

Aviso de las prácticas de privacidad

En vigor desde febrero de 2026

Este Aviso explica cómo podemos usar o compartir su información médica. También habla de cómo puede obtener su información médica. Léalo atentamente. Pregunte si tiene dudas o llame a la Oficina de Privacidad al (615) 936-3594.

Por qué guardamos su información médica

La conservamos para ayudar en su atención y porque lo exige la ley. La ley también dice que debemos:

- proteger su información médica;
- darle este aviso;
- hacer lo que dice el aviso.

Significado de las palabras que usamos

- “Aviso” significa este Aviso de las prácticas de privacidad.
- “VUMC” significa Vanderbilt University Medical Center, su personal y cualquier organización asociada incluida en el Aviso, que aparecen al final.

- “Nosotros”, “nuestro” o “nos” significa una o más organizaciones, proveedores o personal de VUMC.
- “Usted” significa el paciente sobre el que trata la información médica.
- “Información médica” significa todos los registros impresos y electrónicos sobre la atención médica física y mental de un paciente, pasada, presente o futura. Estos registros dicen quién es el paciente (identificable individualmente) y pueden incluir información sobre facturación y pagos. Información médica no incluye información que no sea identificable para ninguna persona según la ley federal de privacidad.
- “Uso” significa compartir o usar información médica en VUMC.
- “Compartir” significa dar información médica o permitir el acceso a esta, a alguien ajeno a VUMC.

Cómo podemos usar y compartir su información médica

Usamos sistemas de registro electrónico para manejar su atención. Estos sistemas tienen medidas de seguridad para proteger la información médica que contienen. También tenemos políticas y capacitaciones para limitar el uso de la información médica únicamente a los que la necesiten para hacer su trabajo.

Los hospitales, clínicas, médicos y otros cuidadores, programas y servicios que no son empleados ni forman parte de VUMC pueden compartir información médica sobre usted sin su consentimiento para poder darle la mejor atención posible. Aquí hay algunos ejemplos.

Para intercambios de información médica (health information exchanges, HIE, por sus siglas en inglés)

Enviaremos su información médica a cualquiera de los intercambios de información médica (HIE) en los que participe VUMC. Un HIE es un sistema electrónico seguro que ayuda a los proveedores de atención médica y entidades, como planes médicos y aseguradoras, a manejar la atención y el tratamiento de los pacientes. Enviamos su información médica al HIE de Epic Care Everywhere y a otros HIE en los que decidamos participar, para que la información médica sobre su atención médica previa y sus condiciones médicas y medicamentos actuales esté disponible para nosotros y para los proveedores de atención médica fuera de VUMC que participen en el HIE. Si tiene preguntas o quiere saber si puede excluirse de alguno de los HIE, comuníquese con la Oficina de Privacidad al (615) 936-3594.

Para el tratamiento

Es posible que usemos y compartamos su información médica para su tratamiento. Por ejemplo, un proveedor que lo trate por una fractura de pierna necesitará saber si tiene diabetes, ya que la diabetes puede reducir la velocidad del proceso de curación. Es posible que el proveedor necesite decirle al servicio de comidas que tiene diabetes para que puedan prepararle las comidas adecuadas.

Podemos compartir su información médica para que pueda recibir:

- medicamentos, equipo médico u otras cosas que necesita para su atención médica
- pruebas de laboratorio, radiografías, transporte, atención en casa, atención de enfermería, rehabilitación u otros servicios de atención médica.

También puede que compartamos la información médica para planificar su atención después de salir de VUMC.

Para facturación y pagos

Es posible que usemos y compartamos su información médica para que nosotros y otros que le prestan servicios podamos facturar y cobrar dichos servicios. Por ejemplo, podemos compartirla con su plan médico:

- para que su plan médico pague la atención que recibe en VUMC
- para que su plan médico pueda dar aprobación antes de un procedimiento, si es necesario
- para que su plan médico pueda asegurarse de pagar la cantidad correcta a VUMC.

