

**AVISO SOBRE LAS PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE ANOVORX GROUP, LLC**  
**Su información. Sus derechos. Nuestras responsabilidades.**  
**LEA ESTE AVISO DETENIDAMENTE**

AnovoRx Group, LLC (“Anovo”) ofrece servicios de farmacia. Anovo debe recopilar información sobre usted para brindarle estos servicios. Anovo está obligado a proteger esta información conforme las leyes federales y estatales. A esta información la llamamos “información médica protegida (PHI)”.

El presente aviso le explicará cómo Anovo puede usar o divulgar información sobre usted. No se describirán todas las situaciones. Anovo tiene la obligación de entregarle este aviso. Anovo debe cumplir con las disposiciones del aviso que se encuentre vigente. Esta versión del aviso entra en vigor el 16 de febrero de 2026.

**Nuestras responsabilidades**

- Tenemos la obligación legal de mantener la privacidad y la seguridad de su información médica protegida.
- Le informaremos de inmediato si se produce alguna vulneración que pudiera haber comprometido la privacidad o la seguridad de su información.
- Debemos cumplir con los deberes y las prácticas de privacidad descritos en este aviso y entregarle una copia.
- No usaremos ni compartiremos su información de ninguna forma que no se encuentre descrita en este aviso, a menos que usted nos autorice por escrito. Si nos autoriza, podrá cambiar de opinión en cualquier momento. Infórmenos por escrito si decide cambiar de opinión.

Para obtener más información, consulte:

[www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html).

**Anovo puede usar y divulgar su información sin su autorización:**

- **Para pagos.** Anovo puede usar o divulgar información para recibir el pago de los medicamentos que usted recibe. Por ejemplo, Anovo puede proporcionar PHI para facturar a su aseguradora por los medicamentos que se le suministraron.
- **Para tratamientos.** Anovo puede usar o divulgar PHI a otros proveedores de atención médica que intervienen en su atención. Por ejemplo, se puede compartir información con el médico que expide la receta con el fin de llevar adelante un plan para su tratamiento o solicitar resurtidos de medicamentos.
- **Para programas de salud y seguridad.** Anovo puede divulgar su PHI con el fin de informar eventos adversos relacionados con la calidad, la eficacia y la seguridad de los productos regulados por la FDA, tanto a los fabricantes como directamente a la FDA.
- **Para actividades de atención médica.** Anovo puede usar o divulgar PHI para administrar programas y actividades. Por ejemplo, Anovo puede usar PHI para revisar la calidad de los servicios que usted recibe.
- **Para actividades de supervisión de la atención médica.** Anovo puede usar o divulgar PHI durante inspecciones o investigaciones de nuestros servicios, incluso ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos si se requiere verificar el cumplimiento de la ley federal de privacidad.
- **Otros fines.** También podemos usar o divulgar su información para lo siguiente:
- **Contribuir a temas de salud y seguridad pública**
  - Podemos compartir información médica sobre usted en situaciones como las siguientes:
  - prevenir enfermedades;
  - colaborar con retiros del mercado de productos;
  - informar reacciones adversas a medicamentos;
  - denunciar casos presuntos de abuso, negligencia o violencia doméstica;

- prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona.
- **Realizar investigaciones**
  - Podemos usar o compartir su información para investigaciones relacionadas con la salud.
- **Cumplimiento legal**
  - Compartiremos información sobre usted si así lo exigen las leyes federales o estatales.
- **Responder a solicitudes de donación de órganos y tejidos**
  - Podemos compartir información médica sobre usted con organizaciones encargadas de la obtención de órganos.
- **Colaborar con un médico forense o un director funerario**
  - Podemos compartir información médica con un forense, un médico forense o un director funerario cuando una persona fallece.
- **Resolver reclamos de compensación laboral, solicitudes de autoridades policiales y otros pedidos del gobierno**
- **Responder ante demandas y acciones legales**
  - Podemos compartir información médica sobre usted en respuesta a una orden judicial o administrativa, o bien en respuesta a una citación.
- **Para evitar daños.** Anovo puede divulgar PHI a las autoridades para evitar una amenaza grave a la salud y la seguridad de una persona o del público.
- En todos los casos, si contamos con registros de pacientes con trastornos por consumo de sustancias sujetos al Título 42 del Código de Reglamentaciones Federales (CFR), Parte 2, no podremos usar ni compartir la información incluida en dichos registros en investigaciones o procedimientos civiles, penales, administrativos o legislativos en su contra sin (1) su consentimiento o (2) una orden judicial y una citación.

### **Otros usos y divulgaciones requieren su autorización**

*Para otras situaciones, Anovo le solicitará su autorización antes de usar o divulgar información. Puede anular esta autorización, por escrito, en cualquier momento. Anovo no puede deshacer ningún uso o divulgación ya realizados con su autorización.*

- **Divulgación a sus cuidadores.** Usted debe dar su autorización para que Anovo divulgue su PHI a sus familiares, amigos u otras personas que lo asistan en su cuidado.
- **Divulgación para programas de asistencia y apoyo al paciente ofrecidos por el fabricante.** Usted debe dar su autorización por escrito para participar en programas de asistencia y apoyo al paciente ofrecidos por el fabricante.
- **Mensajes de texto.** Debe dar su autorización para que Anovo se comuniquen con usted mediante mensajes de texto.
- **Correos electrónicos.** Debe dar su autorización para que Anovo se comuniquen con usted por correo electrónico.
- **Mercadotecnia.** Usted debe dar su autorización para que Anovo divulgue su PHI con fines de mercadotecnia.
- **Otras leyes protegen la PHI.** Por ejemplo, debe dar su autorización por escrito para el uso y la divulgación de sus registros de tratamientos asociados a salud mental, VIH o alcohol y drogas. En la medida en que contemos con registros de pacientes con trastornos por consumo de sustancias sujetos al Título 42 del CFR, Parte 2, no compartiremos esa información en investigaciones o procedimientos legales en su contra sin (1) su consentimiento por escrito o (2) una orden judicial y una citación.

