

गोपनीयता आचरण के लिए नोटिस

AltaMed हेल्थ सर्विसेज़ कॉर्पोरेशन का एक संदेश:

गोपनीयता आचरण की यह नोटिस ("नोटिस") बताता है कि कैसे AltaMed हेल्थ सर्विसेज़ कॉर्पोरेशन ("AltaMed") संरक्षित स्वास्थ्य सूचना (PHI) को इकट्ठा करने, उपयोग करने और प्रकट करने के द्वारा राज्य और संघीय PHI सुरक्षा नियमों का पालन करता है। यह मरीजों को उनकी स्वास्थ्य जानकारी के बारे में उनके अधिकारों और गोपनीयता से संबंधित शिकायत दर्ज करने के तरीके के बारे में भी बताता है।

गोपनीयता के प्रति प्रतिबद्धता:

AltaMed मरीज की गोपनीयता की सुरक्षा के लिए अपनी प्रतिबद्धता पर ज़ोर देता है, जिसमें मानसिक स्वास्थ्य, ह्यूमन इम्यूनो डेफिशियेंसी वायरस/एक्वायर्ड इम्यूनो डिफिसिएंसी सिंड्रोम (HIV/AIDS) और प्रजनन स्वास्थ्य संबंधी डेटा जैसी संवेदनशील श्रेणियों को नियंत्रित करने वाले विशेष कैलिफ़ोर्निया कानूनों का अनुपालन शामिल है। इसके अलावा, दस्तावेज़ में उन नाबालिगों के लिए सुरक्षा निर्धारित की गई है जो मानसिक स्वास्थ्य, मादक द्रव्यों की लत, यौन संचारित रोगों, बलात्कार, यौन उत्पीड़न, प्रजनन स्वास्थ्य या गर्भावस्था या मानसिक स्वास्थ्य से संबंधित सेवाएं प्राप्त कर रहे हैं। हम आपको असुरक्षित PHI के हर उल्लंघन (अनधिकृत उपयोग) के बारे में, जो आपको प्रभावित करता है, बिना किसी अनुचित देरी के, तथा उल्लंघन का पता लगने के 60 दिनों के भीतर अवश्य सूचित करेंगे।

गोपनीयता आचरण की नोटिस में बदलाव:

AltaMed इस नोटिस में मौजूद सभी गोपनीयता आचरणों का पालन करता है। हमारे पास इन आचरणों को बदलने का भी अधिकार है। अगर हम कोई महत्वपूर्ण बदलाव करते हैं, तो हम आपको AltaMed के अगले विज़िट के दौरान अपडेट किया गया नोटिस देंगे। आपको इस नोटिस की कॉपी किसी भी AltaMed साइट से मिल सकती है या इसको www.altamed.org पर ऑनलाइन प्राप्त कर सकते हैं।

AltaMed सुरक्षित रखी गई स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग और खुलासा कैसे करता है?

AltaMed आपकी स्वास्थ्य जानकारी का इस्तेमाल या शेयर तभी करेगा, जब ऐसा करना आपको स्वास्थ्य सेवाएं देने के लिए ज़रूरी हो। AltaMed द्वारा इस्तेमाल की जाने वाली और शेयर की जाने वाली कुछ जानकारी इस प्रकार है: आपका नाम, पता, ईमेल, टेलीफ़ोन नंबर, स्वास्थ्य देखभाल इतिहास, आपको प्रदान की गई स्वास्थ्य देखभाल और आपकी स्वास्थ्य देखभाल का खर्च। निम्नलिखित अन्य उदाहरण हैं कि कैसे AltaMed आपके PHI का उपयोग या खुलासा कर सकता है।

उपचार: AltaMed आपकी स्वास्थ्य देखभाल और किसी भी संबंधित सेवाओं को प्रदान करने, कोऑर्डिनेट करने या मैनेज करने के लिए डॉक्टरों, अस्पतालों और अन्य लोगों के साथ आपके PHI का उपयोग और शेयर करेगा। जैसे, हमें कुछ उपचारों के लिए पूर्व स्वीकृति प्राप्त करने, आपको आने वाले अपॉइंटमेंट की याद दिलाने के लिए फ़ोन करने या आपके स्वास्थ्य संबंधी बदलावों की निगरानी करने के लिए आपकी जानकारी का उपयोग करने की ज़रूरत हो सकती है।