Es posible que también compartamos su información médica con una agencia de cobros si se vence una factura.

Para operaciones de atención médica

Es posible que usemos y compartamos su información médica por motivos comerciales. A esto lo llamamos operaciones de atención médica. Cuando hacemos esto, podemos quitar información que identifica quién es usted.

Algunos de los motivos comerciales por los que podemos usar o compartir su información médica son:

- para respetar las leyes y reglamentaciones
- para capacitar y educar
- para acreditación de competencias, licencias, certificación y acreditación
- para mejorar cómo damos atención y servicios, lo que incluye medir nuestro rendimiento, evaluar resultados y desarrollar y monitorear protocolos médicos

- para coordinar su atención, ofrecer atención médica preventiva y servicios de manejo de enfermedades y casos
- para presupuestar y planificar
- para apoyar programas y pagos de farmacia
- para hacer una auditoria
- para desarrollar, mantener o mejorar nuestros sistemas electrónicos, aplicaciones y otros programas
- para evaluar a nuestro personal
- para decidir si debemos prestar más servicios
- para saber el grado de satisfacción de nuestros pacientes
- para responder preguntas o quejas.

Para acuerdos de atención médica organizada

También podemos permitir el acceso a su información médica a aquellos proveedores de atención médica y sus representantes autorizados que sean miembros de un acuerdo de atención médica organizado con VUMC. Los miembros de dicho acuerdo están integrados operativa o clínicamente y pueden participar en conjunto en la revisión de uso, la evaluación y mejora de la calidad o en actividades de pago. Cualquier persona con quien compartamos su información médica para hacer estas tareas en nuestro nombre o en colaboración con nosotros también debe proteger y limitar el uso de su información médica.

Para comunicarnos con usted por cuestiones de citas, seguros y otros asuntos

Podemos usar su información médica para comunicarnos con usted por correo, teléfono, mensajes de texto o email para:

- recordarle una cita
- registrarlo para un procedimiento
- darle resultados de una prueba
- preguntar sobre el seguro, la facturación o un pago
- hacer un seguimiento de su atención médica
- preguntarle qué le pareció nuestra atención
- invitarlo a participar en una investigación.

Podemos dejar mensajes de voz en el teléfono que nos dé. Si elige que lo contactemos por mensaje de texto, pueden aplicarse cargos por mensajes.

Para informarle sobre opciones de tratamiento o productos y servicios médicos

Podemos usar o compartir su información médica para informarle sobre opciones de tratamiento u otros productos o servicios médicos que pueden serle útiles.

Uso de comunicaciones electrónicas no seguras

Si decide comunicarse con nosotros o con cualquiera de sus proveedores de atención médica de VUMC mediante comunicaciones electrónicas no seguras, como email o mensajes de texto, le responderemos de la misma forma en que hayamos recibido el mensaje. Si da su dirección de email o número de celular a su equipo de atención médica, podemos enviarle recordatorios de citas, encuestas u otra información por email o mensaje de texto. Es posible que estos mensajes no estén encriptados.

Hay ciertos riesgos si usa comunicaciones electrónicas no seguras. Por ejemplo:

- mensajes interceptados
- mensajes con dirección errónea o mal dirigidos
- cuentas compartidas
- mensajes reenviados a otras personas
- mensajes almacenados en dispositivos electrónicos no seguros o portátiles.

Si decide comunicarse con nosotros por medios no seguros, reconoce y acepta estos riesgos.

El uso de correo electrónico u otras comunicaciones electrónicas no sustituye el consejo, diagnóstico ni tratamiento médico profesional. Y nunca debe usar email ni mensajes de texto en una emergencia médica.

Para compartir con socios comerciales

Podemos compartir su información médica con empresas que contratemos para prestar determinados servicios a VUMC. A estos socios comerciales les exigimos que protejan debidamente su información médica.

