INNERCARE NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

This Notice of Privacy Practices ("Notice") describes how health information about you may be used and disclosed and how you can get access to this information. Please review it carefully.

WHO WILL FOLLOW THIS NOTICE

This Notice describes Innercare's practices and that of Innercare workforce members authorized to enter information into your health record and members of a student/volunteer group we allow to help you while you are at Innercare. All Innercare departments, sites, and locations follow the terms of this Notice. In addition, these departments, sites, and locations may share health information with each other for treatment, payment, or health care operation purposes as described in this Notice.

OUR PLEDGE REGARDING HEALTH INFORMATION

We understand that health information about you and your health is personal. Innercare is committed to protecting health information about you. We create a record of the care and services you receive at Innercare. We need this record to provide you with quality care and to comply with certain legal requirements. This Notice applies to all of the records of your care generated by Innercare. This Notice will tell you about the ways in which we may use and disclose health information about you. We also describe your rights and certain obligations we have regarding the use and disclosure of health information. We are required by law to:

- make sure that health information that identifies you is kept private (with certain exceptions);
- give you this Notice of our legal duties and privacy practices with respect to health information and you; and
- follow the terms of the Notice that is currently in effect.

HOW WE MAY USE AND DISCLOSE HEALTH INFORMATION ABOUT YOU

The following sections describe different ways that we may use and disclose your health information. For each category of uses or disclosures, we will describe them and give some examples. Some information, such as certain drug and alcohol information, HIV information, and mental health information, is entitled to special restrictions related to its use and disclosure. Innercare abides by all applicable state and federal laws related to the protection of this information. Not every use or disclosure will be listed. All of the ways we are permitted to use and disclose information, however, will fall within one of the following categories.

DISCLOSURE AT YOUR REQUEST
We may disclose information when requested by you. This type of disclosure may require your written authorization if required by law.

USES AND DISCLOSURES REQUIRING AUTHORIZATION

- Disclosures of PHI for marketing purposes
- Disclosures of PHI that constitute a "sale"

FOR TREATMENT
We use your health information to provide you with treatment or services. We may disclose health information about you to doctors, nurses, technicians, health care students, or other health personnel involved in your care. We may also share your health information with other non-Innercare providers for care or treatment. For example, we may share your health information if you are being referred to another provider outside of Innercare.

FOR PAYMENT
We use and share your health information to bill or get payment from health plans or other entities. For example, we give information to your health plan so it will pay us for your services.

FOR HEALTH CARE OPERATIONS
We may use and share your health information to manage your treatment and services, to run our business and teaching operations, improve your care, and contact you when necessary. For example, your health information may be used to review the quality and safety of our services, or for business planning, management and administrative services. We may also share your health information with an outside company performing services for us, such as legal or auditing services. These companies are required by law to keep your health information confidential.

FOR FUNDRAISING ACTIVITIES
We may use information you provided us to contact you about fundraising programs and events. You can opt out of receiving fundraising information for Innercare by contacting the Innercare Compliance and HIPAA Privacy Officer at (760) 352-2257, ext. 17133. Fundraising communications will not use or disclose substance use disorder (SUD) records protected by 42 CFR Part 2 without your written authorization. You may opt out of fundraising communications at any time as described above.

TO INDIVIDUALS INVOLVED IN YOUR CARE OR PAYMENT FOR YOUR CARE
We may share health information with your family, close friends, or others involved in your care or payment for your care.

FOR RESEARCH
Innercare participates in the Imperial County Clinical Research Network (ICCRN) for Health Equity. In certain circumstances, we can use or share your information for research without obtaining your authorization. For example, we may use your health information without your authorization for certain research when the research goes through a special review process to protect patient safety, welfare, and confidentiality. ICCRN researchers may contact you about your interest in participating in certain research studies. Researchers may only contact you if they have approval to do so under a special review process.

OTHER WAYS WE SHARE YOUR HEALTH INFORMATION
We are permitted or required by law to share your health information in other ways, usually in ways that help the public, such as public health and research. We have to meet many conditions in the law before we can share your information for these reasons.

AS REQUIRED BY LAW
We will disclose health information about you when required to do so by federal, state, or local law.

TO AVERT A SERIOUS THREAT TO HEALTH OR SAFETY
We may use and disclose health information about you when necessary to prevent a serious threat to your health and safety or the health and safety of the public or another person. Any disclosure, however, would only be to someone able to help prevent the threat.

