

# Aviso de Práticas de Privacidade

## Somos comprometidos com a sua privacidade

A privacidade de suas informações de saúde sempre tem prioridade na Corewell Health. Este aviso fornece pacientes e famílias da Corewell Health informações sobre direitos de privacidade e o compromisso contínuo da Corewell Health com a proteção desses direitos. Você tem o direito de fazer escolhas sobre como suas informações de saúde são coletadas e usadas.

## Dúvidas ou preocupações

Corewell Health, Chief Privacy Officer MC168, 100 Michigan Street NE, Grand Rapids, MI 49503

· Ligue para: **616.486.4113**

· Email: [privacy@corewellhealth.org](mailto:privacy@corewellhealth.org)

## Aviso Conjunto de Práticas de Privacidade

Este aviso descreve como as informações médicas associadas a você podem ser usadas e divulgadas, e como você pode acessar essas informações.

**Leia este aviso com atenção.** Este aviso entra em vigor a partir de 17 de agosto de 2023.

Se tiver dúvidas sobre este aviso, entre em contacto com o Director de Privacidade da Corewell Health (Chief Privacy Officer) via [privacy@corewellhealth.org](mailto:privacy@corewellhealth.org) ou pelas informações de contacto listadas acima.

## Quem deve cumprir as determinações deste aviso

Este aviso aplica-se à “Corewell Health” ou “instalações da Corewell Health”, incluindo hospitais, casas de idosos com enfermagem especializada, centros de atendimento de emergência, nossa equipa médica, agências de cuidados domiciliares de saúde, centros de assistência para pacientes terminais, clínicas, consultórios e instituições operadas pela Corewell Health. Todas as instalações e consultórios da Corewell Health cumprirão as determinações deste aviso, estejam listadas ou não. Qualquer modificação deste Aviso de Práticas de Privacidade estará disponível no consultório ou instalação onde estiver recebendo assistência, ao ligar para **616.486.4113**, or by emailing [privacy@corewellhealth.org](mailto:privacy@corewellhealth.org).

Este aviso também se aplica às organizações que participam do Acordo de Saúde Organizado (OHCA) da Corewell Health. Essas organizações compartilharão suas informações protegidas de saúde (PHI) umas com as outras para fins de tratamento, pagamento e operações de assistência à saúde.

A Corewell Health reserva-se o direito de alterar a participação em sua OHCA por qualquer indivíduo ou organização. Se tiver dúvidas sobre o status de participação de um prestador de assistência à saúde na OHCA, ligue para **616.486.4113** ou envie um e-mail para [privacy@corewellhealth.org](mailto:privacy@corewellhealth.org).

## Nosso compromisso com suas informações de saúde

Compreendemos que suas informações de saúde são pessoais e temos o compromisso de protegê-las. As informações de saúde que utilizamos, criamos, mantemos

e divulgamos sobre você podem estar relacionadas a cuidados de saúde física e mental que fornecemos a você. Criamos um registo dos cuidados e serviços oferecidos a você na Corewell Health. Este registo nos permite oferecer a você assistência de saúde de qualidade e cumprir certas exigências legais. Este aviso aplica-se a todos os registos relacionados aos seus cuidados mantidos pela Corewell Health em formato eletrônico ou impresso. Se o médico que estiver prestando assistência a você não for membro da equipe da Corewell Health, ele pode ter políticas ou avisos diferentes envolvendo a utilização e divulgação de suas informações médicas. Este aviso indica como suas informações de saúde são utilizadas ou divulgadas. Ele também descreve seus direitos e nossas obrigações em relação à utilização e à divulgação de informações de saúde.

Por lei, somos obrigados a:

- Manter a privacidade e a segurança de suas PHI.
- Seguir as práticas de privacidade descritas neste aviso e fornecer a você uma cópia dele.
- Notificar indivíduos afetados após uma violação de segurança de informações de saúde protegidas que não estavam seguras.