Para crear información no identificable

Podemos usar y compartir su información médica para crear información que no revele quién es usted (información no identificable), como permite la ley federal de privacidad. También podemos compartirla con un socio comercial para crear información no identificable, que otros o nosotros podríamos usar. Podemos usar o compartir esta información para cualquier fin legal, incluyendo, entre otros, fines comerciales sin su permiso y puede permitir a terceros hacer lo mismo.

Para crear conjuntos limitados de datos

Podemos usar su información médica para crear un conjunto limitado de datos que elimine la mayoría de la información identificable, pero no toda. También podemos compartirla con un socio comercial para crear un conjunto limitado de datos, que otros o nosotros podríamos usar. Limitaremos nuestro uso e intercambio de conjuntos limitados de datos únicamente con fines de investigación, salud pública u operaciones de atención médica. Cualquier persona que reciba el conjunto limitado de datos firma un acuerdo para protegerlo.

Para recaudación de fondos

Es posible que usemos su nombre, dirección, teléfono, las fechas y lugares en los que recibe servicios en VUMC, y los nombres de sus proveedores para comunicarnos con usted en un esfuerzo por recaudar dinero para VUMC. Usted tiene derecho a pedir que no lo contacten para la recaudación de fondos. Si nos comunicamos con usted, le diremos cómo detener el contacto futuro si lo quiere.

Para el directorio del hospital

Si lo ingresan en un hospital de VUMC, su nombre, el lugar donde está en el hospital, su condición general (como “satisfactoria” o “estable”) y su religión se incluirán en el directorio de pacientes. Esto ayuda a que familiares, amigos y clérigos puedan visitarlo y conocer su condición. A excepción de su su religión, compartiremos esta información médica con visitantes o personas que llamen y pregunten por su nombre. A menos que usted nos indique que no lo hagamos, es posible que compartamos su religión con un miembro del clero, como un sacerdote o un rabino, incluso si dicha persona no pregunta por usted por su nombre.

Si nos pide que eliminemos su nombre del directorio, no compartiremos su información médica con visitantes o personas que llamen, incluso si preguntan por usted por su nombre.

Para informar a sus familiares y amigos que ayuden a cuidarlo o que paguen su atención

Podemos compartir su información médica con familiares y amigos que ayudan a cuidarlo o pagan por su atención. Siempre que sea posible, le permitiremos que nos diga quiénes son estos familiares y amigos. Sin embargo, en casos saber. También podemos compartir su información médica con una agencia pública o privada durante un desastre para que la agencia pueda ayudarlo a comunicarse con su familia o amigos, y decirles dónde y cómo está. de emergencia u otras situaciones en las que usted no pueda decirnos con quién compartir su información médica, usaremos nuestro mejor criterio y compartiremos solo lo que necesiten saber. También podemos compartir su información médica con una agencia pública o privada durante un desastre para que la agencia pueda ayudarlo a comunicarse con su familia o amigos, y decirles dónde y cómo está.

Para la compensación de los trabajadores

Podemos compartir su información médica con quienes la necesiten para obtener beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.

Para detener una amenaza grave

Podemos compartir su información médica para evitar una amenaza grave y urgente para su salud y seguridad o la de otra persona. Por ejemplo, podemos presentar un informe policial sobre una amenaza de daño hacia usted u otra persona.

Para investigaciones

Podemos usar y compartir su información médica para investigaciones que hagamos para desarrollar cocimientos nuevos y mejorar la salud pública. Por ejemplo, en un proyecto de investigación se puede comparar la salud y la recuperación de pacientes que reciben un medicamento para una enfermedad con los que reciben un medicamento diferente para la misma enfermedad.

Es posible que nos comuniquemos con usted para invitarlo a participar en la investigación. Usamos y compartimos su información médica para investigaciones solo de la manera permitida por las leyes federales y estatales. Aprobamos cada proyecto de investigación mediante un proceso especial que mantiene el equilibrio entre la necesidad de la investigación y los intereses del paciente. En la mayoría de los casos, si la investigación implica su atención, le explicaremos cómo usaremos y compartiremos su información médica y le pediremos su consentimiento.