SPECIAL SITUATIONS

MILITARY AND VETERANS
If you are a member of the armed forces, we may release health information about you as required by military command authorities. We may also release health information about foreign military personnel to the appropriate foreign military authority.

INMATES
If you are an inmate of a correctional institution or under the custody of law enforcement officials, we may release your health information to the correctional institution as allowed or required by law.

WORKERS' COMPENSATION
We may release health information about you for workers' compensation or similar programs. These programs provide benefits for work-related injuries or illness.

PUBLIC HEALTH AND SAFETY
We may disclose health information for certain situations, such as:

- required reporting related to health surveillance of the workplace or work-related illness or injury, including infectious disease prevention and control;
- preventing or controlling disease, injury or disability;
- preventing or reducing a serious threat to any person's health or safety;
- reporting suspected abuse, neglect, or domestic violence;
- reporting reactions to medications or problems with products;
- notifying people of recalls, repairs or replacements of health devices they may be using;
- notifying a person who may have been exposed to a disease or may be at risk of contracting or spreading a disease or condition.

HEALTH OVERSIGHT ACTIVITIES
We may share your health information with governmental, licensing, auditing, and other agencies as allowed or required by law.

LAWSUITS AND DISPUTES
If you are involved in a lawsuit or dispute, we may disclose health information about you in response to a court or administrative order. We may also disclose health information about you in response to a subpoena, discovery request, or other lawful process by someone else involved in the dispute, but only if efforts have been made to tell you about the request.

CORONERS, MEDICAL EXAMINERS, AND FUNERAL DIRECTORS
We may release health information to a coroner or medical examiner. This may be necessary, for example, to identify a deceased person or determine the cause of death.

SPECIAL CATEGORIES OF INFORMATION
In some circumstances, your health information may be subject to restrictions that may limit or preclude some uses or disclosures described in this Notice. For example, there are special restrictions on the use or disclosure of certain categories of information (e.g., tests for HIV, treatment for mental health conditions or alcohol and drug abuse). Government health benefit programs, such as Medi-Cal, may also limit the disclosure of beneficiary information for purposes unrelated to the program.

SUBSTANCE USE DISORDER (SUD) RECORDS – SPECIAL NOTICE (42 CFR Part 2)
Some substance use disorder (SUD) treatment information may be protected by federal confidentiality rules (42 CFR Part 2) in addition to HIPAA. Innercare's behavioral health services are integrated within primary care; however, if any Part 2–protected SUD records are created or received, the following additional protections apply.

- Uses and Disclosures: Part 2–protected SUD records may be used and disclosed only as permitted by 42 CFR Part 2, including with your written consent, as otherwise authorized by law, or pursuant to a qualifying court order.
- Prohibition on Use in Legal Proceedings: Part 2–protected SUD records (and testimony about them) generally may not be used or disclosed in civil, criminal, administrative, or legislative proceedings against you without your specific written consent or a court order issued after notice to you.
- SUD Counseling Notes: If SUD counseling notes are maintained separately, they receive heightened protection similar to HIPAA psychotherapy notes and may be withheld from access or production, even upon your request, except as required by law.
- Fundraising: You have the right to opt out of fundraising communications. Part 2–protected SUD records will not be used or disclosed for fundraising without your written authorization.
- Complaints: If you believe your Part 2–protected SUD records were used or disclosed improperly, you may file a complaint with Innercare and/or the U.S. Department of Health and Human Services as described in the Questions or Complaints section. You will not be retaliated against for filing a complaint.

HEALTH INFORMATION EXCHANGES
Innercare participates in one or more health information exchanges (HIEs). These are secure networks that allow us to share your health information, as permitted by federal and state law, with other health care providers or entities involved in your care. This helps ensure that your providers at different facilities have the information they need to treat you safely and effectively. Certain types of health information are subject to additional protections under federal or state law and may have additional requirements before they can be shared through an HIE. We currently participate in the following HIE:

- Manifest Medex (www.manifestmedex.org)
  - Opting out: You may choose not to have your health information shared through Manifest Medex by opting out. However, doing so means Manifest Medex will not make your health information available to any healthcare providers, even in circumstances of emergency. If you would like to opt out of Manifest Medex, please complete and submit the online opt-out form at www.manifestmedex.org/opt-out or call (800) 490-7617.
- San Diego Health Connect (www.sdhealthconnect.org)
  - Opting out: You may choose not to have your health information shared through San Diego Health Connect by opting out. However, doing so means San Diego Health Connect will not make your health information available to any healthcare providers, even in circumstances of emergency. If you would like to opt out of San Diego Health Connect, please visit their website at www.sdhealthconnect.org, call (858) 379-6690, or email info@ sdhealthconnect.org.

