



Notificación Sobre Prácticas de la Información Privada



ACCREDITED
Health Plan
Expires: 04/01/2027
EPHM11072505

P.O. Box 971100
El Paso, Texas 79997-1100



ACCREDITED
Health Plan

Expires: 04/01/2027
EPHM11072505



El Paso Health
HEALTH PLANS FOR EL PASOANS. BY EL PASOANS.

Notice of Privacy Practices



P.O. Box 971100
El Paso, Texas 79997-1100



Vigente a partir del 1 de Abril, 2025

AVISO DE PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN PRIVADA ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE USARSE Y DIVULGARSE INFORMACIÓN MÉDICA ACERCA DE USTED Y CÓMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. FAVOR DE REPASARLO DETENIDAMENTE.

Si tiene alguna pregunta relacionada con este aviso, comuníquese con el individuo Encargado de la Información Privada de El Paso Health Plans, Inc. (El Paso Health)

Este Aviso de prácticas de privacidad se le da a usted como parte de la Ley de Transparencia y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA, siglas en inglés). Dice cómo podemos utilizar o compartir su información médica protegida. Explíca cómo podemos compartir con y cómo mantenemos segura. Explíca cómo obtener una copia de o editar su información. Puede permitir o no permitir que compartamos detalles específicos a menos que sea necesario. Nos reservamos el derecho de cambiar este aviso en cualquier momento. La fecha efectiva es en la parte inferior de cada página. Puede obtener una copia de nuestro sitio Web: elpasohealth.com. También puede llamar a nuestro oficial de privacidad y pedir una copia en papel ser enviada a usted.

NUESTROS RESPONSABILIDAD ANTE USTED EN RELACION CON LA INFORMACION MEDICA PROTEGIDA

"Información médica protegida" y "información confidencial" es información de salud identificable. Estos datos pueden incluir su edad, domicilio, dirección de correo electrónico y datos médicos. También puede referirse a sus condiciones de salud pasada, presente o futura, física o mental relacionados con servicios delicados de salud y otra información personal.

El Paso Health es obligado por ley a:

- Asegúrese de que su información médica se mantiene como privado.
- Darle este aviso de nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad. Describe el uso y la divulgación de su información médica protegida.
- Seguir los términos del aviso en efecto ahora.
- Informarle sobre cualquier cambio en el aviso.
- Indica al usuario que su información médica ("información médica protegida" y "información confidencial") creada o recibida por El Paso Health está sujeta a divulgación electrónica.
- Con ciertas excepciones, El Paso Health le dará una copia electrónica de su registro dentro de los 15 días de su solicitud por escrito. También podemos dar esto a usted en otra forma, si usted lo solicita. Hay algunas excepciones a esta regla.

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES



El Paso Health
HEALTH PLANS FOR EL PASOANS. BY EL PASOANS.

Effective April 1, 2025

THIS NOTICE DESCRIBES HOW MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GET ACCESS TO THIS INFORMATION. PLEASE REVIEW IT CAREFULLY.

If you have any questions about this notice, please contact the Privacy Officer at El Paso Health Health Plans, Inc. (El Paso Health)

This Notice of Privacy Practices is given to you as part of the Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA). It says how we can use or share your protected health information (PHI) and sensitive personal information (SPI). It tells you who we can share it with and how we keep it safe. It tells you how to get a copy of or edit your information. You can allow or not allow us to share specific details unless needed by law. We can change this notice at any time. The last revision date is on the bottom of each page. You can get a current copy from our website: elpasohealth.com. You can also call our Privacy Officer and ask for a paper copy to be mailed to you.

OUR RESPONSIBILITY TO YOU REGARDING PROTECTED HEALTH INFORMATION

“Protected health information” and “sensitive personal information” (PHI/SPI) is information that identifies a person or patient. This data can be your age, address, e-mail address, and medical facts. It can be about your past, present, or future physical or mental health conditions. It also can be about sensitive health care services and other personal facts.

By law, we, El Paso Health must:

- Make sure that your PHI/SPI is kept private.
- Give you this notice of our legal duties and privacy practices. It describes the use and disclosure of your PHI/SPI.
- Follow the terms of the notice in effect now.
- Tell you about any changes in the notice.
- Notify you that your health information (PHI/SPI) created or received by El Paso First is subject to electronic disclosure.
- Give you an electronic copy of your record within 15 days after you ask in writing. We can also give this to you another way if you ask for it. There are some exceptions to this rule.
- With exceptions, not sell any PHI/SPI.
- Disclose any breach of unsecured PHI/SPI we think might an unauthorized person might have.
- Train employees about our privacy practices. Training is no later than 60 days after their first day and at least every two years after.