Podríamos acceder a su información médica para diseñar el proyecto de investigación y ofrecer la información que necesitemos para la aprobación mediante este proceso especial. La información médica que se usa para preparar un proyecto de investigación no sale de VUMC.

Si tiene alguna pregunta sobre la investigación en VUMC, llame al (615) 322-7343.

Para donación de órganos, ojos y tejidos

Compartimos información médica sobre donantes de órganos, ojos y tejidos y sobre los pacientes que los necesitan, con los que reciben, almacenan y trasplantan los órganos, ojos y tejidos.

Con autoridades militares

Si es miembro o veterano de las fuerzas armadas, podemos compartir su información médica con las fuerzas armadas según lo permita o exija la ley. También podemos compartir información médica sobre personal militar extranjero con la autoridad militar extranjera correspondiente.

Para supervisión médica y reportes de salud pública

Podemos compartir su información médica para auditorías, investigaciones, inspecciones y concesión de licencias con agencias que supervisan las organizaciones médicas.

También podemos compartir su información médica en reportes a agencias de salud pública para:

- prevenir o controlar enfermedades y lesiones
- reportar ciertos tipos de eventos, como nacimientos y muertes
- reportar abuso o negligencia de niños, personas mayores o adultos dependientes
- informar de reacciones a medicamentos o problemas con productos médicos
- informar a las personas sobre retiros del mercado de productos médicos que puedan usar
- avisarle a alguien que es posible que haya estado expuesto a una enfermedad o que puede propagarla;
- informar a las autoridades si creemos que un paciente es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica.

Para demandas y disputas

Podemos compartir su información médica si una orden judicial, citación, solicitud de descubrimiento, orden de cateo, citatorio o instrucciones legales de un tribunal o entidad pública nos lo indican para un procedimiento legal o administrativo.

Con las autoridades y otros agentes

Podemos compartir su información médica con un agente de la policía, según lo permita o exija la ley:

- en respuesta a una orden judicial, citación, orden de cateo, citatorio, demanda de investigación civil (civil investigative demand, CID, por sus siglas en inglés) o proceso similar
- para identificar o buscar a un sospechoso, fugitivo, testigo material o persona desaparecida
- si creemos que fue víctima de un delito (normalmente, hacemos esto con su permiso)
- por una muerte que creemos pudo haber sido un delito
- por una conducta criminal en el hospital
- en una emergencia: para reportar un delito; el lugar del delito o las víctimas; o la identidad, descripción o dirección de la persona que lo cometió
- si está bajo custodia policial o de otro agente de la policía.

Podemos también compartir su información médica con:

- médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias para que puedan cumplir sus funciones
- agentes federales para actividades de seguridad nacional e inteligencia
- agentes federales que ofrecen servicios de protección para el Presidente y otros, como jefes de estado extranjeros, o para hacer investigaciones especiales
- una institución correccional si usted es un recluso
- una escuela, para confirmar que se ha vacunado.

Otros usos de su información médica

No usaremos ni compartiremos su información médica por razones distintas a las indicadas en este Aviso a menos que usted lo apruebe por escrito. Por ejemplo, es posible que quiera que le demos su información médica a su empleador. Haremos esto solo con su aprobación por escrito. No venderemos su información médica, ni la usaremos para marketing, ni compartiremos notas sobre psicoterapia sin su aprobación por escrito. Usted puede cancelar la aprobación por escrito en cualquier momento, pero no podemos recuperar la información médica que ya se compartió con su aprobación.