YOUR RIGHTS REGARDING HEALTH INFORMATION ABOUT YOU

You have the following rights regarding health information we maintain about you.

RIGHT TO SEE AND COPY
You have the right to see or get a copy of your health information, with certain exceptions. You must submit your request in writing. If we have the information in electronic format, you have the right to obtain your health information in an electronic format, if possible. If not, we will work with you to find a way for you to receive the information electronically or as a paper copy. We may charge a fee for the costs of copying, mailing, or other supplies associated with your request.

RIGHT TO BE NOTIFIED IN THE EVENT OF A BREACH
We will notify you as required by law if your health information has been "breached," which means that your health information has been used or disclosed in a way that is inconsistent with law and results in it being compromised.

RIGHT TO AMEND
If you feel that health information we have about you is incorrect or incomplete, you may ask us to amend the information. You have the right to request an amendment for as long as the information is kept by or for Innercare. To request an amendment, your request must be made in writing and submitted to: Innercare, Attention: Chief Medical Officer, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243. In addition, you must provide a reason that supports your request. We may deny your request for an amendment if it is not in writing or does not include a reason to support the request. In addition, we may deny your request if you ask us to amend information that:

- was not created by us, unless the person or entity that created the information is no longer available to make the amendment;
- is not part of the health information kept by or for Innercare;
- is not part of the information which you would be permitted to inspect and copy; or
- is accurate and complete.

RIGHT TO KNOW HOW WE HAVE SHARED YOUR HEALTH INFORMATION (ACCOUNTING OF DISCLOSURES)
You have the right to request a list of the times Innercare has shared your health information with others. This is a list of the disclosures we made of your health information about you other than our own uses for treatment, payment and health care operations (as those functions are described above) or any disclosure you asked us to make. To request this list or accounting of disclosures, you must submit your request in writing. Your request must state a time period, which may not be longer than six years. Your request should indicate in what form you want the list (for example, on paper or electronically). Your request must be made in writing and submitted to: Innercare, Attention: Medical Records, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243. The Accounting of Disclosures Forms are available from Innercare Medical Records Department.

OUR RIGHT TO CHECK YOUR IDENTITY
For your protection, we may check your identity whenever you have questions about your treatment or billing activities. We will check your identity whenever we get requests to look at, copy, or amend your records or to obtain a list of disclosures of your health information

RIGHT TO REQUEST RESTRICTIONS
You have the right to request a restriction or limitation on the health information we use or disclose about you for treatment, payment or health care operations. If you pay for a service or health care item out-of-pocket in full, you can ask us not to share that information for purposes of payment or our operations. Your request must be made in writing and submitted to: Innercare, Attention: Medical Records, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243. You also have the right to request a limit on the health information we disclose about you to someone who is involved in your care or the payment for your care, like a family member or friend. For example, you could ask that we not use or disclose information about treatment you had. We are not required to agree to your request. If we do agree, we will comply with your request unless the information is needed to provide you emergency treatment. To request restrictions, you must make your request in writing to: Innercare, Attention: Medical Records, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243. In your request, you must tell us:

- what information you want to limit;
- whether you want to limit our use, disclosure or both; and
- to whom you want the limits to apply. For example, you have the right to request that we communicate with your spouse.

RIGHT TO REQUEST CONFIDENTIAL COMMUNICATIONS
You have the right to request that Innercare contact you about health matters in a certain way or at a certain location. For example, you can ask that we only contact you at work or by mail. To request confidential communications, you must make your request in writing to: Innercare, Attention: Medical Records, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243. Your request must specify how or where you wish to be contacted.

RIGHT TO A PAPER COPY OF THIS NOTICE
You have the right to a paper copy of this Notice. You may ask us to give you a copy of this Notice at any time. Copies of this Notice are available throughout Innercare locations. You may also obtain a copy of this Notice at our website: innercare.org.

OTHER USES OF HEALTH INFORMATION

Other uses and disclosures of health information not covered by this Notice will be made only with your written permission. If you provide us permission to use or disclose health information about you, you may revoke that permission, in writing, at any time. If you revoke your permission, we will no longer use or disclose health information about you for the reasons covered by your written permission. We are unable to take back any disclosures we have already made with your permission, and we will retain our records of the care provided to you as required by law.