पेमेंट: आपकी स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं के लिए पेमेंट लेने या देने के लिए, ज़रूरत के आधार पर, AltaMed आपके PHI का इस्तेमाल और शेयर करेगा। इसमें आपके बीमा, प्रदाता, या खुद के प्रतिनिधि के साथ जानकारी शेयर करना शामिल हो सकता है, जो सेवाओं के पेमेंट से जुड़े निर्णय लेने के लिए ज़िम्मेदार है।

AltaMed

बेहतरीन गुणवत्तापूर्ण देखभाल™

गोपनीयता आचरण के लिए नोटिस

स्वास्थ्य देखभाल संबंधी कार्य: आपकी जानकारी का उपयोग नियमित प्रशासनिक कार्यों के लिए किया जा सकता है। जैसे, हमें यह आकलन करने की ज़रूरत हो सकती है कि ऑडिट, प्रोग्राम में भागीदारी, धोखाधड़ी की रोकथाम और AltaMed योजना की शर्तों के हिस्से के रूप में हम कितनी सफलतापूर्वक सेवाएं प्रदान कर रहे हैं।

आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी के अन्य इस्तेमाल:

मार्केटिंग: मार्केटिंग संबंधी कार्यों के लिए आपके PHI के अधिकांश इस्तेमाल और खुलासा करने के लिए आपकी पूर्व लिखित स्वीकृति की ज़रूरत होगी। मार्केटिंग बहिष्करण में वे संचार शामिल हैं जो स्वास्थ्य संबंधी उत्पाद या सेवा के साथ-साथ नए प्रदाताओं या उपकरणों की घोषणाओं के बारे में बताते हैं।

फंड जुटाना: AltaMed फंड जुटाने वाले प्रोग्राम और आयोजनों जैसी AltaMed प्रायोजित गतिविधियों के बारे में जानकारी देने के लिए आपसे संपर्क कर सकता है। जुटाए गए फंड का इस्तेमाल AltaMed द्वारा लोगों को दी जा सकने वाली सेवाओं और कार्यक्रमों को बढ़ाने और बेहतर करने के लिए किया जाता है। अगर आप फंड जुटाने वाली सामग्री या संचार प्राप्त नहीं करना चाहते हैं, और इससे बाहर निकलना चाहते हैं, तो कृपया AltaMed पेशेंट सर्विस सेंटर (Patient Service Center) (888) 499-9303 पर संपर्क करें, या बाहर निकलने के अनुरोध के साथ किसी भी संचार का जवाब दें। आप किसी भी समय फंड जुटाने वाले संचार से बाहर निकल सकते हैं, और आपके निर्णय का आपके उपचार या सेवाओं के पेमेंट पर कोई असर नहीं पड़ेगा।

आपकी देखभाल या आपकी देखभाल के लिए पेमेंट से जुड़े लोगों के लिए: AltaMed आपकी देखभाल, देखभाल के लिए पेमेंट, या कोई इमरजेंसी होने पर निर्णय लेने में जुड़े परिवार के सदस्यों या दोस्तों के साथ PHI शेयर कर सकता है। आपके पास यह अनुरोध करने का अधिकार है कि AltaMed इस जानकारी में से कुछ या पूरी की पूरी जानकारी शेयर न करे। कृपया AltaMedPrivacyOffice@AltaMed.org पर या AltaMed साइट पर, जहां से आप सेवाएं लेते हैं, PHI को शेयर न करने के लिए लिखित अनुरोध प्रस्तुत करने के लिए AltaMed गोपनीयता अधिकारी से संपर्क करें।

कानून द्वारा आवश्यक: अगर संघीय, राज्य या स्थानीय कानून, या अदालत के आदेश या सम्मन द्वारा आवश्यक हो तो AltaMed आपके PHI का उपयोग या शेयर कर सकता है।