### **Usos o divulgaciones con fines prohibidos**

Por ley, Anovo tiene prohibido divulgar su PHI:

- (1) Para llevar a cabo una investigación penal, civil o administrativa sobre cualquier persona por el simple hecho de buscar, obtener, proporcionar o facilitar atención médica reproductiva legal.

(2) Para imponer responsabilidad penal, civil o administrativa a cualquier persona por el simple hecho de buscar, obtener, proporcionar o facilitar atención médica reproductiva legal.

(3) Para identificar a cualquier persona para cualquiera de los fines descritos en (1) o (2).

### **Sus derechos de privacidad**

- **Derecho a consultar sus registros y obtener copias.** Puede solicitar consultar su registro de farmacia u obtener una copia electrónica o impresa. Consúltenos cómo hacerlo. Le proporcionaremos una copia o un resumen de su información médica, por lo general dentro de los 30 días posteriores a su solicitud. Podemos cobrar un cargo razonable basado en el costo. Debe presentar la solicitud por escrito.
- **Derecho a solicitar una corrección o actualización de sus registros.** Puede solicitar cambios o agregar información faltante a sus registros si cree que hay un error. Debe hacer su solicitud por escrito y proporcionar un motivo para su solicitud. Podemos rechazar su solicitud, pero le informaremos el motivo por escrito dentro de los 60 días.
- **Derecho a obtener una lista de divulgaciones.** Puede solicitar una lista (rendición de cuentas) de las ocasiones en que hayamos compartido su información médica durante los seis años previos a la fecha de su solicitud, con quién la compartimos y por qué. Incluiremos todas las divulgaciones, excepto aquellas relacionadas con tratamientos, pagos y actividades de atención médica, así como ciertas divulgaciones adicionales (por ejemplo, las que usted nos haya pedido realizar o las que haya autorizado). Le proporcionaremos una rendición de cuentas por año de forma gratuita y cobraremos un cargo razonable basado en el costo si solicita otra dentro de un período de 12 meses.
- **Derecho a solicitar restricciones respecto del uso y la divulgación de PHI.** Puede solicitarnos que no usemos ni compartamos determinada información médica para fines de tratamientos, pagos o nuestras operaciones. No estamos obligados a aceptar su solicitud y podemos rechazarla, por ejemplo, si esto pudiera afectar su atención. Si aceptamos su solicitud, aun así podremos compartir la información para un retiro del mercado de un medicamento o cuando sea necesario reducir una amenaza grave e inminente para la salud o la seguridad. Si paga un medicamento en su totalidad de su bolsillo, puede solicitarnos que no compartamos esa información con su aseguradora con fines de pago o de nuestras operaciones. Responderemos afirmativamente, a menos que la ley exija que compartamos esa información.
- **Derecho a elegir cómo desea que nos comuniquemos con usted.** Tiene derecho a solicitar que Anovo comparta información con usted de una determinada manera o en un lugar determinado. Por ejemplo, puede solicitar que Anovo le envíe información a su domicilio de trabajo en vez de a su domicilio particular. Debe hacer su solicitud por escrito. No tiene que explicar el fundamento de su solicitud. Responderemos afirmativamente a todas las solicitudes razonables. Podemos exigir un consentimiento por escrito para comunicaciones por correo electrónico y mensajes de texto.
- **Derecho a presentar quejas.** Usted tiene derecho a presentar una queja si no está de acuerdo con cómo Anovo ha utilizado o divulgado información sobre usted. Puede presentar una queja ante Anovo **enviando un correo electrónico a [officialcontact@anovorx.com](mailto:officialcontact@anovorx.com)**, o ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos enviando una carta a 200 Independence Avenue, S. W., Washington, D. C. 20201, llamando al 1-877-696-6775 o visitando **<https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>**. No tomaremos represalias en su contra por presentar una queja.
- **Derecho a obtener una copia de este aviso.** Tiene derecho a solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento. En el futuro, Anovo puede cambiar su aviso de prácticas de privacidad. Cualquier cambio se aplicará a la información que Anovo ya tiene, así como a cualquier información que Anovo reciba en el futuro. Se publicará una copia del nuevo aviso en cada instalación de Anovo y se proporcionará según lo exija la ley. Podrá solicitar una copia del aviso vigente cada vez que visite un establecimiento de Anovo o consultarlo en línea en <https://www.anovorx.com>
- **Derecho a ser notificado de una vulneración.** Tiene derecho a recibir una notificación si nosotros (o un asociado comercial a quien hayamos divulgado su información) hemos detectado una vulneración

de su información médica no protegida.

### **Más información**

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso o necesita más información, comuníquese con la persona indicada a continuación:

**Anovo HIPAA Privacy Officer**

1710 N Shelby Oaks Drive Suite 2

Memphis TN 38134

Teléfono: 901-201-5470 Correo electrónico: [officialcontact@anovorx.com](mailto:officialcontact@anovorx.com)

Fecha de vigencia: 16 de febrero de 2026