## Como podemos utilizar e divulgar suas informações de saúde

Em muitas situações, podemos usar e divulgar suas informações de saúde sem sua permissão escrita. Entretanto, usos e divulgações que não estão descritos abaixo podem ser feitos apenas com sua permissão. Em algumas situações, sua autorização por escrito é obrigatória para o uso ou a divulgação de suas informações de saúde. Por exemplo, nunca venderemos ou usaremos suas informações para fins de marketing sem a sua permissão. As categorias seguintes descrevem diferentes maneiras como usamos e divulgamos informações de saúde.

**Para tratamento:** Podemos usar suas informações de saúde e divulgá-las para outros profissionais que estão fornecendo tratamento a você.

Por exemplo, um médico que está tratando uma lesão sua pergunta a outro prestador de cuidados sobre sua condição geral de saúde.

Podemos divulgar suas informações de saúde para fins de continuidade de tratamento. Diferentes departamentos da Corewell Health podem divulgar suas informações de saúde para coordenarem vários itens que você precisa, como prescrições, testes de laboratório, raios-X ou terapia, ou para coordenarem um encaminhamento.

Podemos divulgar informações de saúde sobre você a pessoas fora da Corewell Health envolvidas em seus cuidados de saúde após seu tratamento na Corewell Health, como familiares ou agências de atendimento de saúde domiciliar. Podemos divulgar informações de saúde sobre você a outro prestador de cuidados a quem encaminhamos ou transferimos você para serviços de saúde.

Os prestadores de assistência à saúde que tratam você fora da Corewell Health precisam ter acesso às informações mais completas possíveis para tomarem

decisões sobre seus cuidados. Tais prestadores de assistência à saúde podem acessar seus prontuários eletrônicos e impressos da Corewell Health para esse fim. Igualmente, quando esses prestadores de assistência à saúde encaminharam você para tratamento na Corewell Health, eles tiveram acesso aos seus prontuários e às suas informações de saúde para acompanharem o progresso do seu tratamento. A Corewell Health tem procedimentos e tecnologia para proteger a privacidade e a segurança de seus registros nesses casos.

**Para pagamento:** Podemos usar e divulgar suas informações de saúde e outras informações não relacionadas à sua saúde para efetuar cobranças e receber pagamentos de planos de saúde ou outras entidades pelo tratamento e por serviços que prestamos a você na Corewell Health. Por exemplo, podemos fornecer informações sobre você ao seu plano de saúde para que pague pelos cuidados de saúde e serviços que prestamos a você. Podemos informar seu plano de saúde sobre um tratamento que você vai receber para obter aprovação prévia ou determinar se seu plano cobrirá o tratamento. Alguns prestadores de saúde que atendem na Corewell Health cobram separadamente e podemos fornecer informações relacionadas a pagamentos a eles para coordenar o processo de cobrança e pagamento. Também podemos entrar em contacto com você por escrito ou por telefone para conversar sobre sua conta ou verificar ou coletar mais informações sobre a cobertura do seu seguro. Se você pagou integralmente por um item ou serviço de assistência à saúde e nos informar que não deseja que seu plano de saúde receba informações sobre esse item ou serviço, não divulgaremos tal informação ao seu plano de saúde, a menos que essa divulgação seja exigida por lei.

**Para operações de atendimento à saúde:** Podemos usar e divulgar suas informações de saúde para operar nosso negócio, por exemplo, para contabilidade, processamento de reclamações ou para avaliar nossa força de trabalho. Esses usos e divulgações são necessários para as operações de negócios da Corewell Health e para que todos os nossos pacientes recebam cuidados de qualidade. Por exemplo, podemos divulgar suas informações para a Priority Health, um plano de saúde da Corewell Health, como parte de nosso Acordo de Saúde Organizado (OHCA). Compartilhar informações com a Priority Health ajuda-nos a alcançar os propósitos de nosso sistema integrado de saúde, como melhoria da qualidade, gestão de saúde da população e melhoria da saúde e do bem-estar geral das comunidades que a Corewell Health e a Priority Health atendem. Também podemos usar certas informações médicas e não médicas para contatar você e pedir a sua opinião sobre a qualidade dos serviços que recebeu na Corewell Health e como podemos melhorar nossos serviços. Também podemos combinar informações de saúde sobre muitos pacientes para decidir sobre a oferta de serviços adicionais pela Corewell Health, quais serviços não são necessários e se certos novos tratamentos são eficazes. Podemos divulgar informações a médicos, enfermeiros, técnicos, estudantes da área da saúde e outros funcionários de hospitais para fins educacionais. Podemos combinar as informações

