

Ծանուցում գաղտնիության գործելակերպերի մասին

Հաղորդագրություն AltaMed Health Services Corporation-ից.

Գաղտնիության գործելակերպերի այս ծանուցումը («Ծանուցում») բացատրում է, թե ինչպես է AltaMed Health Services Corporation-ը («AltaMed») հավաքում, օգտագործում և կիսում Պաշտպանված առողջապահական տեղեկությունները (PHI)՝ համաձայն PHI-ի պաշտպանության դաշնային և նահանգային օրենքների: Այն նաև տեղեկացնում է հիվանդներին իրենց առողջապահական տեղեկատվության հետ կապված իրավունքների մասին, և ինչպես գաղտնիության հետ կապված բողոք ներկայացնել:

Գաղտնիության պարտավորություն.

AltaMed-ն ընդգծում է իր հանձնառությունը պաշտպանելու հիվանդների գաղտնիությունը, ներառյալ Կալիֆորնիայի հատուկ օրենքներին համապատասխանությունը զգայուն կատեգորիաների վերաբերյալ, ինչպիսիք են հոգեկան առողջությունը, ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ը և վերարտադրողական առողջության մասին տեղեկությունները: Փաստաթուղթը նաև նախանշում է երաշխիքներ անչափահասների համար, ովքեր ծառայություններ են ստանում վերարտադրողական առողջության կամ հղիության, հոգեկան առողջության, թմրամիջոցների չարաշահման, սեռական ճանապարհով փոխանցվող հիվանդությունների, բռնաբարության կամ սեռական ոտնձգությունների հետ կապված սպասարկման համար: Մենք միշտ կտեղեկացնենք ձեզ ոչ ապահով PHI-ի ցանկացած խախտման (չարտոնված օգտագործման) մասին, որը կազդի ձեզ վրա՝ առանց անհիմն ուշացման և ոչ մի դեպքում ավելի ուշ, քան մեր խախտումը հայտնաբերելուց 60 օր հետո:

Փոփոխություններ Գաղտնիության գործելակերպերի մասին ծանուցման մեջ.

AltaMed-ը հետևում է այս Ծանուցման գաղտնիության բոլոր գործելակերպերին: Մենք նաև իրավունք ունենք փոփոխելու այս գործելակերպերը: Եթե մենք կարևոր փոփոխություններ կատարենք, մենք ձեզ կտրամադրենք թարմացված Ծանուցում, երբ հաջորդ անգամ այցելեք AltaMed: Դուք կարող եք ստանալ այս Ծանուցման պատճենը AltaMed-ի ցանկացած տեղամասից կամ առցանց՝ www.altamed.org կայքում:

Ինչպես է AltaMed-ն օգտագործում և բացահայտում պաշտպանված առողջապահական տեղեկությունները:

AltaMed-ը կօգտագործի կամ կփոխանցի ձեր առողջապահական տեղեկությունները միայն այն դեպքում, եթե դա անհրաժեշտ է ձեզ առողջապահական ծառայություններ տրամադրելու համար: AltaMed-ի կողմից օգտագործվող և կիսվող տեղեկությունների մի մասը հետևյալն է. ձեր անունը, հասցեն, էլփոստը, հեռախոսահամարները, առողջապահական խնամքի պատմությունը, ձեզ տրամադրված առողջապահական խնամքը և ձեր առողջապահական խնամքի արժեքը: Ստորև բերված են այլ օրինակներ, թե ինչպես AltaMed-ը կարող է օգտագործել կամ բացահայտել ձեր PHI-ը:

Բուժում. AltaMed-ը կօգտագործի և կփոխանցի ձեր PHI-ը բժիշկներին, հիվանդանոցներին և այլոց՝ տրամադրելու, համակարգելու կամ կառավարելու ձեր առողջապահական խնամքը և ցանկացած հարակից ծառայություններ: Օրինակ՝ մեզ կարող է անհրաժեշտ լինել օգտագործել ձեր տվյալները՝ որոշակի ծառայությունների համար նախնական հաստատում ստանալու, ձեզ զանգահարելու համար՝ որպես հիշեցում գալիք ժամադրության մասին կամ հետևելու ձեր առողջական փոփոխություններին:

Վճարում. AltaMed-ը կօգտագործի և կփոխանցի ձեր PHI-ը, ըստ անհրաժեշտության, ձեր առողջապահական խնամքի ծառայությունների համար վճարումներ ստանալու կամ տրամադրելու համար: Սա կարող է ներառել տեղեկատվության փոխանակում ձեր ապահովագրության, մատակարարի կամ անձնական ներկայացուցչի հետ, ով պատասխանատու է ծառայությունների վճարման վերաբերյալ որոշումներ կայացնելու համար:

AltaMed

ՈՐԱԿՅԱԼ ԲՈՒԺԽՆԱՄՔ ԱՌԱՆՑ
ԲԱՑԱՌՈՒԹՅԱՆ™

Ծանուցում գաղտնիության գործելակերպերի մասին

Առողջապահական խնամքի գործողություններ. Ձեր տվյալները կարող են օգտագործվել ընդհանուր վարչարարական նպատակներով: Օրինակ, մեզ կարող է անհրաժեշտ լինել ստուգել, թե որքանով լավ ենք մենք ծառայություններ մատուցում, որպես աուդիտի մաս, մասնակցելու ծրագրերին, դադարեցնելու խարդախությունը և AltaMed-ի պլանավորման կարիքների համար:

Ձեր առողջության մասին տեղեկատվության այլ օգտագործում.

Մարքեթինգ. Մարքեթինգային նպատակներով ձեր PHI-ի օգտագործման և փոխանցման մեծ մասը կապահանջի ձեր նախնական գրավոր թույլտվությունը: Կան որոշ բացառություններ մարքեթինգից, օրինակ, երբ հաղորդագրությունը նկարագրում է առողջության հետ կապված ապրանք կամ ծառայություն, կամ նոր մատակարարների կամ սարքավորումների մասին հայտարարություն:

Դրամահավաք. AltaMed-ը կարող է կապվել ձեզ հետ՝ տեղեկատվություն տրամադրելու AltaMed-ի կողմից հովանավորվող գործունեության մասին, ինչպիսիք են ֆոնդահայթայթման ծրագրերն ու միջոցառումները: Հավաքագրված միջոցներն օգտագործվում են ընդլայնելու և բարելավելու ծառայություններն ու ծրագրերը, որոնք AltaMed-ը կարող է տրամադրել համայնքին: Եթե չեք ցանկանում ստանալ դրամահավաքի նյութեր կամ հաղորդակցություններ և ցանկանում եք հրաժարվել խնդրում ենք կապվել AltaMed-ի Բուժառուների սպասարկման կենտրոնի հետ՝ (888) 499-9303 հեռախոսահամարով, կամ պատասխանել ցանկացած հաղորդակցության՝ հրաժարվելու խնդրանքով: Դուք կարող եք ցանկացած պահի հրաժարվել դրամահավաքի հաղորդակցությունից, և ձեր որոշումը որևէ ազդեցություն չի ունենա ձեր բուժման կամ ծառայությունների վճարման վրա:

Ձեր խնամքին մասնակցող կամ դրա համար վճարվող անհատներին. AltaMed-ը կարող է փոխանցել PHI-ն ընտանիքի անդամներին կամ ընկերներին, որոնք ներգրավված են ձեր խնամքի, խնամքի վճարման կամ արտակարգ իրավիճակների վերաբերյալ որոշումների մեջ: Դուք իրավունք ունեք պահանջելու, որ AltaMed-ը չփոխանցի այս տեղեկությունների մի մասը կամ ամբողջը: Խնդրում ենք կապվել AltaMed-ի Գաղտնիության պատասխանատուի հետ AltaMedPrivacyOffice@AltaMed.org էլփոստով կամ այցելել AltaMed-ի տեղամաս, որտեղ դուք ծառայություններ եք ստանում՝ PHI-ի չփոխանցման մասին գրավոր խնդրանք ներկայացնելու համար:

Օրենքով է պահանջվում. AltaMed-ը կարող է օգտագործել կամ փոխանցել ձեր PHI-ը, եթե դա պահանջվում է դաշնային, նահանգային կամ տեղական օրենսդրությամբ, կամ դատարանի որոշմամբ կամ կանչով:

Հանրային առողջապահական գործունեություն. AltaMed-ը կարող է փոխանցել ձեր PHI-ը հանրային առողջապահական մարմնին՝ հիվանդությունը, վնասվածքը կամ հաշմանդամությունը կանխելու կամ վերահսկելու նպատակով: Օրինակ՝ AltaMed-ը կարող է փոխանցել պատվաստման ապացույցը բուժառուի դպրոց:

Հետազոտություն. AltaMed-ը կարող է փոխանցել առողջապահական տեղեկությունները հետազոտական նախագծերի համար: Բոլոր հետազոտական նախագծերը հետևում են նահանգային և դաշնային օրենքներին, որոնք պաշտպանում են հիվանդի գաղտնիությունը: Բոլոր հետազոտական նախագծերը, որոնք պահանջում են PHI-ի փոխանցում, պետք է հաստատվեն հատուկ վերանայման գործընթացի միջոցով՝ պաշտպանելու հիվանդների անվտանգությունը, բարեկեցությունը և գաղտնիությունը: Եթե հատուկ վերանայման գործընթացը հաստատում է հետազոտական ծրագրի համար առողջապահական տեղեկատվության փոխանակումը, ապա այլ ուսումնասիրություններ նույնպես կարող են օգտագործել այս նույն տեղեկատվությունը: Հետազոտողները կարող են կապ հաստատել բուժառուի հետ՝ որոշակի հետազոտական ուսումնասիրություններին մասնակցելու համար: Բուժառուների հետ կապ կհաստատվի միայն այն դեպքում, եթե հատուկ վերանայման գործընթացը տվել է նրանց հավանությունը: Ձեզ անհրաժեշտ չէ մասնակցել որևէ հետազոտական նախագծի: Եթե համաձայն եք մասնակցել, ապա պետք է ստորագրեք թույլտվության ձև:

AltaMed

ՈՐԱԿՅԱԼ ԲՈՒԺԻՆԱՄԲ ԱՌԱՆՑ
ԲԱՑԱՌՈՒԹՅԱՆ™

Ծանուցում գաղտնիության գործելակերպերի մասին

Առողջությանը կամ անվտանգությանը սպառնացող լուրջ վտանգը կանխելու համար. AltaMed-ը կարող է օգտագործել և տրամադրել ձեր PHI-ը, եթե մենք կարծում ենք, որ դա անհրաժեշտ է՝ խուսափելու չարաշահումից, անտեսումից կամ լուրջ սպառնալիքից ձեր կամ որևէ մեկի առողջությանը կամ անվտանգությանը: Մենք սահմանափակում ենք տեղեկատվության փոխանցումն այնքանով, որքանով որ անհրաժեշտ է արտակարգ իրավիճակներին արձագանքելու համար:

Մահացած անձինք. AltaMed-ը կարող է օգտագործել կամ փոխանցել մահացած անհատի PHI-ն այն բանից հետո, երբ անհատը մահացել է 50 տարի առաջ:

Վերարտադրողական առողջապահական խնամքի հետ կապված առողջապահական տեղեկատվություն. AltaMed-ը պարտավորվում է պաշտպանել վերարտադրողական առողջապահական խնամքի հետ կապված առողջապահական տեղեկությունների գաղտնիությունը: Նման տեղեկությունների հարցումներին պատասխանելիս AltaMed-ը հայցողից պահանջում է ստորագրված ատեստավորում, որը հաստատում է, որ հայցվող օգտագործումը կամ բացահայտումն արգելված նպատակներով չէ: Արգելված նպատակները ներառում են առողջապահական հսկողության գործունեությունը, իրավապահ մարմինների հետաքննությունը, դատական կամ վարչական վարույթը և մահացածների վերաբերյալ դատաբժշկական փորձագետներին կամ դատաբժշկական փորձաքննության բացահայտումները: AltaMed-ը պահպանում է յուրաքանչյուր ավարտված ատեստավորման և ցանկացած օժանդակ փաստաթղթի գրավոր պատճենը:

AltaMed-ը խստիվ արգելում է վերարտադրողական առողջության վերաբերյալ տեղեկատվության օգտագործումը կամ բացահայտումը՝ բացահայտելու, հետաքննելու կամ պատասխանատվություն սահմանելու այն անձանց վրա, ովքեր փնտրում են, ստանում, տրամադրում կամ նպաստում օրինական վերարտադրողական առողջապահական խնամքին: Սա ներառում է խնամք, որն օրինական է այն նահանգում, որտեղ այն տրամադրվում է, պաշտպանված է դաշնային օրենքով կամ համարվում է օրինական: Եթե հայցողը նշում է, որ տեղեկություններն արգելված նպատակի համար են, AltaMed-ը չի բացահայտի դրանք, քանի դեռ հայցողը հստակ ապացույցներ չի ներկայացնում, որոնք ցույց են տալիս, որ խնամքն անօրինական է եղել կոնկրետ հանգամանքներում:

Ստորագրելով ատեստավորումը՝ հայցողը հաստատում է, որ տեղեկատվությունը չի օգտագործվելու արգելված նպատակով և ընդունում է հնարավոր քրեական պատիժները կեղծ հայտարարություններ տալու համար: AltaMed-ը չի ապավինի ատեստավորմանը, եթե այն թերի է, համակցված է կապ չունեցող փաստաթղթերի հետ կամ թվում է, որ պարունակում է կեղծ կամ կասկածելի տեղեկություններ: Եթե AltaMed-ը տեղեկանա, որ ատեստավորումը կեղծ է, այն անմիջապես կդադարեցնի տեղեկությունների օգտագործումը կամ բացահայտումը և կպահանջի նոր ատեստավորում հետագա ցանկացած հարցումների համար:

Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների գրառումների գաղտնիությունը (42 CFR Մաս 2). AltaMed-ը խստորեն հետևում է դաշնային կանոնակարգերին, որոնք նշված են 42 CFR Մաս 2-ում, որոնք ապահովում են լրացուցիչ պաշտպանություն թմրանյութերի օգտագործման խանգարման (SUD) բուժման գրառումների համար, որոնք չեն պահանջվում Առողջապահական ապահովագրության դյուրատարության և հաշվետվողականության ակտով (HIPAA): Համաձայն 42 CFR-ի Մաս 2-ի՝ AltaMed-ը կարող է բուժառուներից ստանալ մեկ գրավոր համաձայնություն՝ իրենց SUD բուժման մասին տեղեկությունները տրամադրելու նշված հասցեատերերին՝ բուժման, վճարման և առողջապահական գործառնությունների նպատակով: SUD-ի բուժման տեղեկատվության վերաբացումը խստիվ արգելված է, եթե բացահայտորեն թույլտվություն չի տրվում բուժառուի կողմից կամ թույլատրված չէ 42 CFR Մաս 2-ով: Ցանկացած բացահայտում պետք է ներառի հասցեատերերին ուղղված ծանուցում, որում նշվում է, որ հետագա վերաբացահայտումն արգելված է, եթե բուժառուն բացահայտորեն համաձայն չէ:

