

Aviso de prácticas de privacidad y política de privacidad de Livongo Health

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE UTILIZARSE Y REVELARSE LA INFORMACIÓN QUE USTED PROPORCIONE A LIVONGO Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. ANALÍCELO DETENIDAMENTE.

Livongo Health, Inc. (“Livongo”) ha asumido el compromiso de mantener la seguridad de su información de salud. Para ayudarle a entender sus derechos con respecto a su información de salud, le rogamos examinar esta política. La ley nos exige tener esta política de privacidad y mantener su información de salud de tal manera que sea coherente con esta política y con la ley. Este aviso consta de cinco partes para describir nuestras prácticas de privacidad. A través de esta política, esperamos responder a las preguntas que tenga sobre el modo en que Livongo conserva su información de salud. Las secciones son las siguientes:

- 1) ¿Qué es la información de salud protegida (“PHI”, por sus siglas en inglés)?
- 2) ¿Qué PHI recopila Livongo?
- 3) ¿Con quién comparte Livongo mi PHI, y por qué?
- 4) ¿Cuáles son mis derechos con respecto a mi PHI?
- 5) ¿Qué debo hacer si tengo una pregunta o una inquietud sobre mi PHI recopilada?

¿Qué es la información de salud protegida?

Tal como es el caso de muchos proveedores de servicios de atención médica, Livongo recibe y conserva determinada información personal sobre todos sus miembros. Parte de esta información personal está protegida por las leyes federales y estatales. Este tipo de información se conoce como “información de salud protegida” o “PHI”. La PHI es la información de salud que identifica (o que podría ser utilizada para identificar) a una persona específica.

¿Qué PHI recopila Livongo?

Cuando usted voluntariamente proporciona su PHI a Livongo a través de nuestro sitio web en línea y a través de su uso de nuestros programas de Livongo, conservamos dicha PHI en nuestros sistemas seguros. Entre los ejemplos de PHI que usted podría proporcionar a Livongo se incluyen los siguientes:

- Cuando decide inscribirse en los programas de Livongo, usted proporciona su información personal, como su nombre, dirección, estatura, peso, antecedentes médicos y/o información de su seguro.
- Cuando usa los programas de Livongo, nosotros recibimos información de salud de usted, como sus valores de glucosa en sangre, valores de presión arterial, valores de A1C y/o unidades de insulina recibidas.
- Nosotros también podríamos recopilar datos sobre sus medicamentos recetados, análisis de laboratorio y reclamos, a través de las fuentes de información disponibles, para suministrar una experiencia más personal en los programas de Livongo.

¿Con quién comparte Livongo mi PHI, y por qué?

Nosotros utilizamos o revelamos su PHI para fines de tratamiento, pago o atención médica, y para otros fines permitidos o exigidos por la ley. Al inscribirse en el programa de Livongo, usted autoriza a Livongo a utilizar o revelar su PHI para esos fines, que se describen a continuación. Necesitamos su autorización por escrito para utilizar o revelar su información de salud para cualquier finalidad que esté fuera de las categorías que se indican a continuación. No utilizaremos ni revelaremos su PHI con fines de marketing ni venderemos su PHI, a menos que usted haya aceptado este uso o revelación.

Puede informarnos en cualquier momento que ya no desea que utilicemos o revelemos su PHI por los motivos que se indican a continuación, pero esto no cancelará ninguna revelación que hayamos realizado previamente sobre la base de su autorización anterior. La ley nos permite utilizar y revelar su información de salud para los siguientes propósitos:

- **Tratamiento:** Podremos utilizar o revelar su PHI a profesionales de atención médica con fines de tratamiento. Esto incluye los equipos clínicos de su empleador, plan de seguro médico y/o administradores de beneficios de farmacia, en la medida en que dicho grupo patrocine su uso del programa de Livongo (es decir, que su empleador, plan de salud, etc., pague el beneficio de Livongo).
- **Pago:** Podremos utilizar o revelar su PHI con fines de facturación y pago de los programas de Livongo. Por

ejemplo, podríamos revelar su PHI a su administrador de beneficios de farmacia, planes de seguro médico u otros pagadores para determinar si usted tiene una afiliación en el plan del pagador o si es elegible para beneficios médicos o para obtener el pago de nuestros servicios. Si tiene un seguro en virtud de la póliza de seguro médico de otra persona (por ejemplo, padres, cónyuge, pareja doméstica o excónyuge), es posible que también enviemos facturas al suscriptor cuya póliza cubra sus servicios de salud.