de saúde que temos com informações de saúde de outras organizações para comparar nosso desempenho e determinar como podemos melhorar os cuidados e serviços que oferecemos.

**Usos e divulgações acidentais:** Podemos usar ou divulgar suas informações de saúde quando isso estiver associado a outro uso ou divulgação permitido ou exigido por lei. Por exemplo, conversas entre médicos, enfermeiros ou outros funcionários da Corewell Health envolvendo seu quadro clínico podem ser escutadas acidentalmente. Tenha certeza de que mantemos proteções adequadas para evitar essas situações tanto quanto possível.

**Lembretes de consultas:** Podemos usar e divulgar informações de saúde para lembrar você de uma consulta próxima na instalação da Corewell Health ou da necessidade de uma nova receita.

**Atividades de levantamento de fundos:** No caso de levantamento de fundos, podemos usar certas informações não médicas, incluindo, entre outras, seu nome, endereço, número de telefone, datas e local do serviço, idade e gênero, para contatos de levantamento de fundos para afiliadas da Corewell Health por meio de uma fundação de propriedade e controlada pela Corewell Health. O valor levantado será usado para expandir e melhorar os serviços e programas que oferecemos à comunidade. Você tem o direito de “opt out” (recusar) divulgações uso e a divulgação de suas informações para fins de levantamento de fundos.

**Diretório do hospital:** Podemos incluir informações limitadas sobre você no diretório do hospital enquanto for paciente em um hospital da Corewell Health. Essas informações podem incluir nome, localização no hospital, seu quadro geral (ex., regular, estável etc.) e sua afiliação religiosa. Essas informações, exceto por sua afiliação religiosa, também podem ser divulgadas a pessoas que perguntarem sobre você por seu nome. Além disso, o hospital pode manter um diretório separado que lista sua afiliação religiosa e divulgar tal diretório a membros do clero. Isso é para que sua família, amigos e clero possam visitar você no hospital e saber sobre o seu quadro geral. Você tem o direito de solicitar a restrição (limitar ou não incluir) de suas informações em diretórios do hospital. Para solicitar restrições, será necessário nos comunicar isso durante o registro.

**Indivíduos envolvidos em seus cuidados ou no pagamento de seus cuidados:** Podemos divulgar informações de saúde sobre você a um amigo ou familiar envolvido em seus cuidados, a não ser que você apresente alguma objeção, ou se acreditarmos que a divulgação seja do seu interesse. Também podemos fornecer informações a alguém envolvido no pagamento ou que ajuda a pagar seus cuidados. Podemos informar sua família e amigos sobre o seu quadro geral. Além disso, podemos divulgar suas informações de saúde a uma entidade que esteja fornecendo auxílio humanitário, para que seus familiares possam ser notificados sobre suas condições, seu estado e localização.

**Pesquisas:** Em certos casos, podemos usar e divulgar informações de saúde sobre você para fins de pesquisa. Por exemplo, um projeto de pesquisa pode envolver a avaliação da saúde e da recuperação de pacientes que receberam uma medicação, comparado a aqueles que receberam outra medicação para a mesma condição. Todos os projetos de pesquisa precisam passar por um processo especial de aprovação. Esse processo avalia um projeto de pesquisa proposto e seu uso de informações de saúde. Ele também garante que as necessidades de pesquisa sejam pesadas em relação às necessidades de nossos pacientes para a privacidade de suas informações de saúde. Antes de usarmos ou divulgarmos informações de saúde para pesquisas, o projeto deverá ser analisado por meio desse processo de aprovação de pesquisa. Entretanto, podemos divulgar suas informações de saúde às pessoas que se preparam para conduzir um projeto de pesquisa. Por exemplo, podemos divulgar informações a pesquisadores para que possam buscar pacientes com necessidades médicas específicas, desde que as informações de saúde que analisam não saiam da Corewell Health. Podemos precisar pedir sua permissão específica se o pesquisador terá acesso ao seu nome, endereço ou outras informações pessoais, ou se estará envolvido em seus cuidados relacionados à pesquisa na Corewell Health.