Ծանուցում գաղտնիության գործելակերպերի մասին

AltaMed-ին թույլատրվում է բացահայտել SUD բուժման գրառումները հանրային առողջապահական մարմիններին՝ առանց բուժառուի համաձայնության, այն պայմանով, որ բացահայտված գրառումներն ապանույնականացված են՝ համաձայն HIPAA-ի Գաղտնիության կանոնում սահմանված չափանիշների: SUD բուժման գրառումների և ցուցմունքների օգտագործումը բուժառուների դեմ քաղաքացիական, քրեական, վարչական և օրենսդրական դատավարություններում արգելվում է, քանի դեռ բուժառուն չի համաձայնում կամ չկա դատարանի որոշում:

Երբ գրավոր թույլտվություն է անհրաժեշտ. Եթե AltaMed-ը պետք է փոխանցի ձեր PHI-ը սույն ծանուցման մեջ չբացատրված պատճառով, մենք նախ ձեր գրավոր թույլտվության կարիքը կունենանք, եթե իհարկե օրենքով չի պահանջվում այլ կերպ անել: Դուք կարող եք ցանկացած ժամանակ գրավոր չեղարկել ձեր թույլտվությունը: Եթե դուք չեղարկեք ձեր թույլտվությունը, մենք այլևս չենք օգտագործի կամ բացահայտի ձեր PHI-ը ձեր գրավոր թույլտվությամբ ընդգրկված նպատակների համար:

Եթե չեղարկեք ձեր թույլտվությունը, դա կազդի միայն նոր բացահայտումների վրա: Դուք կարող եք կապվել տեղամասի հետ, որը ստացել է ձեր թույլտվությունը, կամ Գաղտնիության պատասխանատուի հետ՝ AltaMedPrivacyOffice@AltaMed.org էլփոստով՝ թույլտվությունը չեղարկելու համար:

Որո՞նք են ձեր գաղտնիության իրավունքները:

Ստորև բերված է ձեր իրավունքների հայտարարություն ձեր PHI-ի վերաբերյալ և հակիրճ նկարագրություն, թե ինչպես օգտագործել այդ իրավունքները:

Դուք իրավունք ունեք ստանալու և վերանայելու ձեր PHI-ի պատճենը:

- Դուք կարող եք ստանալ և վերանայել ձեր առողջական գրառումների թղթային և էլեկտրոնային պատճենը: Ձեր առողջական գրառումները ներառում են բժշկական և վճարային գրառումները և ցանկացած այլ գրառում, որը մենք օգտագործում ենք ձեր խնամքի վերաբերյալ բժշկական որոշումներ կայացնելու համար:
- Դուք իրավունք ունեք ստանալ ձեր PHI-ը պահանջվող ձևաչափով: Եթե այն հասանելի չէ այդ ձևաչափով, մենք ձեզ կտրամադրենք այլ ձևաչափով:
- Խնդրում ենք ձեր PHI-ի պատճենը ստանալու կամ վերանայելու հարցումները ներկայացնել [AltaMed-ի Առողջապահական տեղեկատվության կառավարում՝ RecordRequest@AltaMed.org](mailto:RecordRequest@AltaMed.org) էլփոստով, կամ այն [AltaMed](#) տեղամասում, որտեղ դուք ծառայություններ եք ստանում:
- Հնարավոր է՝ ողջամիտ վճար լինի ձեզ ձեր առողջական գրառումները տրամադրելու համար:
- Որոշ հանգամանքներում ձեր խնդրանքը՝ ստուգել կամ ստանալ ձեր PHI-ի պատճենը, կարող է հերքվել: Եթե ձեր հարցումը մերժվի, դուք կարող եք պահանջել, որ որոշումը վերանայվի:

Ծանուցում գաղտնիության գործելակերպերի մասին

Դուք իրավունք ունեք պահանջելու ձեր PHI-ի բացահայտումների սահմանափակում:

