

Aviso sobre las Prácticas de Privacidad

Esta Notificación de Prácticas de Seguridad se aplica a los Planes de Medicamentos Recetados de Medicare Parte D de Elixir Insurance Company (“Elixir RxPlus y Elixir RxSecure”). **Elixir Insurance** es un Plan de Medicamentos Recetados (PDP) con contrato de Medicare. Inscripción en **Elixir Insurance** depende de renovación del contrato

Para recibir esta notificación en español, llame al número gratuito de Servicios a Miembros 1-866- 250-2005 (Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711). Atendemos 24 horas del día, 7 días a la semana.

ESTA NOTIFICACIÓN DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y REVELAR LA INFORMACIÓN DE SALUD QUE TENEMOS DE USTED Y CÓMO USTED PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. LÉALA CUIDADOSAMENTE.

Esta notificación describe cómo nosotros podemos usar y revelar información sobre usted para la administración de sus beneficios y explica sus derechos legales respecto a tal información. Cuando nosotros usamos los términos Información Personal de Salud, nos referimos a información que lo identifica a usted como individuo, como su nombre, fecha de nacimiento o número de Seguro Social y está relacionada con su historia médica, la atención de salud que recibe o el pago de servicios de salud.

Cómo Elixir Insurance usa y revela su información.

Con el fin de prestarle cobertura de seguro, nosotros necesitamos información personal suya, y la obtenemos de muchas fuentes diferentes, incluyendo Medicare. En la administración de sus beneficios de farmacia, nosotros podemos usar y revelar su información personal de varias formas, entre ellas:

Tratamiento. Nosotros podemos usar y revelar su información personal de salud a médicos, dentistas, farmacias, hospitales y otros proveedores de servicios de salud para prestarle cuidados de salud. Por ejemplo, nosotros podemos revelar información a farmacias donde usted adquiere medicamentos cubiertos.

Pagos. Nosotros podemos usar y revelar su información personal de salud para administrar sus beneficios de farmacia, tales como el cobro de primas y cálculo de costos compartidos. Por ejemplo, nosotros podemos usar y revelar su información de salud para pagarle a la farmacia que despachó sus medicinas.

Operaciones. Nosotros podemos usar y revelar su información personal de salud para evaluar y mejorar la calidad, licenciar y acreditar a compañías, medir rendimiento de servicios y evaluar resultados, determinar cumplimiento con el formulario, prestar administración de cuidados y responder a quejas y apelaciones. Por ejemplo, podemos usar la información para ofrecer programas de manejo de terapias de medicamentos a miembros con afecciones de salud específicas, tales como diabetes. Podemos usar y revelar información para la administración de reaseguros, suscripción y calificación, detección e investigación de fraude, desperdicio y abuso, administración de servicios y pagos farmacéuticos y otras actividades administrativas generales. Podemos utilizar su información, con excepción de la genérica, con fines de suscripción de seguros.

A otros involucrados con sus cuidados de salud. Nosotros podemos revelar su información personal de salud a un pariente, amigo cercano o a otra persona involucrada con el cuidado de su salud, siempre que la información revelada esté directamente relacionada con la participación de esa persona en sus cuidados de salud o con el pago por tales cuidados. Por ejemplo, si un miembro de su familia o cuidador nos llama con conocimiento previo de una solicitud de reembolso, nosotros podemos confirmar si esa solicitud fue recibida y pagada. Usted tiene derecho a rechazar o limitar esta clase de revelaciones llamando Servicio a Miembros al teléfono de llamada gratis 1- 866-250-2005 (los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711). Atendemos 24 horas al día, 7 días a la semana.

Socios comerciales. Nosotros celebramos contratos con terceros conocidos como socios comerciales. Estos socios comerciales nos prestan servicios o realizan funciones a nuestro nombre, por ejemplo, contadores, consultores y abogados. Nosotros podemos revelar su información de salud a nuestros socios comerciales una vez que ellos hayan acordado por escrito proteger su información de salud. Los socios comerciales también están obligados por ley a asegurar y proteger la privacidad de su información de salud.

Circunstancias especiales. Nosotros podemos usar y revelar su información personal de salud sin su autorización en las siguientes circunstancias: para cualquier fin exigido por la ley; para actividades de salud pública; a ciertas autoridades gubernamentales si creemos razonablemente que usted es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica; para actividades de supervisión de salud; para impedir una seria amenaza a su salud y seguridad o la salud y seguridad del público u otra persona; para investigaciones o procedimientos civiles; si es exigido por una corte o tribunal administrativo o en respuesta a una citación, solicitud de descubrimiento u otro proceso legal bajo ciertas circunstancias; para aplicación de la ley en circunstancias limitadas; a médicos forenses, investigadores médicos y directores de funerarias u organizaciones que se ocupan de la donación y trasplante de órganos y tejidos de conformidad con la ley; para ciertos proyectos de investigación específicamente aprobados; para funciones gubernamentales especializadas (tales como actividades militares, de seguridad nacional o de inteligencia o instituciones correccionales); para esfuerzos de socorro o agencias de compensación laboral si fuere necesario para una determinación de beneficios.

Usos y revelaciones que requieren su autorización por escrito.

En todas las otras situaciones diferentes a las descritas arriba, nosotros le pediremos su autorización por escrito antes de usar o revelar su información personal de salud. Por ejemplo, nosotros solicitaremos su autorización para (i) la mayoría de los usos y revelaciones de notas de psicoterapia (ii) usos y revelaciones de su información personal de salud para fines de mercadeo (iii) revelaciones de su información personal de salud que constituyan venta de información de salud. Si nos ha dado autorización, usted puede revocarla en cualquier momento, si nosotros no hemos actuado todavía de conformidad con ella.