**Como determina a lei:** Divulgaremos suas informações de saúde quando exigido por leis ou regulamentos federais, estaduais ou locais. Por exemplo, somos obrigados a informar sobre certas lesões ou doenças para fins de saúde pública.

**Para evitar uma ameaça grave à saúde ou à segurança:** Podemos usar e divulgar suas informações de saúde quando necessário para prevenir uma ameaça grave à sua saúde e segurança, ou à saúde e segurança do público ou de outra pessoa. Somente divulgaríamos suas informações a alguém capaz de ajudar na prevenção da ameaça.

**Comunicações envolvendo os programas ou produtos da Corewell Health:** Podemos usar e divulgar suas informações de saúde para informar sobre um produto ou serviço relacionado à saúde da Corewell Health. Além disso, podemos usar ou divulgar suas informações de saúde para informar você sobre produtos ou serviços relacionados ao seu tratamento, gestão de caso ou coordenação de cuidados ou para comunicar tratamentos, terapias, provedores ou locais de cuidados alternativos. Ocasionalmente, podemos falar sobre produtos ou serviços de outra empresa, porém usaremos ou divulgaremos suas informações de saúde para essas comunicações somente se elas ocorrerem pessoalmente.

**Troca de informações de saúde:** A Corewell Health registra e envia informações de saúde, incluindo informações de prescrições, em formato eletrônico. As informações de saúde são compartilhadas de forma eletrônica para os fins apresentados neste aviso e são protegidas nas trocas de informações locais, estaduais e nacionais de saúde. A Corewell Health participa de redes de troca de informações de saúde, incluindo o MiHIN (Michigan Health Information Network) e pode participar

de outras redes de troca de informações no futuro. O MiHIN tem regras envolvendo como as informações de saúde podem ser acessadas por meio da troca e limita o uso e a divulgação de tais informações. Para obter mais informações sobre o MiHIN e seus direitos associados ao envio de suas informações por meio dessa e de outras redes de troca de informações de saúde, envie um e-mail para [privacy@corewellhealth.org](mailto:privacy@corewellhealth.org)

**Epic's Care Everywhere:** Seu registro médico é armazenado de forma eletrônica no Epic, um programa de computador. Para aprimorar a assistência de saúde fornecida a você, a Corewell Health compartilha seus registros de saúde em formato eletrônico com outros prestadores de saúde usando o Epic's Care Everywhere. Fazemos isto para permitir que outros prestadores de saúde que utilizam o Epic e estão envolvidos em seu tratamento vejam imediatamente suas informações médicas. Quando você for registrado em outro hospital que utiliza o Epic, um médico responsável daquele hospital pode solicitar prontuários médicos de seu hospital eletronicamente. Por exemplo, em uma emergência, um médico pode solicitar seu prontuário médico da Corewell Health eletronicamente e, então, se a "permissão" for concedida, visualizar resultados de seus exames laboratoriais. Compartilhar suas informações de saúde dessa forma permite que o médico tome decisões de tratamento mais informadas. Existem salvaguardas em vigor para garantir que você está recebendo cuidados no hospital ou prestador de cuidados solicitante no momento. Os provedores de saúde devem ter informações suficientes sobre você para validarem que estão prestando cuidados a você E você deve estar registrado como paciente no prontuário médico eletrônico deles. Suas informações de saúde podem incluir diagnósticos sensíveis, como HIV/AIDS, doenças sexualmente transmitidas, informações genéticas, saúde mental, abuso de substâncias, testes genéticos etc. Observações de psicoterapia não são incluídas em seu prontuário médico ou em nossa troca de informações de saúde. Se desejar "opt out" (recusar) do Epic's Care Everywhere, entre em contato com nosso Escritório de Privacidade pelo de telefone ou e-mail listado na primeira coluna deste aviso.

