

गोपनीयता परिपाटियों की सूचना का सारांश

यह सारांश आपकी सहायता के लिए आपके अधिकार और आपकी कुछ जिम्मेदारियों को स्पष्ट करता है।

आपके अधिकार

जब आपकी स्वास्थ्य जानकारी की बात आती है, आपके कुछ अधिकार होते हैं।

अपने चिकित्सा अभिलेख की इलेक्ट्रॉनिक कागज़ी प्रति प्राप्त करें

- आपके बारे में हमारे पास जो चिकित्सा अभिलेख या अन्य जानकारी है, आप उसे देखने या उसकी इलेक्ट्रॉनिक या कागज़ी प्रति प्राप्त करने की मांग कर सकते/ती हैं। हमसे पूछें कि यह कैसे किया जाता है।
- आमतौर पर, हम आपके अनुरोध के 15 दिन के भीतर आपकी स्वास्थ्य जानकारी की प्रति या सारांश प्रदान करेंगे। हम इसके लिए एक वाजिब, लागत-आधारित फी वसूल सकते हैं।

अपने चिकित्सा अभिलेख को सही करने के लिए हमसे पूछें

- आपको अपने बारे में जो स्वास्थ्य जानकारी को गलत या अपूर्ण लगती है, उसे सही करने का अनुरोध कर सकते/ती हैं। हमसे पूछें कि यह कैसे किया जाता है।
- हम सभी उचित अनुरोधों के लिए "हाँ" कह सकते हैं।

गोपनीय संचार का अनुरोध करें

- आप हमें आपसे किसी विशिष्ट तरीके (उदाहरण के लिए, घर या कार्यालय फ़ोन) से संपर्क करने या किसी अलग पते पर मेल भेजने का अनुरोध कर सकते/ती हैं।
- हम सभी उचित अनुरोधों को "हाँ" कहेंगे।

हमसे हम जो उपयोग या साझा करते हैं, उसे सीमित करने का अनुरोध करें

- आप हमसे उपचार, भुगतान, या हमारे प्रचालनों के लिए कुछ विशिष्ट स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग या साझा नहीं करने का अनुरोध कर सकते/ती हैं।
- हमारे लिए आपके अनुरोध को स्वीकार करना आवश्यक नहीं है, और यदि आपकी देखभाल प्रभावित होगी, तो हम इसे "न" कह सकते हैं।
- यदि आप किसी सेवा या स्वास्थ्य देखभाल के लिए अपनी-जैब-से पूरा भुगतान करते/ती हैं, तो आप हमसे भुगतान के उद्देश्य या अपने स्वास्थ्य बीमाकर्ता के साथ हमारे संचालन के लिए उस जानकारी को साझा न करने के लिए कह सकते हैं।
- जब तक कि कानून की आवश्यकता के अनुसार उस जानकारी को हमें साझा करना न पड़े, हम "हाँ" कहेंगे।

जिनके साथ हमने जानकारी साझा की है, उनकी सूची प्राप्त करें

- हमने आपकी स्वास्थ्य जानकारी को किसके साथ और क्यों साझा किया था, उसकी जानकारी आपके अनुरोध की तिथि से पहले के छह वर्षों तक हमने जितनी बार साझा किया था, आप उसकी सूची (हिसाब-किताब) का अनुरोध कर सकते/ती हैं।

उस गोपनीयता नोटिस की प्रति प्राप्त करें

- भले ही आपने नोटिस को इलेक्ट्रॉनिक रूप में प्राप्त करने की सहमति दी हो, आप किसी भी समय इस नोटिस की कागज़ी प्रति का अनुरोध कर सकते/ती हैं। हम आपको कागज़ी प्रति तुरंत देंगे।