CHANGES TO THIS NOTICE

We may change the terms of this Notice at any time, and the changes will apply to all health information we have about you. The current Notice will be available upon request, at our locations, and on our website.

QUESTIONS OR COMPLAINTS

If you have any questions about this Notice, please contact the Compliance and HIPAA Privacy Officer at Innercare, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243 or telephone number (760) 352-2257 ext. 17133. If your complaint involves substance use disorder (SUD) records protected by 42 CFR Part 2, you may file a complaint with Innercare and/or with the U.S. Department of Health and Human Services. Innercare will review complaints regarding unauthorized disclosures consistent with applicable privacy and breach notification requirements. If you believe your privacy rights have not been followed as directed by federal regulations and state law or as explained in this Notice, you may file a complaint with the Clinic Manager at the location where you receive services; or the Innercare Compliance and HIPAA Privacy Office, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243, telephone number (760) 352-2257 ext. 17133; or to file a written complaint, contact the Secretary of the Department of Health and Human Services. If you would like to exercise any of the rights discussed in this Notice regarding services received at Innercare or have any questions about this Notice, please contact the Innercare Compliance and HIPAA Privacy Office, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243.

You will not be penalized for filing a complaint.

Effective Date: February 16, 2026

INNERCARE AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Este Aviso de Prácticas de Privacidad ("Aviso") describe cómo se puede usar y divulgar su información de salud y cómo puede obtener acceso a esta información. Por favor, revíselo cuidadosamente.

QUIÉN SEGUIRÁ ESTE AVISO

Este Aviso describe las prácticas de Innercare y las de miembros de la fuerza laboral de Innercare autorizados a ingresar información en su registro de salud y miembros de un grupo de estudiantes/voluntarios a los que permitimos ayudarle mientras usted está en Innercare. Todos los departamentos, sitios, y ubicaciones de Innercare siguen los términos de este Aviso. Además, estos departamentos, sitios y lugares pueden compartir información de su salud entre sí para fines de tratamiento, pago u operaciones de atención médica descritos en este Aviso.

NUESTRO COMPROMISO CON RESPECTO A LA INFORMACIÓN PERSONAL Y DE SALUD

Entendemos que la información de salud sobre usted es personal. Innercare se compromete a proteger la información de su salud, sobre usted. Creamos un registro de la atención y los servicios que recibe en Innercare. Necesitamos este registro para proporcionarle atención medica de calidad y para cumplir con ciertos requisitos legales. Este Aviso se aplica a todos los registros de su atención generados por Innercare. Este Aviso le dirá acerca de las formas en que podemos usar y divulgar información de salud sobre usted. También describimos sus derechos y ciertas obligaciones que tenemos con respecto al uso y divulgación de información de salud. Estamos obligados por ley a:

- mantener la privacidad de la información personal y de salud que lo identifica (con ciertas excepciones);
- darle este Aviso de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a la información de salud de usted; y
- seguir los términos del Aviso actualmente en efecto.

CÓMO PODEMOS USAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN DE SALUD SOBRE USTED

Las siguientes secciones describen diferentes formas en que podemos usar y divulgar su información de salud. Para cada categoría de usos o divulgaciones las describiremos y daremos algunos ejemplos. Parte de la información, como cierta información sobre drogas y alcohol, información sobre el VIH e información sobre salud mental, tiene derecho a restricciones especiales relacionadas con su uso y divulgación. Innercare cumple con todas las leyes estatales y federales aplicables relacionadas con la protección de esta información. No se enumerarán todos los usos o divulgaciones. Sin embargo, todas las formas en que se nos permite usar y divulgar información se encuentran dentro de una de las siguientes categorías.

DIVULGACIÓN A PETICIÓN SUYA
Podemos divulgar información cuando usted lo solicite. Esta divulgación a su solicitud puede requerir una autorización por escrito por su parte si lo exige la ley.

USOS Y DIVULGACIONES QUE REQUIEREN AUTORIZACIÓN

- Divulgaciones de su información con fines de marketing
- Divulgaciones de su información que constituyen una "venta"

PARA EL TRATAMIENTO
Utilizamos su información de salud a fin de darle tratamiento o servicios. Divulgamos su información de salud a médicos, enfermeros, técnicos, estudiantes de medicina y de ciencias de la salud, y otros empleados del sistema de salud que participan en su atención. También podríamos compartir su información de salud con otros proveedores que no forman parte de Innercare para fines de atención o tratamiento. Por ejemplo, podríamos compartir su información de salud si se le remite a otro proveedor fuera de Innercare.

