limitadas, la ley nos permite negarle el acceso a su información médica, incluida aquella sobre sus trastornos por consumo de sustancias. Si este es el caso, le daremos los motivos de nuestra denegación por escrito y tendrá derecho a pedir que se revise nuestra decisión sobre dicha denegación.

**Derecho a enmendar su información de salud.** Tiene derecho a solicitar que su información médica, incluida la información médica sobre sus trastornos por consumo de sustancias, se corrija si cree que es

inexacta. Debe solicitarlo por escrito y presentarlo en nuestro departamento de atención al cliente para su procesamiento. Podemos negarnos a su solicitud, pero si lo hacemos, se lo comunicaremos por escrito. Puede presentar una declaración en desacuerdo, y de ser necesario, podemos preparar una contradecaración. Ambos documentos formarán parte de su registro médico.

**Derecho a obtener un registro de divulgaciones.** Tiene derecho a solicitar un registro de ciertas divulgaciones que hicimos de su información médica en los últimos seis años y de ciertas divulgaciones de su información médica sobre sus trastornos por consumo de sustancias en los últimos tres años. No se nos exige por ley que registremos todas las divulgaciones de dicha información, pero le proporcionaremos dicho registro y la información relevante a dichas divulgaciones como lo exige la ley. Puede recibir un registro por año de forma gratuita, pero se le cobrará un cargo si solicita adicionales durante el año. Le informaremos si hay algún cargo y tiene derecho a retirar su solicitud o pagar para continuar con la solicitud.

**Derecho a una lista de divulgaciones realizadas por un intermediario.** Tiene derecho a solicitar una lista de las divulgaciones de la información sobre sus trastornos por consumo de sustancias realizadas por un intermediario en los últimos tres años.

•**Derecho a ser notificado de un incumplimiento con respecto a su información médica.** Tiene derecho a ser notificado si se violó alguna información médica e información sobre sus trastornos por consumo de sustancias no asegurada. Le proporcionaremos esta notificación dentro de los plazos requeridos por la ley federal y estatal.

## **CÓMO PRESENTAR UNA QUEJA POR UNA VIOLACIÓN A LA PRIVACIDAD O SEGURIDAD DE SU INFORMACIÓN MÉDICA O DE SUS DERECHOS CON RESPECTO A DICHA INFORMACIÓN**

Los usos y divulgaciones de su información médica que no cumplen con las leyes federales y estatales pueden ser considerados un delito. Si cree que se violó la privacidad y seguridad de su información médica, información sobre sus trastornos por consumo de sustancias o sus derechos sobre dicha información, lo alentamos a que presente una queja ante nuestro funcionario de privacidad a través de algunas de estas vías:

- Por correo a la dirección 1510 Meadow Wood Lane, Reno, NV 89502, Atención: funcionario de privacidad
- Por correo electrónico a [privacy@uhsinc.com](mailto:privacy@uhsinc.com)
- Llamando a la línea gratuita de Cumplimiento al 800-852-3449

Puede presentar una queja ante el Secretario de Asistencia al Consumidos de Servicios de Salud de las siguientes maneras:

- Por correo a 200 Independence Ave., S.E., Room 509F HHH Bldg. Washington, D.C. 20201
- Por correo electrónico a [OCRComplaints@hhs.gov](mailto:OCRComplaints@hhs.gov)
- En línea ingresando a <https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>

Puede presentar una queja ante el Secretario de Asistencia al Consumidos de Servicios de Salud de las siguientes maneras:

- Por correo a 555 E. Washington Ave., Suite 4800, Las Vegas, NV 89101
- Llamando al 702-486-3587 o al 800-333-1597

Si la presunta infracción involucra su información de salud relacionada con el trastorno por consumo de sustancias, también puede presentar una queja ante la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA, por sus siglas en inglés) de las siguientes maneras:

- Por correo a 5600 Fishers Lane, Rockville, MD 20857
- Por correo electrónico a: [SAMHSAInfo@samhsa.hhs.gov](mailto:SAMHSAInfo@samhsa.hhs.gov)
- Llamando a la línea gratuita 1-877-SAMHSA (877-726-4727); TTY 800-487-4889

No tomaremos represalias contra usted si presenta una queja.