आपके लिए कार्य करने के लिए किसी को चुनें

- यदि आपने किसी और को चिकित्सकीय मुख्तारनामा दिया हो या यदि आपका कोई कानूनी अभिभावक है, तो वह व्यक्ति आपकी स्वास्थ्य जानकारी के बारे में आपके अधिकारों का उपयोग कर सकता है और निर्णय ले सकता है।
- हम यह पक्का कर लेंगे कि उस व्यक्ति को प्राधिकार प्राप्त है और इससे पहले कि हम कोई कार्रवाई करें, वह आपके लिए कार्य करता है।

यदि आपको लगता है कि आपके अधिकारों का हनन हुआ है, तो शिकायत दर्ज करें

- यदि आपको लगता है कि हमने आपके अधिकारों का हनन किया है, तो आप निम्न गोपनीयता अधिकारी के संपर्क का उपयोग करके हमसे संपर्क कर सकते/ती हैं।

AltaMed Health Services Corporation

Attention: Privacy Officer

2040 Camfield Avenue

Los Angeles, CA 90040

(888) 499-9303

altamedprivacyoffice@altamed.org

- आप अमेरिकी स्वास्थ्य एवं मानव सेवा विभाग, नागरिक अधिकार कार्यालय में यहाँ जाकर भी शिकायत दर्ज कर सकते हैं: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

शिकायत दर्ज कराने पर हम आपसे बदला नहीं लेंगे।

कुछ स्वास्थ्य जानकारी के लिए, आप हम जो साझा करते हैं, उसके बारे में आपके विकल्पों को AltaMed को सूचित कर सकते/ती हैं। नीचे दी गई परिस्थितियों में हम आपकी जानकारी को किस प्रकार साझा करें, इसके बारे में यदि आपका कोई स्पष्ट विकल्प है, हमसे बात करें। हमें बताएं कि आप क्या चाहते हैं कि हम करें, और हम आपके निर्देशों का पालन करेंगे।

इन मामलों में, इन चीजें करने के लिए आपके पास अधिकार और विकल्प हैं:

आपके परिवार, घनिष्ठ मित्र, या आपकी देखभाल में शामिल अन्यो के साथ जानकारी साझा करना।

विपणन उद्देश्यों के लिए:

विपणन उद्देश्यों के लिए आपके स्वास्थ्य की संरक्षित जानकारी (Protected Health Information, PHI) के अधिकांश उपयोग और साझाकरण के लिए, कुछ अपवादों को छोड़ कर, जैसे स्वास्थ्य-संबंधी उत्पादों का विपणन, सेवाएं या प्रदाता अपडेट के लिए, आपके पूर्व लिखित प्राधिकरण की आवश्यकता होगी।

निधि संग्रह के मामले में:

निधि संग्रह वाले कार्यक्रमों और आयोजनों सहित AltaMed प्रायोजित गतिविधियों के बारे में जानकारी प्रदान करने के लिए हम आपसे संपर्क कर सकते हैं। आप किसी भी समय हमारे रोगी सेवा केंद्र से (888) 499-9303 पर संपर्क करके निधि संग्रह वाले संचार प्राप्त करने से बाहर निकल सकते हैं या बाहर निकलने के अनुरोध के साथ किसी भी संचार का जवाब दे सकते हैं। आपके निर्णय का आपके उपचार या सेवाओं के भुगतान पर कोई प्रभाव नहीं पड़ेगा।

AltaMed इन तरीकों से आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग या साझा कर सकता है।

आपका उपचार करने

हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग कर सकते हैं और उसे आपका उपचार करने वाले पेशेवरों के साथ साझा कर सकते हैं।

हमारे संगठन का संचालन करने

हम अपने व्यवसाय का संचालन करने, आपकी देखभाल को बेहतर बनाने और जब भी आवश्यक हो, आपसे संपर्क करने के लिए आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग कर सकते हैं और उसे साझा कर सकते हैं।

आपकी सेवाओं के बिल बनाने के लिए

बिल बनाने और स्वास्थ्य योजनाओं या अन्य संस्थाओं से भुगतान प्राप्त करने के लिए हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग और उसे साझा कर सकते हैं।

