

Cada Mujer Vale
Formulario DE ELEGIBILIDAD DE LA RECIPIENTE (continuación)

DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD

La información solicitada en este formulario es exigida por el Departamento de Servicios de Atención de Salud (DHCS), *Cada Mujer Vale (Every Woman Counts)* para fines de identificación de clientes y recolección de datos. Esta información puede ser transferida a agencias federales, estatales y locales con el fin de verificar la elegibilidad y otros fines relacionados con la administración del EWC. Completar la información solicitada en este formulario es obligatorio. No proporcionar la información solicitada puede causar la negación de la elegibilidad.

La Ley de Prácticas de Información de 1977 y la Ley de Privacidad Federal exigen que DHCS proporcione la siguiente información: se debe proteger la privacidad y confidencialidad de toda información personal, confidencial y sensible, en cualquier medio (oral, papel o electrónico). DHCS considera privada toda información acerca de personas a menos que se determine que dicha información es un registro público. La política de DHCS y EWC es *proteger la privacidad y evitar la pérdida de información a través del mal uso accidental, sabotaje, actividad criminal o desastre natural.*

Las leyes que autorizan solicitar y mantener esta información son: Sección del Código Gubernamental 6250-6265, Sección del Código Gubernamental 11019.9, Sección del Código de Salud y Seguridad 131085. Toda la información será protegida según se describe en la Notificación de Prácticas de Privacidad de la Sección de la Detección de Cáncer del Departamento (CDS). Usted tiene derecho de inspeccionar u obtener una copia de los registros guardados por CDS concernientes a su atención médica según se describe en la Notificación de Prácticas de Privacidad de CDS. Comuníquese con el Departamento de Servicios de Atención de Salud, *Cada Mujer Vale (Every Woman Counts)* 1616 Capitol Avenue, Suite 74-421 P.O. Box 997377, Sacramento, CA 95899-7377, o llame al (916) 449-5300.