सार्वजनिक स्वास्थ्य संबंधी गतिविधियां: बीमारी, चोट या विकलांगता को रोकने या कंट्रोल करने के लिए AltaMed आपके PHI को सार्वजनिक स्वास्थ्य प्राधिकरण के साथ शेयर कर सकता है। जैसे, AltaMed किसी मरीज़ के स्कूल के साथ टीकों का प्रमाण शेयर कर सकता है।

रिसर्च: AltaMed रिसर्च प्रोजेक्ट्स के लिए स्वास्थ्य संबंधी जानकारी शेयर कर सकता है। सभी रिसर्च प्रोजेक्ट्स राज्य और संघीय नियमों का पालन करते हैं, जो मरीज़ की गोपनीयता की रक्षा करते हैं। PHI को शेयर करने वाले सभी रिसर्च प्रोजेक्ट्स को मरीज़ों की सुरक्षा, उनकी भलाई और गोपनीयता सुनिश्चित करने के लिए एक एक विशेष रीव्यू प्रोसेस द्वारा स्वीकृत किया जाना चाहिए। अगर विशेष रीव्यू प्रोसेस किसी रिसर्च प्रोजेक्ट के लिए स्वास्थ्य जानकारी शेयर करने को स्वीकृति देती है, तो अन्य अध्ययन भी इसी जानकारी का इस्तेमाल कर सकते हैं। रिसर्चर कुछ रिसर्च अध्ययनों में भाग लेने के लिए मरीज़ों से संपर्क कर सकते हैं। मरीज़ों से केवल तभी संपर्क किया जाएगा, जब विशेष रीव्यू प्रोसेस ने अपनी स्वीकृति दे दी हो। आपका किसी रिसर्च प्रोजेक्ट में भाग लेना अनिवार्य नहीं है। अगर आप भाग लेने के लिए सहमति देते हैं, तो आपको एक प्राधिकरण फ़ॉर्म पर हस्ताक्षर करना होगा।

AltaMed

बेहतरीन गुणवत्तापूर्ण देखभाल™

गोपनीयता आचरण के लिए नोटिस

स्वास्थ्य या सुरक्षा के लिए किसी गंभीर खतरे को टालने के लिए: अगर हमें लगता है कि गलत इस्तेमाल, उपेक्षा या आपके स्वास्थ्य या सुरक्षा या किसी अन्य व्यक्ति के लिए गंभीर नुकसान को रोकने के लिए यह आवश्यक है, तो AltaMed आपके PHI का इस्तेमाल और शेयर कर सकता है। हम शेयर की जाने वाली जानकारी को केवल आपातकालीन स्थिति से निपटने के लिए ज़रूरी जानकारी तक सीमित रखते हैं।

मृतक व्यक्ति: AltaMed किसी मृत व्यक्ति की मृत्यु के 50 वर्ष बाद तक उसकी PHI का इस्तेमाल या शेयर कर सकता है।

प्रजनन स्वास्थ्य देखभाल पर स्वास्थ्य जानकारी: AltaMed प्रजनन स्वास्थ्य देखभाल से संबंधित मेडिकल रिकॉर्ड की गोपनीयता की सुरक्षा के लिए समर्पित है। ऐसी जानकारी के लिए अनुरोधों का जवाब देते समय AltaMed को अनुरोधकर्ता से लिखित सत्यापन की ज़रूरत होती है, जिसमें पुष्टि की जाती है कि अनुरोधित इस्तेमाल या प्रकटीकरण दिए गए कारणों से नहीं है। स्वास्थ्य पर्यवेक्षण प्रयास, कानून प्रवर्तन जाँच, कानूनी या प्रशासनिक प्रक्रियाएँ, तथा मृतक से संबंधित शव-परीक्षकों या चिकित्सा परीक्षकों को खुलासा करना आदि सभी निषिद्ध हैं। AltaMed हर पूर्ण सत्यापन और किसी भी सहायक दस्तावेज़ की एक लिखित कॉपी रखता है।