Sus derechos sobre su información médica

Los registros que creamos y mantenemos usando su información médica pertenecen a VUMC, pero usted tiene los siguientes derechos:

Derecho a revisar y obtener una copia de su información médica

Tiene derecho de revisar y obtener una copia de su información médica incluyendo los registros de facturación. Debe pedirla por escrito a la Administración de Información Médica en la dirección que aparece al final de este aviso o puede dirigirse a:

VanderbiltHealth.com/Information/Medical-Record-Information.

Es posible que cobremos una tarifa para cubrir los costos y suministros. En casos excepcionales, podemos negar su petición. Si eso sucede, le diremos el motivo por escrito. En algunos casos, puede solicitar que un profesional de atención médica autorizado que VUMC elija revise dicha negación.

Derecho a pedir un cambio en su información médica

Si cree que su información médica no es correcta o está incompleta, puede pedir que corriamos su expediente escribiendo a la Oficina de Privacidad a la dirección que se menciona al final de este aviso. Su solicitud escrita debe contener el motivo por el que pide una corrección. Responderemos a su solicitud en un plazo de 60 días.

Si estamos de acuerdo, se lo informaremos y corregiremos su expediente. No podemos eliminar nada del expediente. Solo podemos agregar información nueva para completar o corregir la información médica existente. Con su ayuda, avisaremos a otras personas que tengan la información médica incorrecta o incompleta.

Si negamos su solicitud, lo informaremos por escrito de los motivos. En tal caso, tendrá derecho a enviar una declaración escrita, de 250 palabras o menos, en la que diga lo que cree que falta o está incorrecto. Añadiremos su declaración escrita a su expediente y la incluiremos siempre que compartamos la parte de su expediente médico con la que se relaciona.

Derecho a saber de una vulneración

Tiene derecho a saber si se ha vulnerado su información médica (no se manejó según las leyes de privacidad). Haremos lo que exigen las leyes de privacidad para decirle si su información médica se ha compartido por error.

Derecho a solicitar una lista de las veces que compartimos su información médica

Tiene derecho a pedir una lista de las veces que compartimos su información médica sin su consentimiento por escrito. Esta lista NO incluirá casos en los que se haya compartido:

- para tratamiento, pago o motivos comerciales
- a usted o a alguien que autorice
- con quienes solicitan su información en el directorio del hospital
- con familiares o amigos que ayuden a cuidar de usted
- como parte de un conjunto limitado de datos con identificadores directos eliminados
- en otras ocasiones en que la ley no exija ni permita indicar las veces que se compartió.

Debe pedir esta lista por escrito a la Oficina de Privacidad a la dirección que está al final de este aviso. En la petición, debe mencionar el período que quiere que se incluya en la lista. El período no puede superar los 6 años a partir de la fecha de su solicitud. La primera lista que pida en un plazo de 12 meses será gratis. Es posible que le cobremos una tarifa si pide otra lista en el mismo período de 12 meses.

Derecho a establecer límites en el uso e intercambio de su información médica

Tiene derecho a pedir que limitemos el uso o el intercambio de su información médica para tratamientos, pagos o por motivos comerciales. También tiene derecho a pedir que limitemos la información médica que compartimos con alguien que ayude a cuidar de usted o que pague por su atención, como un familiar o amigo. Por ejemplo, puede pedir que no compartamos información médica sobre una operación que le hayan hecho. Excepto para el intercambio de información médica con los planes médicos descritos en la siguiente sección, nos reservamos el derecho de aceptar o rechazar su solicitud.

Normalmente, no aceptamos límites por motivos de tratamiento, pagos o comerciales. No podemos limitar la revelación si recibimos una orden judicial válida, citación, orden de cateo, citatorio o CID. Le diremos si no estamos de acuerdo con su solicitud. Si estamos de acuerdo, se lo comunicaremos por escrito, y cumpliremos su solicitud, a menos que necesitemos la información médica para tratarlo en caso de emergencia. Podemos poner fin a un límite si se lo decimos. Si lo hacemos, solo se verá afectada la información médica que se haya creado o recibido después de que le hayamos avisado.