CÓMO NOSOTROS (El Paso Health) PODEMOS USAR O DIVULGAR SU INFORMACION MEDICA PROTEGIDA SIN SU AUTHORIZATION

Aquí hay algunos ejemplos de usos permitidos y divulgaciones de su información médica protegida. Estos no son los únicos.

Tratamiento

El Paso Health será utilizará y divulgará su información médica protegida para proporcionar, coordinar o administrar su atención médica y otros servicios. Nosotros podríamos compartir con médicos u otros individuos que podrán ayudar con su cuidado. En situaciones de emergencia, utilizaremos y compartiremos la atención que necesita. Sólo compartiremos lo necesario.

Pago

Podemos utilizar y compartir su información médica protegida para recibir el pago por los servicios de atención médica que recibió.

Funciones de Cuidado de Salud

Podemos utilizar o divulgar su información médica protegida en nuestras actividades diarias. Por ejemplo:

- Llamar a usted para recordarle de su visita.
- Realizar u organizar otras actividades de atención médica.
- Para enviar un boletín informativo.
- Para enviar noticias sobre productos o servicios que podrían beneficiarle.
- Para darle información sobre opciones de tratamiento u otros beneficios relacionados con la salud y servicios.
- Para llevar a cabo las actividades de evaluación

Asociados de Negocios

Podemos compartir su información médica protegida con nuestros asociados de negocios. También deben protegerlo. Ellos deben obedecer HIPAA normas de privacidad y seguridad, reglas de HITTECH (HITTECH, siglas en inglés) y las leyes de privacidad de Texas. Pueden enfrentar a multas y sanciones. Tienen que reportar cualquier violación de información médica protegida sin citar.

REQUISITOS DE LEY - Por ley, a veces debemos utilizar o compartir su información médica protegida.

Aquí hay algunos ejemplos:

HOW WE (El Paso Health) CAN USE OR DISCLOSE YOUR PROTECTED HEALTH INFORMATION WITHOUT YOUR AUTHORIZATION

Here are some examples of allowed uses and disclosures of your PHI/SPI. These are not the only ones.

Treatment

We will use and share your PHI/SPI to provide, coordinate, or manage your health care and other services. We might share it with doctors or others who help with your care. In emergencies, we will use and share it to get you the care you need. We will only share what is needed.

Payment

We can use and share your PHI/SPI to get paid for the health care services that you received.

Health Care Operations

We can use or share your PHI/SPI in our daily activities. For example:

- To call you to remind you of your visit.
- To conduct or arrange other health care activities.
- To send you a newsletter.
- To send news about products or services that might benefit you.
- To give you information about treatment choices or other benefits.
- To conduct evaluation activities

Business Associates

We can share your PHI/SPI with our Business Associates. They must also protect it. They must follow HIPAA privacy and security rules, HITECH rules and Texas Privacy Laws. They can face fines and penalties. They have to report any breaches of unencrypted PHI/SPI.

REQUIRED BY LAW - By law, sometimes we must use or share your PHI/SPI.

Here are some examples:

Public Health Authorities

- To prevent or control disease, injury, or disability.
- To report births and deaths.
- To report child abuse or neglect.
- To report problems with medicines or other products.
- To notify authorities if we believe a patient has been the victim of abuse, neglect, or domestic violence.

Communicable Diseases

We can share your PHI/SPI to tell a person they might have been exposed to a disease. We can tell a person they might be at risk for getting or spreading a disease or condition.

Compensación a Trabajadores
Compartiremos su información médica protegida para seguir las leyes de compensación al trabajador y otros programas similares.

Actividades Militares
Podemos divulgar información médica protegida de personal de las fuerzas armadas al Gobierno.

Investigaciones
Si El Paso Health acepta ser parte de un estudio de investigación aprobado, nos aseguraremos de que su información médica protegida se mantenga privada.

Médicos Forenses, Directores de Funerarias y Donaciones de Órganos
Compartimos información médica protegida con médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias. También podemos compartir para ayudar a coordinar donaciones de órganos, ojos o de tejido.