AltaMed द्वारा कानूनी प्रजनन स्वास्थ्य उपचार की मांग करने, प्राप्त करने, पेश करने या सुविधा प्रदान करने के लिए किसी की पहचान करने, जांच करने या उसे जिम्मेदार ठहराने के लिए प्रजनन स्वास्थ्य जानकारी का इस्तेमाल या खुलासा करना पूरी तरह से प्रतिबंधित है। इसमें वह देखभाल शामिल है जो संघीय कानून द्वारा संरक्षित है, कानूनी मानी जाती है, या उस राज्य में वैध है, जहां इसे दिया जाता है। अगर अनुरोध करने वाला यह बताता है कि यह प्रतिबंधित उद्देश्य के लिए है, तो AltaMed तब तक जानकारी का खुलासा नहीं करेगा जब तक कि वे स्पष्ट रूप से यह प्रदर्शित न कर सकें कि देखभाल किसी विशेष स्थिति में अवैध थी।

सत्यापन पर हस्ताक्षर करके, अनुरोधकर्ता यह प्रमाणित करता है कि सूचना का उपयोग निषिद्ध उद्देश्य के लिए नहीं किया जाएगा तथा झूठे बयानों के लिए संभावित आपराधिक दंड को स्वीकार करता है। अगर सत्यापन में गलत या संदिग्ध जानकारी शामिल है, अधूरा है, या असंबंधित दस्तावेज़ के साथ है, तो AltaMed उस पर भरोसा नहीं करेगा। अगर AltaMed को पता चलता है कि सत्यापन गलत है, तो वह तुरंत जानकारी का इस्तेमाल या खुलासा बंद कर देगा और भविष्य के किसी भी अनुरोध के लिए नए सत्यापन की ज़रूरत होगी

मादक द्रव्यों के सेवन से होने वाले विकारों के रिकॉर्ड की गोपनीयता (42 CFR भाग 2): स्वास्थ्य बीमा पोर्टेबिलिटी और जवाबदेही अधिनियम (HIPAA) द्वारा प्रदान की गई सुरक्षा के अलावा AltaMed 42, CFR भाग 2 में शामिल संघीय मानकों का बारीकी से अनुपालन करता है, जो सब्सटेंस यूज़ डिसऑर्डर (SUD) उपचार की जानकारी के लिए और ज़्यादा सुरक्षा उपाय प्रदान करता है। उपचार, प्रतिपूर्ति और स्वास्थ्य देखभाल संचालन के लिए AltaMed, 42 CFR भाग 2 के तहत मरीज़ों से उनकी SUD उपचार जानकारी को निर्दिष्ट प्राप्तकर्ताओं के साथ साझा करने के लिए एकल लिखित समझौते का अनुरोध कर सकता है। SUD थेरेपी के बारे में जानकारी का दोबारा खुलासा करना सख्त वर्जित है, जब तक कि मरीज़ विशेष रूप से सहमति न दे या 42 CFR भाग 2 इसकी अनुमति न दे। किसी भी खुलासे में प्राप्तकर्ताओं को यह बताना होगा कि, मरीज़ की स्पष्ट सहमति के अभाव में, आगे दोबारा खुलासा करना निषिद्ध है।

AltaMed

बेहतरीन गुणवत्तापूर्ण देखभाल™

गोपनीयता आचरण के लिए नोटिस

AltaMed को मरीज़ की सहमति प्राप्त किए बिना सार्वजनिक स्वास्थ्य अधिकारियों को SUD उपचार जानकारी तक पहुंच देने की अनुमति है, जब तक कि रिकॉर्ड HIPAA गोपनीयता नियम की शर्तों के अनुसार पहचान रहित हों। जब तक मरीज़ अनुमति न दे या अदालत का आदेश न हो, तब तक सिविल, आपराधिक, प्रशासनिक और विधायी प्रक्रियाओं में मरीज़ों के खिलाफ SUD उपचार रिकॉर्ड और गवाही का उपयोग करना निषिद्ध है।