Debe hacer su solicitud para limitar el uso y la revelación de su información médica por escrito a la Oficina de Privacidad a la dirección que aparece al final de este aviso. En su solicitud, debe decirnos:

- qué información quiere limitar
- si quiere limitar nuestro uso o intercambio de la información, o ambos, y
- a quién quiere que se apliquen los límites.

Derecho a limitar el intercambio de información médica con los planes médicos

Si usted paga la totalidad de los servicios, tiene derecho a limitar la información médica que compartamos con su plan médico o aseguradora. Para hacer esto, debe pedirlo antes de recibir los servicios. Cuando haga su cita, díganos que quiere limitar la información que se comparta con su plan médico.

Podemos compartir información médica, como información para autorizar de forma previa su seguro antes de recibir el pago completo. Además, como tenemos un sistema de expedientes médicos que combina todos sus registros, podemos limitar el intercambio de información médica a un caso único de atención (servicios que se hayan prestado durante una sola visita en la clínica o en el hospital). Si quiere limitar la información más allá de un episodio de atención, también tendrá que pagar en su totalidad por cada visita futura.

Derecho a pedir comunicaciones confidenciales

Tiene derecho a pedir que nos comuniquemos con usted de cierta manera o en un determinado lugar. Por ejemplo, puede pedir que lo contactemos solo en su trabajo o solo usando un apartado postal. Debe presentar su solicitud por escrito a la Oficina de Privacidad a la dirección que aparece al final de este aviso. No es necesario que nos diga el motivo de su petición. Su solicitud debe indicar cómo o dónde quiere que nos comuniquemos con usted. También tiene que decirnos la dirección a la que debemos enviar sus facturas para el pago. Aceptaremos todas las solicitudes razonables. Sin embargo, si no podemos comunicarnos con usted de las maneras o en los lugares que pidió, podríamos hacerlo usando cualquier información que tengamos.

Información de tratamiento por trastorno por consumo de sustancias

Si creamos, recibimos o mantenemos cualquier información sobre usted de un programa de tratamiento de trastorno por consumo de sustancias que esté cubierto por 42 CFR, Parte 2 ("Programa de la Parte 2"), estos registros reciben protección de privacidad adicional además de la HIPAA. Podemos compartir sus registros del Programa de la Parte 2:

- si la ley nos exige hacerlo (ejemplos incluyen órdenes judiciales o emergencias médicas)
- si recibimos su consentimiento por escrito para usar y compartir su información para fines de tratamiento, pago u operaciones de atención médica, como se describe en este aviso y permitido por la ley.

Solo podemos usar o compartir sus registros del Programa de la Parte 2 en un procedimiento civil, administrativo, penal o legislativo en su contra con una orden judicial o mandato legal similar que obligue la revelación o con su consentimiento por escrito.

Derecho a obtener una copia en papel de este aviso

Tiene derecho a obtener una copia en papel de este aviso, incluso si acepta recibirla electrónicamente. Puede obtener una copia:

- en cualquiera de nuestros centros;
- en VanderbiltHealth.com.
- comunicándose con la Oficina de Privacidad al número que aparece al final de este aviso.

Cambios en este aviso

Tenemos derecho a hacer cambios en este aviso en cualquier momento. Cualquier cambio podría aplicarse a la información médica que ya tengamos sobre usted y a la que obtengamos en el futuro. La fecha de vigencia de este aviso está en la primera página del mismo. Encontrará una copia del aviso actual en VUMC y en VanderbiltHealth.com.

Cómo hacer una pregunta o reportar una queja

Si tiene preguntas sobre este aviso o quiere hablar sobre un problema sin presentar una queja formal, comuníquese con la Oficina de Privacidad al (615) 936-3594. Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante la Oficina de Privacidad de VUMC en la dirección que aparece al final de este aviso. También puede presentar una queja al área de Relaciones con el Paciente (Patient Relations) de VUMC o a la Oficina de Derechos Civiles (Office of Civil Rights) en las direcciones que aparecen al final de este aviso. No lo trataremos de manera diferente por presentar una queja.