Cumplimiento de la Ley, Actividad Criminal, y la Seguridad Nacional
Compartiremos su información médica protegida si creemos que ayuda a resolver un crimen. Compartiremos para detener o reducir una amenaza seria. También podemos compartir para ayudar a los agentes del orden encontrar o detener a una persona.

Procesos Legales
Compartiremos su información médica protegida para asuntos legales. Debemos recibir una orden judicial u otro proceso legal.
Compartiremos su información médica protegida cuando las agencias de supervisión de salud soliciten.

Enfermedades Contagiosas
Podemos compartir su información médica protegida para decirle a una persona que podría haber sido expuestas a una enfermedad. Podemos decir a una persona que podrían estar en riesgo de obtener o propagar una enfermedad o condición.
Agencias de Supervisión Médica & Administración de Alimentos y Farmacéuticos

- Prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades.
- Informar nacimientos o muertes.
- Informar abuso o negligencia de menores.
- Para reportar problemas con medicamentos u otros productos.
- Notificar a las autoridades si creemos que un paciente ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica.

Autoridad de Salud Pública

Personas Encarceladas

Podemos utilizar o divulgar su información médica protegida si usted es un interno de la institución correccional, y hemos creado o recibido su información médica protegida proporcionando a su cuidado.

Divulgaciones del Plan Médico

Compartiremos su información médica protegida para obtener una prueba de que usted es capaz de obtener atención médica. Vamos a trabajar con otros planes de seguros de salud y otros programas del gobierno. Si es aplicable, nosotros podemos compartir su información médica protegida con el patrocinador de su plan médico.

Acceso por parte de los padres

Nosotros seguimos las leyes de Texas sobre el tratamiento de los menores. Seguimos la ley trata de dar su información médica protegida a los padres, tutores u otra persona que tenga la responsabilidad legal de ellos.

Para los personas involucrados en su cuidado o el pago de su atención

Compartiremos su información médica protegida con su familia u otras personas que usted quiere saber sobre su cuidado. Puede decimos que es permitido o no permitido saber acerca de su cuidado. Usted debe llenar un formulario que será parte de su expediente médico.

Restricciones en Mercadotecnia

El Acta de HITTECH no deja que El Paso Health reciba ningún dinero para las comunicaciones de comercialización.

Otras Leyes que Protegen la Información de Salud

Otras leyes proteger su información médica protegida se relaciona con salud mental, alcohol y tratamiento de consumo de drogas, pruebas genéticas y pruebas de VIH/SIDA o tratamiento. Usted debe aceptar por escrito para compartir esta información.

INFORMACIÓN DE SALUD REPRODUCTIVA (PHI) Y REGISTROS

Su información de salud reproductiva (PHI) y registros pueden ser utilizados y divulga- dos solo para los siguientes fines específicos:

Para Defender a El Paso Health o a un Proveedor de Salud:

Su PHI y registros de salud reproductiva pueden ser divulgados para defender a El Paso Health o a un proveedor de salud cubierto en una investigación o procedimiento relacionado con mala conducta profesional o negligencia donde la presunta mala conducta o negligencia haya involucrado la prestación de atención reproductiva.

Health Oversight Agencies & U.S. Food and Drug Administration

We will share your PHI/SPI when health oversight agencies ask for it.

Legal Proceedings

We will share your PHI/SPI for legal matters. We must receive a legal order or other lawful process.

Law Enforcement, Criminal Activity, and National Security

We will share your PHI/SPI if we believe it helps solve a crime. We will share it to stop or reduce a serious threat. We can also share it to help law enforcement officers find or arrest a person.

Coroners, Funeral Directors, and Organ Donations

We share PHI/SPI with coroners, medical examiners, and funeral directors. We can also share it to help manage organ, eye, or tissue donations.

Research

If El Paso Health agrees to be part of an approved research study, we will make sure that your PHI/SPI is kept private.

Military Activity

We can share PHI/SPI of Armed Forces personnel with the government.

Workers' Compensation

We will share your PHI/SPI to follow workers' compensation laws and similar programs.

Inmates

We can use or share your PHI/SPI if you are a correctional facility inmate and we created or received your PHI/SPI while providing your care.

Disclosures by the Health Plan

We will share your PHI/SPI to get proof that you are able to get health care. We will work with other health insurance plans and other government programs. If applicable, we may share your information with your plan sponsor.