जब लिखित अनुमति की ज़रूरत हो: अगर AltaMed को इस नोटिस में बताए गए कारणों के अलावा किसी कारण से आपके PHI को शेयर करने की ज़रूरत है, तो हमें पहले आपकी स्पष्ट सहमति प्राप्त करनी होगी, जब तक कि कानून द्वारा ज़रूरी न हो। आप किसी भी समय लिखकर अपना प्राधिकरण रद्द कर सकते हैं। अगर आप अपना प्राधिकरण रद्द करते हैं, तो हम आपके लिखित प्राधिकरण द्वारा शामिल किए गए उद्देश्यों के लिए आपके PHI का इस्तेमाल या खुलासा नहीं करेंगे।

अगर आप अपना प्राधिकरण रद्द करते हैं, तो इसका असर केवल नए खुलासों पर पड़ेगा। आप प्राधिकरण रद्द करने के लिए उस साइट से संपर्क कर सकते हैं, जिसने आपका प्राधिकरण एकत्र किया था या गोपनीयता अधिकारी से AltaMedPrivacyOffice@AltaMed.org पर संपर्क कर सकते हैं।

आपके गोपनीयता अधिकार क्या हैं?

आपके PHI के बारे में आपके अधिकार नीचे सूचीबद्ध हैं, साथ ही उनका प्रयोग कैसे करें, इस बारे में एक संक्षिप्त विवरण भी दिया गया है।

आपको अपनी PHI की एक कॉपी लेने और उसको रिव्यू करने का अधिकार है।

- आप अपने पेपर और इलेक्ट्रॉनिक स्वास्थ्य रिकॉर्ड की एक कॉपी प्राप्त और रिव्यू कर सकते हैं। आपके स्वास्थ्य रिकॉर्ड में चिकित्सा और बिलिंग रिकॉर्ड और कोई अन्य रिकॉर्ड शामिल हैं, जिनका इस्तेमाल हम आपकी देखभाल के बारे में चिकित्सा निर्णय लेने के लिए करते हैं।
- आपके द्वारा अनुरोध किए गए प्रारूप में अपना PHI प्राप्त करने का अधिकार है। अगर यह उस फ़ॉर्मेट में उपलब्ध नहीं है, तो हम इसे आपको दूसरे फ़ॉर्मेट में देंगे।
- अपने PHI की एक कॉपी लेने या देखने के लिए, कृपया AltaMed स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन को RecordRequest@AltaMed.org पर या AltaMed वेबसाइट पर संपर्क करें, जहां आपको सेवाएं दी जाती हैं।
- आपको आपका स्वास्थ्य रिकॉर्ड देने के लिए आपसे उचित शुल्क लिया जा सकता है।
- कुछ स्थितियों में आपके PHI की कॉपी देखने या प्राप्त करने का आपका अनुरोध अस्वीकार किया जा सकता है। अगर आपका अनुरोध अस्वीकार कर दिया जाता है, तो आप अनुरोध कर सकते हैं कि निर्णय को रिव्यू किया जाए।

गोपनीयता आचरण के लिए नोटिस

आपको अपने PHI के खुलासे पर प्रतिबंध का अनुरोध करने का अधिकार है।

- आप अनुरोध कर सकते हैं कि हम उपचार, पेमेंट और स्वास्थ्य सेवा संचालनों के लिए आपके PHI के उपयोग को सीमित करें। हम आपके अनुरोध को रिव्यू करेंगे और उस पर विचार करेंगे।
- AltaMed को आपके अनुरोध पर सहमत होना ज़रूरी नहीं है, जब तक कि यह किसी स्वास्थ्य योजना या बीमाकर्ता के लिए न हो और आप या आपकी ओर से कोई व्यक्ति अपनी तरफ से सभी सेवाओं के लिए पेमेंट करेगा।
- प्रतिबंध का अनुरोध करने या अपना अधिकार रद्द करने के लिए, आपको अपना अनुरोध AltaMed स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन को RecordRequest@AltaMed.org पर लिखित रूप में करना होगा। जो जानकारी आप प्रतिबंधित करना चाहते हैं, चाहे आप उपयोग, प्रकटीकरण, या दोनों को प्रतिबंधित करना चाहते हों, चाहे आपने सेवाओं के लिए पूरा पेमेंट किया हो, और/या आप जिन पर प्रतिबंध लागू करना चाहते हैं, वे सभी आपके अनुरोध में शामिल होने चाहिए।