**Como podemos utilizar e divulgar suas informações de saúde – Situações especiais**  
Em muitas situações, podemos usar e divulgar suas informações de saúde sem sua permissão escrita. Veja abaixo como podemos utilizar e divulgar suas informações de saúde em uma situação especial.

**Doação de órgãos e tecidos:** Se você for doador de órgãos, podemos divulgar informações de saúde, conforme necessário, a organizações que operam a busca de órgãos ou transplantes de órgãos, córneas e tecidos, ou para um banco de doação de órgãos.

**Militares e veteranos militares:** Se você for membro do exército, podemos divulgar informações médicas sobre você como exigido por autoridades de comando militar. Também podemos divulgar informações de saúde sobre militares estrangeiros à autoridade militar estrangeira apropriada. Se um familiar estiver no exército,

em certas circunstâncias podemos divulgar informações sobre você ao exército ou a uma agência de serviços sociais aprovada, como a Cruz Vermelha, para avisar sua família sobre seu estado.

**Indenização a trabalhadores:** Podemos divulgar informações de saúde sobre você a programas de indenização a trabalhadores e semelhantes. Esses programas fornecem benefícios para lesões e doenças relacionadas a trabalho.

**Riscos para a saúde pública:** Podemos divulgar informações de saúde sobre você para atividades de saúde pública, incluindo para:

- Prevenir ou controlar doenças, lesões ou incapacidades.
- Informar sobre nascimentos e mortes e participar de registros de doenças.
- Informar sobre abuso ou negligência infantil.
- Informar sobre reações a medicações ou problemas com produtos.
- Notificar as pessoas sobre recalls de produtos que possam estar usando.
- Notificar uma pessoa que possa ter sido exposta a uma doença ou estar em risco de contrair ou disseminar uma doença ou condição.
- Notificar a autoridade governamental apropriada se acreditarmos que um paciente foi vítima de abuso, negligência ou violência doméstica. Faremos essa divulgação apenas se você concordar ou quando exigido ou autorizado por lei.

**Atividades de monitoramento de saúde:** Podemos divulgar informações de saúde a uma agência de monitoramento de saúde para atividades autorizadas por lei. Tais atividades de monitoramento incluem, por exemplo, auditorias, investigações, inspeções e licenciamento. São atividades necessárias para que o governo monitore o sistema de saúde, programas governamentais e o cumprimento das leis de direitos civis.

**Ações e disputas judiciais:** Se você estiver envolvido em uma ação ou disputa judicial, podemos divulgar informações de saúde sobre você em resposta a uma ordem judicial ou administrativa. Também podemos divulgar informações de saúde sobre você em resposta a uma intimação, solicitação de descoberta ou outro processo legal por alguém envolvido na disputa, mas somente se você autorizar tal liberação de informações. Entretanto, sua permissão não será necessária se o pedido de divulgação tiver sido assinado por um juiz ou ordenado por um tribunal.

**Aplicação da lei:** We may disclose health information Podemos divulgar informações de saúde a uma autoridade policial nas seguintes situações: Em resposta a uma ordem judicial, intimação, mandado de busca, notificação judicial ou processo similar,

- Para identificar ou localizar um suspeito, fugitivo, testemunha material ou pessoa desaparecida,
- Se as informações são sobre uma vítima de um crime e se, sob certas circunstâncias limitadas, não pudermos obter a autorização da pessoa para a divulgação,
- Sobre uma morte que acreditamos ter sido resultado de conduta criminosa,

- Sobre conduta criminosa em uma instalação da Corewell Health, ou
- Em circunstâncias de emergência para denunciar um crime, a localização do crime ou das vítimas ou a identificação (descrição ou localização) da pessoa que cometeu o crime.