Parental Access

We follow Texas laws about treating minors. We follow the law about giving their PHI/SPI to parents, guardians, or other person with legal responsibility for them.

For People Involved in Your Care or Payment for Your Care

We will share your PHI/SPI with your family or other people you want to know about your care. You can tell us who is allowed or not allowed to know about your care. You must fill out a form that will be part of your medical record.

Restrictions on Marketing

The HITECH Act does not let El Paso Health receive any money for marketing communications.

Other Laws that Protect Health Information

Other laws protect PHI/SPI about mental health, alcohol and drug abuse treatment, genetic testing and HIV/AIDS testing or treatment. You must agree in writing to share this kind of PHI/SPI.

REPRODUCTIVE HEALTHCARE PHI AND RECORDS

Your reproductive healthcare PHI and records may be used by and disclosed only for the following specific purposes:

To Defend El Paso Health or a Healthcare Provider:

Your reproductive healthcare PHI and records may be disclosed to defend El Paso Health or a covered healthcare provider in an investigation or legal proceeding related to professional misconduct or negligence where the alleged misconduct or negligence involved the provision of reproductive healthcare.

To Defend You or Others in Legal Proceedings:

Your reproductive healthcare PHI and records may be disclosed to defend you or any other person in a criminal, civil, or administrative proceeding where liability could be imposed on you or that person for providing reproductive healthcare.

Health Oversight Audits:

Your reproductive healthcare PHI and records may be disclosed where an audit is conducted by the Inspector General for health oversight purposes.

Required Attestation:

We may disclose your reproductive healthcare PHI and records where we have received the required attestation to release these records, certifying that the use or disclosure is not for a prohibited purpose.

YOUR PRIVACY RIGHTS WITH RESPECT TO YOUR HEALTH INFORMATION

Right to Inspect and Copy Your Health Information

This means you may inspect and obtain a copy of protected health information about you that is contained in a designated record set for as long as we maintain the protected health information. A “designated record set” contains medical and billing records and any other records that your physician and the practice uses for making decisions about you. Under federal law, however, you may not inspect or copy the following records; psychotherapy notes; information compiled in reasonable anticipation of, or use in, a civil, criminal, or administrative action or proceeding, and protected health information that is subject to law that prohibits access to protected health information. Depending on the circumstances, a decision to deny access may be reviewable. In some circumstances, you may have a right to have this decision reviewed. Please contact the Compliance Officer if you have questions about access to your medical records.

Derecho a Solicitar Restricciones
Puede pedir que no usemos o compartir parte de su PHI/SPI para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. Usted deberá solicitarlo por escrito. Debe decirnos (1) lo que quiere restringido; (2) Si desea limitar nuestro uso o divulgación; (3) a quién desea aplicar la restricción (por ejemplo, a su cónyuge); y (4) una fecha de vencimiento. Si creemos que no es mejor para los interesados, o no se puede limitar los registros, no tenemos acuerdo. Si estamos de acuerdo, sólo se eliminará la restricción para tratamiento de emergencia. Esto puede tomar por escrito en cualquier momento. Si paga por completo de un artículo o servicio puede pedir que el proveedor no compartir información médica protegida con El Paso Health para fines de pago o las operaciones. Estas son las principales razones que lo necesitaríamos. Esto no se aplica si necesitamos la información médica protegida para fines de tratamiento.

Derecho a Obtener un Listado de Divulgaciones
Puede solicitar una lista de ciertas divulgaciones de su información médica protegida. La lista no incluirá divulgaciones antes de 14 de abril de 2003. Usted no puede pedir más de seis años. Sólo la lista puedes volver atrás tres años de información médica protegida electrónica. Existen otras limitaciones que se aplican a esta lista. Es posible que tenga que pagar por más de una lista de un año.
Derecho a Enmendar su Información de Salud
Usted puede pedir El Paso Health que cambie la información si usted piensa que son incorrectos o incompletas. Debe hacerlo por escrito. No tenemos que hacer los cambios.
Derecho a Revisar y Copiar la Información Sobre su Salud
En la mayoría de los casos, usted tiene el derecho a revisar una copia de su información médica protegida. Puede obtener una copia impresa de la información que tenemos sobre usted. También puede darse a usted en forma electrónica. Puede haber un cargo por copia y envío por correo.