- Դուք կարող եք խնդրել, որ մենք սահմանափակենք ձեր PHI-ի օգտագործումը բուժման, վճարման և առողջապահական խնամքի գործառնությունների նպատակների համար: Մենք կուսումնասիրենք և կքննարկենք ձեր խնդրանքը:
- AltaMed-ը պարտավոր չէ համաձայնել ձեր խնդրանքին, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ դա վերաբերում է առողջապահական ծրագրին կամ ապահովագրողին, և դուք կամ ձեր անունից որևէ մեկը գրպանից է վճարելու բոլոր ծառայությունների համար:
- Սահմանափակում պահանջելու կամ ձեր թույլտվությունը չեղարկելու համար դուք պետք է ձեր հարցումը գրավոր ներկայացնեք AltaMed-ի Առողջապահական տեղեկատվության կառավարում՝ **RecordRequest@AltaMed.org** էլփոստով: Ձեր հարցումը պետք է ներառի այն տեղեկությունները, որոնք ցանկանում եք սահմանափակել, թե արդյոք ցանկանում եք սահմանափակել օգտագործումը, բացահայտումը, թե երկուսն էլ, և արդյոք ամբողջությամբ վճարել եք ծառայությունների համար և/կամ ում հանդեպ եք ցանկանում կիրառել սահմանափակումները:

Դուք իրավունք ունեք խնդրելու մեզանից ստանալ գաղտնի հաղորդակցություններ այլընտրանքային միջոցներով կամ այլընտրանքային վայրում:

- Դուք իրավունք ունեք խնդրել AltaMed-ին կապվել ձեզ հետ միայն գրավոր այլ հասցեով, փոստային արկղով կամ էլփոստով, տեքստային հաղորդագրությամբ կամ հեռախոսով:
- Գաղտնի հաղորդակցությունների ստացման եղանակի փոփոխություն պահանջելու համար գրավոր հարցում ուղարկեք AltaMed-ի Գաղտնիության պատասխանատուին և նշեք, թե ինչպես եք ցանկանում ստանալ գաղտնի հաղորդակցություններ:
Attention: Privacy Officer
AltaMed Health Services Corporation
2040 Camfield Avenue
Los Angeles, CA 90040
- AltaMed-ը կպատասխանի բոլոր ողջամիտ խնդրանքներին, երբ դրանք անհրաժեշտ են ձեր անվտանգությունը պաշտպանելու համար:

Դուք իրավունք ունեք պահանջել փոփոխություն ձեր PHI-ում:

- Եթե կարծում եք, որ ձեր PHI-ում սխալ կա կամ կարևոր տեղեկություն բացակայում է, կարող եք խնդրել, որ մենք ուղղենք կամ ավելացնենք գրառումը:
- Փոփոխություն պահանջելու համար գրավոր հարցում ուղարկեք AltaMed-ի Առողջապահական տեղեկատվության կառավարում՝ **RecordRequest@AltaMed.org** էլփոստով: Դուք պետք է մեզ տեղեկացնեք, թե ինչ ուղղումներ կամ լրացումներ եք խնդրում, և ինչու պետք է կատարվեն ուղղումները կամ լրացումները: Մենք գրավոր կպատասխանենք ձեր հարցումն ուսումնասիրելուց հետո:
- Եթե մենք հաստատենք ձեր խնդրանքը, մենք կկատարենք ուղղում կամ լրացում ձեր PHI-ում: Եթե մերժենք ձեր խնդրանքը, մենք ձեզ կտեղեկացնենք, թե ինչու, և կբացատրենք անհամաձայնության մասին գրավոր հայտարարություն ներկայացնելու ձեր իրավունքը:
- AltaMed-ը չի կարող փոխել գրառումները, որոնք չեն ստեղծվել AltaMed-ի կողմից, չեն հանդիսանում ձեր առողջական գրառումների մաս կամ հավաքվել են իրավական նպատակներով:
- AltaMed-ը չի կարող փոխել տեղեկությունները, որոնք համարվում են ճշգրիտ և ամբողջական:

Ծանուցում գաղտնիության գործելակերպերի մասին

Դուք իրավունք ունեք ստանալ ցուցակ, թե երբ է ձեր PHI-ը բացահայտվել:

- Դուք իրավունք ունեք պահանջելու կազմակերպությունների և վայրերի ցուցակը, որոնց մենք փոխանցել ենք ձեր PHI-ը:
- Այս ցուցակը կներառի, թե ում ենք մենք տրամադրել տեղեկությունները, երբ ենք դրանք փոխանցել, դրանց փոխանցման պատճառները և նկարագրությունը:
- Այս ցուցակը չի ներառի այն դեպքերը, երբ տեղեկությունները ձեզ են տրամադրվել, փոխանցվել ձեր թույլտվությամբ, բուժման, վճարման կամ առողջապահական խնամքի գործառույթների համար և օրենքով թույլատրված այլ բացառություններ:
- Բացահայտումների հաշվառում պահանջելու համար դուք պետք է ձեր հարցումը գրավոր ներկայացնեք AltaMed-ի Առողջապահական տեղեկատվության կառավարում՝ **RecordRequest@AltaMed.org** էլփոստով: Ձեր խնդրանքը պետք է ներառի մի ժամկետ, որը վեց տարուց պակաս է՝ սկսած հարցման օրվանից:
- Դուք կարող եք ստանալ մեկ ցուցակ 12 ամիսը մեկ՝ անվճար: Եթե ձեզ անհրաժեշտ են լրացուցիչ ցուցակներ, դրանց համար կարող է վճար գանձվել: AltaMed-ը ձեզ կտեղեկացնի այս վճարի մասին ձեր հարցումը ներկայացնելու պահին:

Դուք իրավունք ունեք պահանջելու Գաղտնիության գործելակերպերի մասին այս ծանուցման թղթային պատճենը:

- Այս Ծանուցման էլեկտրոնային տարբերակը գտնվում է մեր կայքում՝ www.AltaMed.org:
- Այս Ծանուցման թղթային պատճենի համար կարող եք կապվել Գաղտնիության պատասխանատուի հետ՝ **AltaMedPrivacyOffice@AltaMed.org** էլփոստով, կամ այցելել այն տեղամասը, որտեղ դուք ստացել եք ամբուլատոր խնամք:

Լրացուցիչ պաշտպանություն զգայուն առողջապահական տեղեկատվության համար. AltaMed-ը կիրառում է ուժեղացված երաշխիքներ առողջության զգայուն տեղեկությունների նկատմամբ, ինչպիսիք են հոգեկան առողջությունը, ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կարգավիճակը, նյութերի օգտագործումը և վերարտադրողական առողջությունը: Սա ներառում է լիազորված կողմերի համար բացահայտումների սահմանափակումը և հիվանդի բացահայտ համաձայնության պահանջն օրենքով չընդգրկված օգտագործման մեծ մասի համար:

Անչափահասների առողջական գրառումները. Հատուկ գործընթացներ են իրականացվում՝ պաշտպանելու անչափահասների առողջական գրառումներն այնպիսի ծառայությունների համար, ինչպիսիք են վերարտադրողական առողջությունը, հոգեկան առողջությունը և սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների բուժումը: AltaMed-ը երաշխավորում է, որ այս գրառումները հասանելի են միայն անչափահասներին և լիազորված անձանց, եթե բացահայտումն օրենքով չի պահանջվում: Անչափահասները տեղեկացվում են գաղտնիության և իրենց գրառումներին հասանելիության իրավունքների մասին՝ համաձայն Կալիֆորնիայի օրենքի:

Ծանուցում գաղտնիության գործելակերպերի մասին

Ինչպես կապվել AltaMed-ի հետ ձեր իրավունքներն օգտագործելու համար:

Եթե ցանկանում եք օգտվել սույն Ծանուցման մեջ նկարագրված գաղտնիության իրավունքներից որևէ մեկից, կարող եք կապվել AltaMed ծրագրի կամ տեղամասի հետ, որտեղ ստանում եք խնամք կամ ծառայություններ: Հնարավոր է, որ անհրաժեշտ լինի լրացնել ձևաթուղթ՝ ձեր իրավունքներից օգտվելու համար. անհրաժեշտության դեպքում մենք կարող ենք օգնել ձեզ լրացնել ձևը: Այլապես, օգնության համա կարող եք զանգահարել կամ գրել մեզ հետևյալ հասցեով՝

Attention: Privacy Officer
AltaMed Health Services Corporation
2040 Camfield Avenue
Los Angeles, CA 90040
(888) 499-9303
AltaMedPrivacyOffice@AltaMed.org

Ինչպես կապվել AltaMed-ի հետ ձեր պաշտպանված առողջապահական տեղեկությունների վերաբերյալ:

Եթե ունեք հարցեր ձեր PHI-ի վերաբերյալ, զանգահարեք կամ գրեք մեզ հետևյալ հասցեով՝

Attention: Privacy Officer
AltaMed Health Services Corporation
2040 Camfield Avenue
Los Angeles, CA 90040
(888) 499-9303
AltaMedPrivacyOffice@AltaMed.org

Ինչպես կապվել AltaMed-ի Բուժառուների սպասարկման կենտրոնի հետ:

Զանգահարեք Բուժառուների սպասարկման կենտրոն (888) 499-9303 հեռախոսահամարով:

Բողոքներ/հարցեր

Եթե կարծում եք, որ մենք չենք պաշտպանել ձեր գաղտնիությունը, դուք բողոքելու իրավունք ունեք: Դուք կարող եք բողոք (կամ գանգատ) ներկայացնել՝ զանգահարելով կամ գրելով մեզ ստորև նշված AltaMed հասցեով: Եթե ունեք հարցեր այս Ծանուցման վերաբերյալ և ցանկանում եք լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալ, դիմեք մեր Գաղտնիության պատասխանատուին՝

Attention: Privacy Officer
AltaMed Health Services Corporation
2040 Camfield Avenue
Los Angeles, CA 90040
(888) 499-9303
AltaMedPrivacyOffice@AltaMed.org

AltaMed

ՈՐԱՎՅԱԼ ԲՈՒԺԽՆԱՍՔ ԱՌԱՆՑ
ԲԱՑԱՌՈՒԹՅԱՆ™

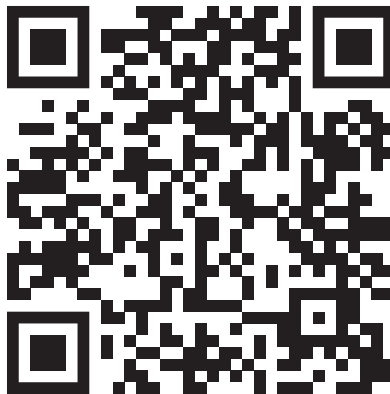
Ծանուցում գաղտնիության գործելակերպերի մասին

Դուք կարող եք նաև բողոք ներկայացնել՝ դիմելով՝

U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights -
Pacific Region
90 7th Street, Suite 4-100 San Francisco, CA 94103
Անվճար գանգերի կենտրոն՝ (800) 368-1019
Ֆաքս՝ (202) 619-3818 | TDD՝ (800) 537-7697
Էլփոստ՝ ocrmail@hhs.gov
www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

Օգտվեք ձեր իրավունքներից առանց վախի: Մենք ձեր դեմ պատասխան քայլեր չենք ձեռնարկի, եթե դուք բողոք ներկայացնեք մեր գաղտնիության գործելակերպերի վերաբերյալ:

Կարգավորման ամենավերջին ծանուցումները դիտելու համար այցելեք www.AltaMed.org/regulatory-notice կայքը կամ սկանավորեք այս QR կոդը՝



Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝ 2025թ. հունվար