PARA EL PAGO
Utilizamos y compartimos su información de salud para facturar y obtener pagos de los planes médicos y otras entidades. Por ejemplo, damos información a su plan médico para que nos paguen por sus servicios.

PARA OPERACIONES DE ATENCIÓN MÉDICA
Utilizamos y compartimos su información de salud a fin de gestionar su tratamiento y sus servicios, realizar nuestras operaciones administrativas y docentes, mejorar la atención que recibe y comunicarnos con usted cuando sea necesario. Por ejemplo, su información de salud puede ser utilizada para revisar la calidad y seguridad de nuestros servicios, o para la planificación comercial, la gestión y servicios administrativos. También podemos compartir su información de salud con una empresa externa que nos preste servicios, como servicios de acreditación, jurídicos o servicios de auditoría. Estas empresas están obligadas por ley a mantener su información de salud confidencial.

PARA ACTIVIDADES DE RECAUDACIÓN DE FONDOS
Podemos utilizar la información que nos proporcionó para comunicarnos con usted acerca de programas y eventos de recaudación de fondos. Puede optar por no recibir información de recaudación de fondos para Innercare comunicándose con el Oficial de Cumplimiento y Privacidad de HIPAA al (760) 352-2257, ext. 17133. Las comunicaciones de recaudación de fondos no utilizarán ni divulgarán registros de trastornos por uso de sustancias (SUD) protegidos por 42 CFR Parte 2 sin su autorización por escrito. Usted puede optar por no recibir comunicaciones de recaudación de fondos en cualquier momento como se describe arriba.

A LAS PERSONAS INVOLUCRADAS EN SU CUIDADO O EL PAGO DE SU CUIDADO
Podemos divulgar información de su salud sobre usted a un amigo o familiar que esté involucrado en su atención médica. También podemos dar información a alguien que ayude a pagar por su atención.

PARA LA INVESTIGACIÓN
Innercare forma parte de la Red de Investigación Clínica del Condado Imperial (ICCRN) para promover la equidad en salud. En ciertas circunstancias, podemos usar o compartir su información para investigaciones sin obtener su autorización. Por ejemplo, podemos usar su información de salud sin autorización para ciertos estudios cuando la investigación pasa por un proceso especial de revisión que protege la seguridad, el bienestar y la confidencialidad de los pacientes. Los investigadores de ICCRN pueden comunicarse con usted para saber si está interesado en participar en algunos estudios. Solo podrán contactarlo si tienen aprobación para hacerlo bajo un proceso especial de revisión.

OTRAS FORMAS EN QUE COMPARTIMOS SU INFORMACIÓN DE SALUD
La ley nos permite o nos exige compartir su información de salud de otras maneras, generalmente de maneras que ayudan al público, como la salud pública y la investigación. Tenemos que cumplir con muchas condiciones de la ley antes de poder compartir su información por estas razones.

SEGÚN LO REQUERIDO POR LA LEY
Divulgaremos información de salud sobre usted cuando así lo requieran las leyes federales, estatales o locales.

PARA EVITAR UNA AMENAZA GRAVE PARA LA SALUD O LA SEGURIDAD
Podemos usar y divulgar información de salud sobre usted cuando sea necesario para prevenir una amenaza grave a su salud y seguridad o la salud y seguridad del público u otra persona. Cualquier divulgación, sin embargo, sólo sería a alguien capaz de ayudar a prevenir la amenaza.

SITUACIONES ESPECIALES

MILITARES Y VETERANOS
Si usted es miembro de las fuerzas armadas, podemos divulgar información de salud sobre usted según lo requieran las autoridades del comando militar. También podemos divulgar información de salud sobre personal militar extranjero a la autoridad militar extranjera correspondiente.

RECLUSOS
Si usted es un recluso de una institución correccional o está bajo la custodia de funcionarios encargados de hacer cumplir la ley, podemos divulgar su información de salud a la institución correccional según lo permita o requiera la ley.

COMPENSACIÓN DE TRABAJADORES
Podemos divulgar información de salud sobre usted para la compensación de trabajadores o programas similares. Estos programas proporcionan beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.

ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD
Podemos divulgar información de salud sobre usted para las actividades de salud pública. Estas actividades generalmente incluyen lo siguiente:

- Para proporcionar información limitada a su empleador para informes legalmente requeridos relacionados con la vigilancia médica del lugar de trabajo o enfermedades o lesiones relacionadas con el trabajo, incluida la prevención y el control de enfermedades infecciosas;
- Para prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades;
- Para prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona;
- Denunciar sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica;
- Para reportar reacciones a medicamentos o problemas con productos médicos;
- Para notificar a las personas de retiros de productos que pueden estar usando;
- Para notificar a una persona que puede haber estado expuesta a una enfermedad o puede estar en riesgo de contraer o propagar una enfermedad o condición.

ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE LA SALUD
Podemos divulgar información de salud a una agencia de supervisión de la salud para actividades autorizadas por la ley. Estas actividades de supervisión incluyen auditorías, investigaciones, inspecciones, licencias, y de otro tipo, según lo permita o exija la ley.

DEMANDAS Y DISPUTAS
Si usted está involucrado en una demanda o disputa, podemos divulgar información de salud sobre usted en respuesta a una orden judicial o administrativa. También podemos divulgar información de salud sobre usted en respuesta a una citación, solicitud de descubrimiento u otro proceso legal por parte de otra persona involucrada en la disputa, pero solo si se han hecho esfuerzos para informarle sobre la solicitud.

FORENSES, MÉDICOS FORENSES Y DIRECTORES DE FUNERARIAS
Podemos divulgar información de salud a un médico forense o examinador médico. Esto puede ser necesario, por ejemplo, para identificar a una persona fallecida o determinar la causa de la muerte.

CATEGORÍAS ESPECIALES DE INFORMACIÓN
En algunas circunstancias, su información de salud puede estar sujeta a restricciones que pueden limitar o impedir algunos usos o divulgaciones descritos en este Aviso. Por ejemplo, existen restricciones especiales sobre el uso o la divulgación de ciertas categorías de información, por ejemplo, pruebas de VIH o tratamiento para afecciones de salud mental o abuso de alcohol y drogas. Los programas de beneficios de salud del gobierno, como Medi-Cal, también pueden limitar la divulgación de información del beneficiario para fines no relacionados con el programa.

REGISTROS DE TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS (SUD) – AVISO ESPECIAL (42 CFR PARTE 2)
Cierta información relacionada con el tratamiento de trastornos por uso de sustancias (SUD) puede estar protegida por reglas federales de confidencialidad (42 CFR Parte 2) además de HIPAA. Los servicios de salud conductual de Innercare están integrados dentro de la atención primaria; sin embargo, si se crean o reciben registros de SUD protegidos por la Parte 2, se aplican las siguientes protecciones adicionales.

- Usos y divulgaciones: Los registros de SUD protegidos por la Parte 2 solo pueden usarse y divulgarse según lo permita 42 CFR Parte 2, incluido con su consentimiento por escrito, según lo autorice la ley o mediante una orden judicial válida.
- Prohibición de uso en procedimientos legales: En general, los registros de SUD protegidos por la Parte 2 (y el testimonio sobre ellos) no pueden usarse ni divulgarse en procedimientos civiles, penales, administrativos o legislativos en su contra sin su consentimiento específico por escrito o una orden judicial emitida después de notificarle.
- Notas de consejería de SUD: Si las notas de consejería de SUD se mantienen separadas, reciben protección reforzada similar a las notas de psicoterapia bajo HIPAA y pueden ser retenidas del acceso o producción, incluso a su solicitud, excepto cuando la ley lo exija.
- Recaudación de fondos: Usted tiene el derecho de optar por no recibir comunicaciones de recaudación de fondos. Los registros de SUD protegidos por la Parte 2 no se utilizarán ni divulgarán para recaudación de fondos sin su autorización por escrito.
- Quejas: Si usted cree que sus registros de SUD protegidos por la Parte 2 fueron usados o divulgados de manera indebida, puede presentar una queja ante Innercare y/o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., como se describe en la sección de Preguntas o Quejas. No habrá represalias por presentar una queja.