Operaciones de VUMC y asociados que seguirán las reglas de este aviso

- Vanderbilt University Hospital
- Vanderbilt Psychiatric Hospital
- Vanderbilt Wilson County Hospital (VWCH)
- Monroe Carell Jr. Children's Hospital at Vanderbilt
- Vanderbilt Medical Group
- Clínicas y consultorios de VUMC (puede pedir una lista completa)
- Farmacias para pacientes ambulatorios de VUMC
- Miembros del personal médico de VUMC que trabajan en VUMC
- Miembros del personal médico de VWCH que trabajan en VWCH
- Miembros de Vanderbilt School of Medicine, cuando las funciones cubiertas involucren el uso o la revelación de información médica protegida
- Miembros de Vanderbilt School of Nursing, cuando las funciones cubiertas impliquen el uso o la revelación de información médica protegida
- VUMC Administration cuando las funciones cubiertas incluyen el uso o divulgación de información de salud protegida
- Otros componentes de atención médica designados de VUMC

Servicios de salud de Vanderbilt, entidades cubiertas afiliadas

- Vanderbilt Imaging Services Cool Springs
- Vanderbilt Ingram Cancer Center Clarksville
- Vanderbilt Imaging One Hundred Oaks
- Vanderbilt Health Clinics
- Vanderbilt Bedford Hospital (VBCH)
- Clínicas y consultorios de VBCH (puede pedir una lista completa)
- Vanderbilt Clarksville Hospital (VCH)
- Clínicas y consultorios de VCH (puede pedir una lista completa)
- Vanderbilt Tullahoma-Harton Hospital (VTHH)
- Las clínicas y los consultorios de VTHH (puede pedir una lista completa)
- Vanderbilt Health and Williamson Medical Center Clinics and Services
- Vanderbilt Health Pharmacy Group
- Vanderbilt Home Care Services
- Diversos lugares de Vanderbilt Imaging Services (VIS)
- Vanderbilt Integrated Providers (VIP)
- Vanderbilt-Maury Radiation Oncology
- VIP MidSouth

Arreglos organizados de atención médica

- Vanderbilt Health Affiliated Network (VHAN)
- Personal médico de VBCH
- Personal médico de VCH
- Personal médico de VTHH
- Personal médico de VUMC
- Personal médico de VWCH

Esta lista puede actualizarse de vez en cuando.
Para obtener una lista actualizada, comuníquese
con la Oficina de Privacidad de VUMC.

Cómo puede comunicarse con nosotros

VUMC Privacy Office

3841 Green Hills Village Drive, Suite 200
Nashville, TN 37215
(615) 936-3594
vumcprivacyoffice@vumc.org

Vanderbilt Bedford Hospital

Departamento de Gestión de Información Médica
2835 Highway 231 North
Shelbyville, TN 37160
(931) 685-8423

Vanderbilt Clarksville Hospital

Departamento de Gestión de Información Médica
651 Dunlop Lane
Clarksville, TN 37040
(931) 502-1000

Vanderbilt Tullahoma-Harton Hospital

Gestión de información médica
1801 N. Jackson Street
Tullahoma, TN 37388
(931) 393-7991

Vanderbilt Wilson County Hospital

Servicios de información médica
1411 Baddour Pkwy
Lebanon, TN 37087
(615) 444-8262

Gestión de información médica de VUMC

3841 Green Hills Village Drive, Suite 200
Nashville, TN 37215
(615) 322-2062

Relaciones con el Paciente de VUMC

1817 The Vanderbilt Clinic
Nashville, TN 37232-5612
(615) 322-6154

Oficina de Derechos Civiles, Región IV, DHHS

Atlanta Federal Center
61 Forsyth Street SW, Suite 3B70
Atlanta, GA 30323