**Peritos criminais, legistas e diretores funerários:** Podemos divulgar informações de saúde a um perito criminal ou legista. Isso pode ser necessário, por exemplo, para identificar uma pessoa falecida ou determinar a causa do óbito. Também podemos divulgar informações de saúde sobre pacientes a agentes funerários, conforme necessário, para a realização de suas funções.

**Atividades de segurança nacional e inteligência:** Podemos divulgar informações de saúde a autoridades federais autorizadas para atividades de inteligência, contraespionagem e outras atividades de segurança nacional autorizadas por lei.

**Serviços de proteção para o presidente e outros:** Podemos divulgar suas informações de saúde a autoridades federais autorizadas para que possam proteger o presidente, pessoas autorizadas ou chefes de estado estrangeiros, ou conduzir investigações especiais.

**Detentos:** Se você for um detento em uma instituição correcional ou estiver sob custódia de um agente policial, podemos divulgar informações de saúde à instituição correcional ou ao agente policial. Tal divulgação seria necessária para que a instituição ofereça cuidados de saúde, proteja sua saúde e segurança ou a saúde e segurança de outros, ou para a segurança e proteção da instituição correcional.

**Terceiros:** Podemos divulgar informações de saúde a certos terceiros contratados para a prestação de serviços em nome de uma entidade da Corewell Health. Nesse caso, teremos garantias por escrito do terceiro de que suas informações estarão protegidas.

**Informações altamente confidenciais:** Certas informações de saúde recebem proteção especial de privacidade, como observações de psicoterapia, serviços de saúde mental e deficiências de desenvolvimento, tratamento de abuso de álcool e drogas e certas doenças. Usaremos ou compartilharemos suas informações médicas altamente confidenciais somente conforme permitido ou exigido por lei, ou com sua permissão por escrito.

**Seus direitos envolvendo suas informações de saúde**  
**Direito de inspecionar e copiar:** Você pode pedir para ver ou obter uma cópia eletrônica ou impressa de seu prontuário médico e outras informações de saúde que temos sobre você. As informações disponíveis incluem prontuários médicos e registros de cobrança, mas não incluem observações de psicoterapia. Pergunte à Gestão de Informações de Saúde (HIM) como fazer isso. Forneceremos uma cópia ou um resumo de suas informações de saúde, geralmente dentro de 30 dias após a sua solicitação. Podemos cobrar uma taxa razoável baseada no custo.

Podemos recusar sua solicitação de inspeção e cópia em determinadas circunstâncias muito limitadas. Se tiver o acesso às informações de saúde negado, você poderá solicitar a revisão da recusa. Outro profissional de saúde licenciado escolhido pela Corewell Health analisará sua solicitação e a negação. A pessoa que conduzirá a análise não será a mesma pessoa que negou sua solicitação inicial. Acataremos o resultado da análise. Se você estiver participando de atividades de pesquisa, podemos negar sua solicitação para inspecionar e copiar parte de suas informações de saúde relacionadas a essa pesquisa, desde que tenha concordado com essa restrição de acesso no termo de consentimento que assinou antes de participar. Também podemos negar o acesso em outro caso permitido por lei.

**Direito de alterar:** Você pode pedir que a HIM corrija informações de saúde sobre você que considera incorretas ou incompletas. Pergunte-nos como fazer isso. Podemos dizer “não” à sua solicitação, mas informaremos o motivo por escrito no prazo de 60 dias. Podemos negar sua solicitação de correção se não for feita por escrito e não incluir uma razão para apoiar o pedido. Também podemos negar sua solicitação se você pedir para corrigir informações que:

- Não foram criadas por nós, a menos que a pessoa ou entidade que criou a informação não esteja mais disponível para fazer a alteração.
- Não sejam parte das informações de saúde mantidas por ou para a entidade Corewell Health.
- Não sejam parte das informações que teria o direito de inspecionar e copiar.
- Sejam corretas e completas.

