

TEXAS DEPARTMENT OF STATE HEALTH SERVICES

NOTIFICACION AL PACIENTE DE RECOGIDA DE

DATOS

CONFORMIDAD CON EL: PERIODO ORDINARIO DE SESIONES LEGISLATIVAS DE TEXAS 84, HB 764 SECCION - 108.0095.

NOTIFICACION DE RECOGIDA DE DATOS lo cual declara: Un proveedor debera proporcionar a un paciente cuyos datos se recogen bajo este capitulo notificacion escrita en un formulario prescrito por el departamento de la recogida de datos de paciente para el proposito de cuidado de salud. La notificacion que se proporciona bajo esta seccion debe incluir el nombre de la agencia or entidad que recibe los datos y de un individuo dentro de la agencia o entidad con quien el paciente puede ponerse en contacto con relacion a la recogida de datos. El departamento incluye la notificacion requerida bajo esta seccion en un formulario existente del departamento y hace el formulario desponible en el sitio web de internet del departamento.

NOMBRE DE INSTALACIONES/PROVEEDOR: **EL CAMPO MEMORIAL HOSPITAL**

Este documento provee notificacion a pacientes que el departamento de servicios de salud del estado de Texas [Texas Department of State Health Services], Programa de Recogida de Datos de cuidado de salud de Texas [THCIC] recibe datos de reclamacion de pacientes relacionados con servicios prestados por el proveedor de Nombre. Los datos de reclamacion de pacientes se usan para mejorar la salud en Texas, por medio de diversos metodos de investigacion y analisis. Confidencialidad del paciente se lleva a cabo al mas alto nivel y su informacion no esta sujeta a publicacion. THCIC sigue estrictas normas internas y externas descritas en Capitulo 108 delCodigo de Salud y Seguridad de Texas [Texas Health and Safety Code], y la legislacion de 1996 "Health Insurance Portability and Accountability Act [HIPAA]."

Para informacion adicional sobre los datos recogidos, favor de solicitarla a lo siguiente:

Chris Aker
THCIC
Department of State Health Services
Center for Health Statistics, MC 1898
P.O. Box 149347
Austin, Texas 78714-9347

Location
Moreton Building, M-660
1100 West 49th Street
Austin, Texas 78756
Phone: 512-776-7261
Fax: 512-776-7740
Email: thcichelp@dshs.state.tx.us