INTERCAMBIOS DE INFORMACIÓN DE SALUD ELECTRONICA
Innercare participa en uno o más intercambios de información de salud (HIE, por sus siglas en inglés). Estos son redes seguras que nos permiten compartir tu información de salud, según lo permitido por las leyes federales y estatales, con otros proveedores de atención médica o entidades involucradas en tu cuidado. Esto ayuda a garantizar que sus proveedores en diferentes instalaciones tengan la información necesitan para brindarle atención de manera segura y eficaz. Ciertos tipos de información de salud están sujetos a protecciones adicionales bajo leyes estatales o federales y pueden requerir requisitos adicionales antes de poder compartirse a través de un HIE. Actualmente participamos en el siguiente HIE:

- Manifest Medex (www.manifestmedex.org)
  - Exclusión: Puede optar por no tener su información de salud compartida a través de Manifest Medex si decide excluirse. Sin embargo, hacerlo significa Manifest Medex no publicará su información de salud disponible para cualquier proveedor de atención médica, incluso en circunstancias de emergencia. Si desea optar por no participar en Manifest Medex, por favor complete y envíe el formulario de exclusión en línea en www.manifestmedex.org/opt-out o llame al (800) 490-7617.
- San Diego Health Connect (www.sdhealthconnect.org)
  - Exclusión: Puede optar no tener su información de salud compartida a través de San Diego Health Connect si decide excluirse. Sin embargo, al hacerlo significa que San Diego Health Connect no publicará su información de salud disponible para cualquier proveedor de atención médica, incluso en circunstancias de emergencia. Si desea optar por no participar en San Diego Health Connect, por favor visite su sitio web en www.sdhealthconnect.org, llame al (858) 379-6690, o envíe un correo electrónico a info@sdhealthconnect.org.

SUS DERECHOS CON RESPECTO A SU INFORMACIÓN DE SALUD

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a la información de salud que mantenemos sobre usted.

DERECHO A VER Y A UNA COPIA
Usted tiene derecho a ver o obtener una copia de su información de salud, con ciertas excepciones. Si tenemos la información en formato electrónico, usted tiene derecho a obtener su información de salud en un formato electrónico si es posible. Si no, coordinaremos con usted para encontrar una forma de que pueda recibir la información de manera electrónica o como copia impresa. Debe hacer su solicitud por escrito y enviarla a Innercare. Si solicita una copia de la información, podría haber una tarifa razonable basada en costos por tales servicios. También puede solicitar que se envíe una copia de su información de salud a un tercero que usted elija.

DERECHO A SER NOTIFICADO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO
Le notificaremos según lo requiera la ley si su información de salud ha sido "violada", lo que significa que su información de salud ha sido utilizada o divulgada de una manera inconsistente con la ley y se ha visto comprometida.

DERECHO A MODIFICAR
Si cree que la información de salud que tenemos sobre usted es incorrecta o incompleta, puede solicitarnos que enmendemos la información. Usted tiene el derecho de solicitar una enmienda durante el tiempo que la información sea guardada por o para Innercare. Para solicitar una enmienda, su solicitud debe hacerse por escrito y enviarse a Innercare, Atención: Director Médico, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243. Además, debe proporcionar una razón que respalde su solicitud. Podemos denegar su solicitud de enmienda si no es por escrito o no incluye una razón para apoyar la solicitud. Además, podemos denegar su solicitud si nos pide que modifiquemos la información que:

- no fue creado por nosotros, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no esté disponible para hacer la enmienda;
- no es parte de la información de salud guardada por o para Innercare;
- no es parte de la información que se le permitiría inspeccionar y copiar; o
- es preciso y completo.

DERECHO A UNA CONTABILIDAD DE LAS DIVULGACIONES
Usted tiene el derecho de solicitar una "contabilidad de divulgaciones." Esta es una lista de las divulgaciones que hicimos de su información de salud sobre usted que no sean nuestros propios usos para el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica (como se describen esas funciones anteriormente) o cualquier divulgación que nos haya pedido que hagamos. Para solicitar esta lista o contabilidad de divulgaciones, debe enviar su solicitud por escrito. Su solicitud debe indicar en qué forma desea la lista (por ejemplo, en papel o electrónicamente). Si solicita una contabilidad más de una vez durante un período de 12 meses, podemos cobrarle una tarifa razonable basada en el costo. Para listas adicionales, podemos cobrarle por los costos de proporcionar la lista. Le notificaremos del costo involucrado y usted puede optar por retirar o modificar su solicitud en ese momento antes de que se incurra en cualquier costo. Los formularios para solicitar una contabilidad de divulgaciones están disponibles en el Departamento de Registros Médicos de Innercare.

NUESTRO DERECHO A COMPROBAR SU IDENTIDAD
Para su protección, podemos verificar su identidad siempre que tenga preguntas sobre su tratamiento o actividades de facturación. Verificaremos su identidad cada vez que recibamos solicitudes para ver, copiar o modificar sus registros u obtener una lista de divulgaciones de su información de salud.