SUS DERECHOS DE PRIVACIDAD CON RESPECTO A LA INFORMACIÓN DE SU SALUD

Auditorías de Supervisión de la Salud:
Su PHI y registros de salud reproductiva pueden ser divulgados cuando se realice una auditoría por parte del Inspector General para fines de supervisión de la salud.
Certificación Requerida:
Podemos divulgar su PHI y registros de salud reproductiva cuando hayamos recibido la certificación requerida para divulgar estos registros, certificando que el uso o divulgación no es para un propósito prohibido.

Para Defenderlo a Usted o a Otras Personas en Procedimientos Legales:
Su PHI y registros de salud reproductiva pueden ser divulgados para defenderlo a usted o a cualquier otra persona en un procedimiento penal, civil o administrativo donde se pueda imponer responsabilidad a usted o a esa persona por proporcionar atención reproductiva.

Si queremos utilizar o compartir su información médica protegida para comunicaciones de comercialización, para vender su información médica protegida, o para usar o compartir cualquier nota acerca de la psicoterapia, le pediremos que primero, y usted debe aceptar por escrito.

El Acta HITTECH hace El Paso Health limite usa, revelaciones y las solicitudes de su PHI/SPI. No podemos pedir o compartir más de lo necesario.

Usted debe darnos permiso o informarnos por escrito para divulgar lo siguiente:

- la mayoría de usos y divulgaciones de notas de psicoterapia;
- usos y divulgaciones de información médica protegida para algunos propósitos de mercadotecnia;
- revelaciones que una venta de su información médica y protegida y otros usos y divulgaciones no indicado en este anuncio.

AUTORIZACION PARA USAR O DIVULGAR LA INFORMACION DE SALUD

Derecho a Retirar una Autorización para su Divulgación

Si deja que El Paso Health use o comparta su información médica protegida, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Usted tiene que informarnos por escrito. En algunos casos, puede ser que ya han utilizado o lo compartido.

Derecho Para ser Notificado de Violación

Se le notificará si se descubre una violación de garantía de su información médica protegida. La violación puede ser o desde El Paso Health o un Asociado de Negocios de El Paso Health.

Derecho a Obtener una Copia Impresa de Esta Notificación

Usted puede solicitar u obtener una copia impresa de esta Notificación en cualquier momento, aun si usted ha recibido esta Notificación previamente o ha accedido a recibir esta Notificación en forma electrónica.

Derecho a Recibir Comunicaciones Confidenciales

Puede decirnos dónde y cómo darle su información médica protegida. Puede solicitarlos que únicamente debe llamar a un número determinado. Usted puede también darnos otra dirección si piensa enviar correo a tu dirección habitual te pondrá en peligro. Debe ser específico y ponerlo por escrito.

Right to Amend Your Health Information

You can ask El Paso Health to change facts if you think they are wrong or not complete. You must do this in writing. We do not have to make the changes.

Right to an Accounting of Disclosures

You can ask for a list of certain disclosures of your PHI/SPI. The list will not include PHI/SPI shared before April 14, 2003. You cannot ask for more than six years. The list can only go back three years for electronic PHI/SPI. There are other limits that apply to this list. You might have to pay for more than one list a year.

Right to Ask For Restrictions

You can ask us to not use or share part of your PHI/SPI for treatment, payment, or health care operations. You must ask in writing. You must tell us (1) PHI/SPI you want restricted; (2) if you want to change our use and/or disclosure; (3) who it applies to (e.g., to your spouse); and (4) expiration date.

If we think it is not best for those involved, or cannot limit the records, we do not have to agree. If we agree, we will only share that PHI/SPI in an emergency. You can take this back in writing at any time.

If you pay in full for an item or service you can ask a provider to not share PHI/SPI with El Paso Health for payment or operations purposes. These are the main reasons we would need it. This does not apply if we need the PHI/SPI for treatment purposes.

Right to Receive Confidential Communications

You can tell us where and how to give you your PHI/SPI. You can ask us to only call at a certain number. You can also give us another address if you think sending mail to your usual address will put you in danger. You must be specific and put this in writing.

Right to a Copy of this Notice

You can ask for and get a copy of this Notice from at any time, even if you have received this Notice previously or agreed to receive this Notice electronically.

Right to Withdraw an Authorization for Disclosure

If you have let us use or share your PHI/SPI, you can change your mind at any time. You must tell us in writing. In some cases, we might have already used or shared it.

Right to be Notified of Breach

You will be told if we find a breach of unsecured PHI/SPI. The breach could be from either El Paso Health or a Business Associate of El Paso Health.