**Direito a um relatório de divulgações:** Você pode solicitar uma lista (relatório) das vezes que compartilhamos suas informações de saúde por seis anos antes da data solicitada, com quem compartilhamos e por que motivo. Pergunte à HIM como solicitar isso. Incluiremos todas as divulgações, exceto aquelas sobre tratamento, pagamentos e operações de cuidados de saúde, e outras divulgações específicas (como aquelas que nos pediu para fazer). Forneceremos um relatório por ano gratuitamente, mas cobraremos uma taxa razoável com base no custo se solicitar outro relatório no período de 12 meses. Sua solicitação deve indicar a forma que deseja receber a lista (por exemplo, impressa ou eletronicamente).

**Direito de solicitar restrições:** Você pode solicitar que não usemos ou divulguemos determinadas informações de saúde para tratamento, pagamento ou para nossas operações. Se você pagar integralmente por um serviço ou item de assistência à saúde de seu próprio bolso, poderá pedir para não compartilharmos essas informações com sua seguradora de saúde. Diremos “sim”, a menos que uma lei exija que compartilhem essas informações, se isso afetar seus cuidados ou se formos incapazes de cumprir a sua solicitação.

### **Direito de solicitar comunicações confidenciais:**

Você pode solicitar que nos comuniquemos com você sobre assuntos de saúde de uma determinada maneira ou em certo local. Por exemplo, você pode pedir que entremos em contato com você somente no trabalho ou por correio. Concordaremos com todos os pedidos razoáveis. Uma solicitação pode ser feita durante o registro, ao seu representante do paciente ou ao Escritório de Privacidade. Podemos pedir que faça sua solicitação por escrito.

### **Direito de solicitar e receber uma cópia deste aviso:**

Você pode solicitar uma cópia deste aviso a qualquer momento. Mesmo se concordou em receber este aviso eletronicamente, ainda tem direito a uma cópia impressa. Você pode obter uma cópia deste aviso em nosso site, [corewellhealth.org/policies](https://corewellhealth.org/policies), ou em qualquer instalação da Corewell Health.

### **Alterações neste aviso**

Reservamo-nos o direito de alterar este aviso. Também nos reservamos o direito de tornar o aviso revisado efetivo para informações de saúde que já temos sobre você e quaisquer informações que possamos receber no futuro. Publicaremos uma cópia do aviso atual nas instalações, consultórios e locais abrangidos por este aviso. O aviso terá a data de entrada em vigor. Além disso, uma cópia do aviso mais recente será disponibilizada sempre que você se registrar em uma instalação ou consultório, ou for admitido em uma instalação para tratamento ou serviços de atendimento à saúde como paciente internado ou ambulatorial.

Se você acredita que seus direitos de privacidade foram violados, pode registrar uma reclamação junto à Corewell Health ou na secretaria do Departamento de Saúde e Serviços Humanos.

Para registrar uma reclamação junto à Corewell Health, envie um e-mail para [privacy@corewellhealth.org](mailto:privacy@corewellhealth.org) ou entre em contato com: Corewell Health, Chief Privacy Officer MC168, 100 Michigan Street NE, Grand Rapids, MI 49503.

Todas as reclamações devem ser apresentadas por escrito. Não há penalidade para a apresentação de reclamação.

### **Outros usos de suas informações de saúde**

Outros usos e divulgações de informações de saúde não abrangidos por este aviso ou pelas leis que se aplicam à Corewell Health só serão feitos com a sua permissão por escrito. Se você nos autorizar a usar ou divulgar suas informações médicas, poderá revogar essa autorização por escrito a qualquer momento. Se você revogar sua autorização, não usaremos ou divulgaremos informações de saúde sobre você pelas razões mencionadas em sua autorização por escrito. Não podemos reverter quaisquer divulgações que já tivermos feito com a sua autorização e somos obrigados a manter nossos registros dos cuidados que fornecemos a você.