DERECHO A SOLICITAR RESTRICCIONES
Usted tiene el derecho de solicitar una restricción o limitación en la información de salud que usamos o divulgamos sobre usted para el tratamiento, el pago o las operaciones de atención médica. Si paga por un servicio o artículo de atención médica de su bolsillo en su totalidad, puede solicitarnos que no compartamos esa información para fines de pago o nuestras operaciones. Su solicitud debe hacerse por escrito y enviarse a Innercare, Atención: Registros Médicos, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243. También tiene derecho a solicitar un límite en la información de salud que divulgamos sobre usted a alguien que está involucrado en su atención o el pago de su atención, como un familiar o amigo. Por ejemplo, podría pedir que no usemos ni divulguemos información sobre el tratamiento que tuvo. No estamos obligados a aceptar su solicitud. Si estamos de acuerdo, cumpliremos con su solicitud a menos que la información sea necesaria para proporcionarle tratamiento de emergencia. Para solicitar restricciones, debe hacer su solicitud por escrito a Innercare, Atención: Registros Médicos, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243. En su solicitud, debe indicarnos:

- qué información desea limitar;
- si desea limitar nuestro uso, divulgación o ambos; y
- a quién desea que se apliquen los límites, por ejemplo, tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con su cónyuge.

DERECHO A SOLICITAR COMUNICACIONES CONFIDENCIALES
Usted tiene el derecho de solicitar que Innercare se comunique con usted sobre asuntos médicos de cierta manera o en un lugar determinado. Por ejemplo, puede solicitar que solo nos pongamos en contacto con usted en el trabajo o por correo. Para solicitar comunicaciones confidenciales, debe hacer su solicitud por escrito a Innercare, Atención: Registros Médicos, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243. Su solicitud debe especificar cómo o dónde desea ser contactado.

DERECHO A UNA COPIA IMPRESA DE ESTE AVISO
Usted tiene derecho a una copia impresa de este Aviso. Puede pedirnos que le demos una copia de este Aviso en cualquier momento. Las copias de este Aviso están disponibles en todas las ubicaciones de Innercare. Puede obtener una copia de este Aviso en nuestro sitio web: innercare.org.

OTROS USOS DE LA INFORMACIÓN SALUD

Otros usos y divulgaciones de información de salud no cubiertos por este Aviso se harán solo con su permiso por escrito. Si nos proporciona permiso para usar o divulgar información de salud sobre usted, puede revocar ese permiso, por escrito, en cualquier momento. Si revoca su permiso, ya no usaremos ni divulgaremos información de salud sobre usted por las razones cubiertas por su permiso por escrito. No podemos recuperar ninguna divulgación que ya hayamos hecho con su permiso, y conservaremos nuestros registros de la atención que se le brinda según lo requiera la ley.

CAMBIOS A ESTE AVISO

Podemos cambiar los términos de este Aviso en cualquier momento, y los cambios se aplicarán a toda la información de salud que tenemos sobre usted. El Aviso actual estará disponible bajo petición, en nuestras ubicaciones y en nuestro sitio web.

PREGUNTAS O QUEJAS

Si tiene alguna pregunta sobre este Aviso, comuníquese con el Oficial de Cumplimiento y Privacidad de HIPAA de Innercare, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243, número de teléfono (760) 352-2257 ext. 17133. Si su queja involucra registros de trastornos por uso de sustancias (SUD) protegidos por 42 CFR Parte 2, usted puede presentar una queja ante Innercare y/o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Innercare revisará las quejas relacionadas con divulgaciones no autorizadas de acuerdo con los requisitos aplicables de privacidad y notificación de violaciones. Si usted cree que sus derechos de privacidad no han sido seguidos según lo indicado por las regulaciones federales y la ley estatal o como se explica en este Aviso, puede presentar una queja ante el/la Gerente de la Clínica en la ubicación donde recibe servicios; o ante la Oficina de Cumplimiento y Privacidad de HIPAA de Innercare, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243, número de teléfono (760) 352-2257 ext. 17133, o para presentar una queja por escrito, comuníquese con el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Si desea ejercer cualquiera de los derechos descritos en este Aviso con respecto a los servicios recibidos en Innercare o tiene alguna pregunta sobre este Aviso, comuníquese con: Oficina de Cumplimiento y de HIPAA Innercare, 852 E. Danenberg Drive, El Centro, CA 92243.

Usted no será penalizado por presentar una queja.

Fecha de vigencia: 16 de febrero de 2026