सार्वजनिक स्वास्थ्य एवं सुरक्षा मामलों के साथ सहायता

हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग और उसे साझा: रोग की रोकथाम, संभावित दुरुपयोग, उपेक्षा या घरेलू हिंसा को रिपोर्ट करने, किसी के स्वास्थ्य या सुरक्षा के लिए गंभीर खतरे को रोकने या कम करने के लिए कर सकते हैं।

अनुसंधान करने

- हम स्वास्थ्य देखभाल अनुसंधान करने के लिए आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग या साझा कर सकते हैं।

कानून का पालन करने

- यदि राज्य या संघीय कानूनों की आवश्यकता होगी तो हम आपके बारे में जानकारी साझा करेंगे, जिसमें स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग भी शामिल है, यदि वह यह देखना चाहता है कि हम संघीय गोपनीयता कानून का अनुपालन कर रहे हैं।

किसी चिकित्सकीय जांचकर्ता या अंतिम संस्कार निदेशक के साथ काम करने

- जब किसी व्यक्ति मृत्यु हो जाती है, हम स्वास्थ्य जानकारी को मृत्यु समीक्षक, चिकित्सकीय जांचकर्ता, या अंतिम संस्कार निदेशक के साथ साझा कर सकते हैं।

श्रमिक क्षतिपूर्ति, कानून प्रवर्तन, और अन्य सरकारी अनुरोधों पर कार्य करने

- हम आपके बारे में जानकारी को: श्रमिक क्षतिपूर्ति दावों के लिए, कानून प्रवर्तन उद्देश्यों के लिए या किसी कानून प्रवर्तन अधिकारी के लिए, कानून द्वारा प्राधिकृत क्रियाकलापों के लिए स्वास्थ्य निगरानी एजेंसियों के साथ, सैन्य, राष्ट्रीय सुरक्षा और राष्ट्रपति सुरक्षा सेवाओं जैसे विशिष्ट सरकारी समारोहों के लिए साझा कर सकते हैं।

कानूनी मुकदमों और कानूनी कार्रवाइयों का उत्तर देने

- हम अदालत या प्रशासनिक आदेश के जवाब में या सम्मन के जवाब में आपके बारे में स्वास्थ्य जानकारी साझा कर सकते हैं।

कानून के अनुसार हमारे लिए आपकी सुरक्षित स्वास्थ्य जानकारी की गोपनीयता और सुरक्षा को कायम रखना आवश्यक है

- हम आपको ऐसे किसी उल्लंघन की सूचना तुरंत देंगे, जिससे आपकी जानकारी की गोपनीयता और सुरक्षा पर जोखिम हुआ हो।
- हम आपकी जानकारी का उपयोग या साझा नहीं करेंगे, जैसा कि यहां वर्णित है, जब तक कि आप हमें यह नहीं बताते कि हम लिखित रूप में कर सकते हैं। यदि आप बताते/ती हैं कि हम कर सकते हैं, आप किसी भी समय अपना मन बदल सकते/ती हैं। यदि आप अपना बदलते/ती हैं, तो हमने लिखित रूप में बताएं।
- हमें इस नोटिस में वर्णित दायित्वों और गोपनीयता परिपाटियों का पालन करना होगा और आपकी इसकी एक प्रति देनी होगी।
- हम इस नोटिस की शर्तों को बदल सकते हैं और नई नोटिस अनुरोध करने पर उपलब्ध होगी।

इस नोटिस की विस्तृत प्रति प्राप्त करने के लिए, आप इनसे संपर्क कर सकते/ती हैं:

- AltaMed गोपनीयता अधिकारी
- जिस क्लिनिक में आप देखभाल प्राप्त करते हैं

गोपनीयता परिपाटियों की नवीनतम सूचना देखने के लिए, www.AltaMed.org/regulatory-notice पर जाएं या इस QR कोड को स्कैन करें:



गोपनीयता परिपाटियों की सूचना का सारांश प्रभावी तिथि 6/15/23