GIVING AUTHORIZATION TO USE OR DISCLOSE HEALTH INFORMATION

These uses and disclosures will be made only with your written agreement:

- most uses and disclosures of psychotherapy notes;
- uses and disclosures of PHI for some marketing purposes;
- disclosures that are a sale of PHI; and
- other uses and disclosures not stated in this notice.

If we want to use or share your PHI/SPI for fundraising we will tell you how you can opt-out at any time. By law, we cannot use your genetic information for underwriting. The HITECH Act makes El Paso Health limit uses, disclosures, and requests of your PHI/SPI. We cannot ask for or share more than is needed.

You can change your mind about letting us use or share your PHI/SPI at any time. You must tell us in writing.

FEDERAL PRIVACY LAWS

This Notice of Privacy Practices is given to you as part of HIPAA. There are other privacy laws that also apply. Those include the Freedom of Information Act; Alcohol, Drug Abuse, and Mental Health Administration Reorganization Act; the Health Information Technology for Economic and Clinical Health Act (HITECH) and the Texas Privacy Law (HB 300).

COMPLAINTS

You can file a complaint if you believe your privacy rights have been violated. You can call El Paso Health’s Privacy Officer toll free at 1-888-310-3434. You can also file a complaint with the Department of Health and Human Services. We urge you to tell us about any privacy concerns. You will not be retaliated against in any way for filing a complaint.

LEYES FEDERALES DE PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN PRIVADA

Este Aviso de Prácticas de Protección de la Información Privada se da como parte de la Ley de Traspaso y Responsabilidad de Seguro Médico (HIPAA, siglas en inglés). Hay otras leyes de privacidad que se aplican también. Los que incluyen la ley de libertad de información; Alcohol, el abuso de drogas y Ley de reorganización de la administración de Salud Mental; la tecnología de la información de salud para la ley de salud económica y clínica (HITECH) y la ley de privacidad de Texas (HB 300).

QUEJAS

Si usted cree que sus derechos a la privacidad han sido violados, usted puede presentar una queja. Usted puede llamar al Oficial de Respeto de la Información Médica Protegida de El Paso Health al 1-888-310-3434. También puede presentar una queja al Departamento de Salud y Servicios Humanos. El Paso Health le recomienda que exprese cualquier preocupación que pueda tener en relación a la privacidad de su información. No se le sancionará de ninguna manera ni habrá represalias en su contra por haber presentado una queja.

FECHA DE VIGENCIA

La vigencia de esta notificación tomó efecto a partir del 1 de abril de 2025 y permanecerá vigente hasta que sea reemplazada por otra Notificación.

INFORMACION DE CONTACTO

Si usted tiene cualquier pregunta o queja:

El Paso Health Plans, Inc.
Atención: Oficial de Privacidad/Director de Cumplimiento
P.O. Box 971100
El Paso, Texas 79997-1100
Teléfono: 1-888-310-3434
FAX: 915-532-2877

AVISO A LOS MIEMBROS

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al 915-532-3778 o al número gratuito 1-877-532-3778 de 8 A.M. a 5 P.M. horario de la mañana, de lunes a viernes. Nuestro número de teléfono TTY gratuito para personas con discapacidad auditiva es 711. Podemos proporcionar una interpretación escrita u oral de los servicios brindados. Llámenos sin cargo al 1-877-532-3778 para asistencia técnica y servicios, incluyendo material en otro formato

EPHM11072505

Last revised January 2025

EFFECTIVE DATE

This Notice took effect on April 1, 2025, and stays in effect until it is replaced by another Notice.

CONTACT INFORMATION

If you have any questions or complaints:

El Paso Health Plans, Inc.
Attn: Privacy Officer/Director of Compliance
P.O. Box 971100
El Paso, Texas 79997-1100
Phone: 1-888-310-3434
FAX: 915-532-2877

IMPORTANT NOTICE TO MEMBERS

If you have any questions or need help, please call our Member Services Department at 915-532-3778 or toll free at 1-877-532-3778 from 8 A.M. to 5 P.M. Mountain Time, Monday thru Friday. Our toll free TTY phone number for the hearing impaired is 711. We can provide you with written or oral interpretation of the services provided. Call us toll free at 1-877-532-3778 to receive support aids and services, including this material in another format.

EPHM11072505

Last revised January 2025