- **Operaciones de atención médica:** Podremos utilizar o revelar su PHI para las actividades necesarias a fin de respaldar nuestras operaciones de atención médica, como realizar chequeos de calidad de nuestros servicios, auditorías internas, organización de servicios legales, análisis de datos o desarrollo de rangos de referencia para nuestros servicios. También revelamos su PHI a su plan de seguro médico, equipo clínico de su empleador, consultor de beneficios de atención médica o equipo clínico del administrador de beneficios, si uno de estos grupos pone a su disposición y paga su uso de los servicios de Livongo. Solo proporcionamos la PHI mínima requerida para cumplir el objetivo previsto del uso y la revelación de la PHI. Estas entidades también deben mantener la confidencialidad y la seguridad de la PHI.
- **Socios comerciales:** Podremos proporcionar su PHI a otras empresas o personas que necesiten la información para prestarnos servicios a nosotros. Estas otras entidades, conocidas como “socios comerciales”, también deben mantener la confidencialidad y la seguridad de su PHI. Por ejemplo, podremos proporcionar información a las empresas que nos ayuden con servicios de soporte técnico o facturación de nuestros servicios.
- **Formato de eliminación de identidad y agrupación:** Podremos utilizar y revelar su PHI eliminando su identidad y agrupándola, a fin de analizar nuestro impacto sobre la salud de todos nuestros miembros y con la esperanza de aumentar aún más la eficacia de los programas de Livongo en el control de su afección crónica.
- **Investigación:** Podremos utilizar y revelar su PHI para propósitos de investigación cuando un Consejo de revisión institucional o un comité de privacidad hayan revisado la propuesta de investigación y establecido protocolos para garantizar la privacidad de su PHI, y hayan determinado que el investigador no está obligado a obtener la autorización de usted antes de utilizar su PHI para fines de investigación.
- **Según lo exija la ley:** Podremos utilizar o revelar su PHI según lo exija la ley.
- **Actividades de aplicación de la ley, procesos legales y órdenes judiciales:** Podremos utilizar y revelar su PHI para prevenir o atenuar una amenaza seria para su salud y seguridad o la de otra persona. También podremos proporcionar su PHI a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley, por ejemplo, en respuesta a una orden judicial, demanda de investigación o proceso legal similar, o a las autoridades para identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo clave o persona desaparecida. También podremos revelar su PHI a los organismos correspondientes si creemos razonablemente que una persona es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica. Podremos revelar su PHI si fuera necesario hacerlo para cumplir con una orden judicial o administrativa. Podremos revelar su PHI en respuesta a una citación, solicitud de descubrimiento u otro proceso legal en el curso de un procedimiento judicial o administrativo. También podremos revelar su PHI a quienes colaboren en actividades de socorro en casos de desastre para que otros puedan ser notificados de su condición y ubicación.
- **Familiares y amigos:** A su solicitud, podremos revelar su PHI a un miembro de su familia, a un amigo o a cualquier otra persona a la que usted nos comunique que quiere que le proporcionemos información.
- **Otros usos y revelaciones:** En los casos permitidos por la ley HIPAA, podremos revelar su información médica protegida a:
 - Las autoridades de salud pública
 - La Administración de Medicamentos y Alimentos
 - Los organismos de vigilancia de la salud
 - Las autoridades militares
 - Organizaciones de seguridad nacional e inteligencia
 - Instituciones penitenciarias
 - Organizaciones de donación de órganos y tejidos
 - Forenses, examinadores médicos y directores de funerarias
 - Agentes de compensación de trabajadores

¿Cuáles son mis derechos con respecto a mi PHI?

Usted tiene derechos con respecto a la PHI que recopilamos. Puede solicitar a Livongo que restrinja el uso y la revelación de su PHI; para ello, deberá enviarnos una solicitud por escrito a la dirección que se indica más abajo.

Puede acceder a su PHI que hayamos creado o a la PHI que usted nos haya proporcionado en línea en cualquier momento iniciando sesión en my.livongo.com, o puede solicitarnos que enviemos su información de salud por medios alternativos a una dirección alternativa. Una vez que usted revise su PHI, si determina que esta contiene algún error, podrá solicitar que se modifique su PHI enviándonos una solicitud por escrito a la dirección que se indica más abajo. Nosotros podremos rechazar la solicitud en algunos casos. Si rechazamos su solicitud de cambiar su PHI, se le enviará una explicación por escrito de los motivos del rechazo e información adicional sobre otras acciones que usted podría tomar.

También tiene derecho a recibir una lista de determinadas revelaciones de su PHI realizadas por nosotros durante los seis años anteriores a la fecha de la solicitud por escrito que nos haya enviado a la dirección que se indica más abajo. En virtud de la ley, esto no incluye las revelaciones realizadas con fines de tratamiento, pago o atención médica, o los demás fines específicos indicados con anterioridad. Le informamos que, de acuerdo con lo establecido en la Ley de responsabilidad y transferibilidad de seguros médicos (HIPAA, del inglés *Health Insurance Portability and Accountability Act*) de 1996, nosotros estamos obligados a informarle en caso de una filtración de datos relacionada con su PHI, y lo haremos según lo exija la ley.

Usted tiene el derecho de obtener una copia impresa de esta Política de privacidad si envía una solicitud por escrito a la dirección que se indica más abajo.

¿Qué debo hacer si tengo una pregunta o una inquietud sobre mi PHI recopilada?

Si cree que se han infringido sus derechos de privacidad, tiene derecho a presentarnos una queja. También tiene derecho a presentar una queja ante la Secretaría del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles. No tomaremos represalias contra ninguna persona que presente una queja.

Para presentar una queja ante nosotros, o si tiene alguna pregunta sobre esta Política de privacidad y aviso de prácticas de privacidad, envíenos un correo electrónico a legal@livongo.com, o escribanos a la siguiente dirección:

Livongo Health, Inc.
444 N. Michigan Avenue
Suite 3400
Chicago, IL 60611

También puede llamarnos al 866.435.5643.

Nota: Nos reservamos el derecho de modificar los términos y las condiciones de la presente Política de privacidad y aviso de prácticas de privacidad para reflejar los cambios en nuestras prácticas de privacidad, y aplicar los nuevos términos y las prácticas a toda la PHI que conservemos sobre usted, incluida la PHI creada o recibida antes de la fecha de entrada en vigencia de la revisión de la Política de privacidad y el aviso de prácticas de privacidad. Nuestra Política de privacidad y aviso de prácticas de privacidad se exhibe en nuestro sitio web y puede obtener una copia si la solicita. Por lo tanto, revíselo periódicamente.

Fecha de actualización: 25 de mayo de 2018