Sus derechos legales.

Las regulaciones federales concernientes a la privacidad y seguridad de su información personal de salud le dan el derecho a hacer ciertas solicitudes respecto a ella. Por ley, usted tiene derecho a:

- **Revisar y obtener copia de su información personal de salud en posesión de Elixir Insurance.** Si nosotros mantenemos archivos electrónicos con su información personal de salud, usted tiene derecho a pedir esa información en formato electrónico. Si no podemos suministrar esa información en formato electrónico, nosotros se la suministraremos en un formato mutuamente convenido. Usted puede pedirnos que les enviemos copia de su información a otros individuos o entidades que usted designe. Nosotros podemos denegar su solicitud de inspección y de copiar en ciertas circunstancias limitadas. Si le negamos acceso a su información, usted puede solicitar que ese rechazo sea revisado.
- **Solicitar una enmienda de su información.** Si cree que la información de salud que tenemos de usted está incompleta o incorrecta, usted puede solicitar una enmienda. Usted debe incluir un motivo que sustente su solicitud. Si nosotros le negamos su solicitud de enmienda, le daremos una explicación por escrito.
- **Recibir una lista de quienes recibieron su información personal de salud de Elixir Insurance.** Excepto por ciertas revelaciones, usted tiene derecho a recibir una lista de las revelaciones hechas de su información personal de salud durante los seis años anteriores a su solicitud. La lista no incluirá revelaciones de su información personal de salud hechas a usted o a su representante personal o para tratamiento, pago o actividades de operación.
- **Solicitar a Elixir Insurance que se comuniquen con usted de una manera o en un lugar diferentes** (por ejemplo, usted puede pedirnos que le enviemos materiales a una P.O. Box en vez de la dirección de su casa).
- **Solicitar a Elixir Insurance que restrinja o limite la forma cómo usamos o revelamos su información personal de salud.** Usted tiene derecho a solicitar restricciones a nuestro uso y revelación de su información. Nosotros no estamos obligados a estar de acuerdo con esas restricciones, excepto en caso de que tales revelaciones sean a un plan de salud con el fin de realizar pagos u operaciones de salud, no sea de lo contrario exigido por la ley, y la información esté relacionada solamente con una atención de salud específica por la cual usted, o alguien a nombre suyo, haya pagado en su totalidad.

- **Recibir notificación de una violación a su información personal de salud.** Nosotros tenemos obligación de notificarle de cualquier violación que involucre su información de salud.
- **Obtener una copia separada en papel de esta notificación.** Usted puede solicitar una copia en papel de esta notificación en cualquier momento, aunque haya aceptado recibir la notificación electrónicamente.

Usted puede presentar cualquiera de las solicitudes descritas arriba o solicitar una copia en papel de esta notificación llamando a Servicio a Miembros al número de llamada gratis 1-866-250-2005 (los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711). Atendemos las 24 horas del día, 7 días a la semana.

Cómo presentar una queja.

Usted también tiene derecho a presentar una queja si cree que sus derechos de privacidad han sido violados. Para hacerlo, envíe su comunicación a la siguiente dirección: **Elixir Insurance**, 8921 Canyon Falls Blvd., Suite 100, Twinsburg, OH 44087, Attn: Privacy Officer, o llame al 866-417-3069. También puede escribir a U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, 200 Independence Ave. S.W., Room 509F HHH Bldg., Washington DC 20201 (OCRComplaint@hhs.gov). Usted no sufrirá represalias por presentar una queja y sus beneficios bajo el plan no se verán afectados adversamente por hacerlo.

Obligaciones legales de Elixir Insurance.

Regulaciones federales sobre privacidad nos obligan a mantener su información personal de salud en forma privada, a darle notificación de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad, y a cumplir con los términos de la notificación actualmente en vigencia. Tenga en cuenta que nosotros no destruimos su información personal de salud cuando termine su cobertura con nosotros. Podría ser necesario usar y revelar esta información para los fines descritos arriba aunque su cobertura haya terminado. No obstante, las políticas y procedimientos para proteger su información contra uso y revelación inapropiados continuarán vigentes.

Elixir Insurance cumple con todas las leyes federales aplicables sobre derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Leyes estatales de privacidad. Las leyes de privacidad de algunos estados pueden dar mayor protección que la descrita en esta notificación. Dependiendo del estado donde usted viva, pueden existir otras leyes relacionadas con el uso y revelación de información personal de salud tales como aquellas relacionadas con genética, HIV/AIDS/SIDA, salud mental, enfermedades de transmisión sexual y abuso de sustancias. Para más información, contacte al Oficial de Privacidad de **Elixir Insurance**:

Elixir Insurance
8921 Canyon Falls Blvd., Suite 100
Twinsburg, OH 44087
Attn: Privacy Officer

Esta notificación está sujeta a cambios.

Esta notificación ha sido proporcionada aquí y también ha sido publicada en el sitio web. Nosotros podemos cambiar los términos de esta notificación y nuestras políticas de privacidad en cualquier momento. Si cambiamos los términos de esta notificación, la notificación actualizada estará disponible por solicitud y será publicada en nuestro sitio web. Los nuevos términos serán efectivos para toda la información que ya tenemos de usted y para toda la información que recopilemos y almacenemos en el futuro.

Si tiene preguntas relacionadas con esta notificación, llame gratis a Servicio a Miembros al 1-866- 250-2005 (los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711). Atendemos las 24 horas del día, los 7 días a la semana. Incluya su nombre y números de teléfono y fax.

La versión original de esta notificación entró en vigencia el 10 de septiembre de 2009. La fecha efectiva de esta notificación es el 8 de julio del 2022.