आपको अन्य माध्यमों से या अन्य स्थान पर हमसे गोपनीय संचार प्राप्त करने का अनुरोध करने का अधिकार है।

- आपको AltaMed से केवल किसी भिन्न पते या पोस्ट ऑफ़िस बॉक्स पर लिखित रूप में, या ईमेल, टेक्स्ट संदेश या टेलीफ़ोन द्वारा संपर्क करने के लिए कहने का अधिकार है।
- अगर आप इस संबंध में किसी बदलाव का अनुरोध करना चाहते हैं, तो गोपनीय संदेश प्राप्त करने के अपने पसंदीदा तरीके को बताते हुए AltaMed गोपनीयता अधिकारी को एक लिखित अनुरोध भेजें।
Attention: Privacy Officer
AltaMed Health Services Corporation
2040 Camfield Avenue
Los Angeles, CA 90040
- आपकी सुरक्षा के लिए ज़रूरी होने पर AltaMed सभी उचित अनुरोधों को पूरा करेगा।

आपको अपने PHI में किसी भी बदलाव का अनुरोध करने का अधिकार है।

- अगर आपको लगता है कि आपके PHI में कोई गलती है या कोई बेहद महत्वपूर्ण जानकारी गायब है, तो आप अनुरोध कर सकते हैं कि हम इसे सही करें या रिकॉर्ड में जोड़ें।
- किसी भी बदलाव का अनुरोध करने के लिए, AltaMed स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन को RecordRequest@AltaMed.org पर लिखित अनुरोध भेजें। आपको यह स्पष्ट करना होगा कि आप क्या बदलाव या संशोधन चाहते हैं तथा उन्हें क्यों किया जाना चाहिए। आपके अनुरोध को रिव्यू करने के बाद हम लिखित रूप में जवाब देंगे।
- अगर हम आपका अनुरोध स्वीकार करते हैं, तो हम आपके PHI में सुधार या जोड़ देंगे। अगर हम आपके अनुरोध को अस्वीकार करते हैं तो हम असहमति की लिखित व्याख्या प्रस्तुत करने के आपके अवसर के बारे में बताएंगे और स्पष्टीकरण प्रदान करेंगे।
- AltaMed उन रिकॉर्ड्स को नहीं बदल सकता जो AltaMed द्वारा नहीं बनाए गए थे, आपके स्वास्थ्य रिकॉर्ड का हिस्सा नहीं हैं, या कानूनी उद्देश्यों के लिए प्राप्त किए गए हैं।
- AltaMed उस जानकारी को नहीं बदल सकता जो सटीक और पूर्ण मानी गई हो।

गोपनीयता आचरण के लिए नोटिस

आपको यह सूची प्राप्त करने का अधिकार है कि आपका PHI कब शेयर किया गया था।

- आपको उन संगठनों और स्थानों की लिस्ट मांगने का अधिकार है, जिनके साथ हमने आपके PHI को शेयर किया है।
- इस सूची में वह जानकारी शामिल होगी जिसे हमने शेयर किया था, हमने इसे किसके साथ शेयर किया था, हमने इसे कब शेयर किया था, हमने इसे क्यों शेयर किया था और हमने जो शेयर किया उसका सारांश शामिल होगा।
- इस सूची में वे मामले शामिल नहीं हैं जिनमें उपचार, पेमेंट या चिकित्सा ऑपरेशन के लिए आपकी सहमति से आपके साथ जानकारी साझा की गई थी, साथ ही कानूनी रूप से अनुमत बहिष्करण भी शामिल नहीं हैं।
- प्रकटीकरणों का लेखा-जोखा मांगने के लिए, कृपया अपना अनुरोध AltaMed स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन को **RecordRequest@AltaMed.org** पर लिखित रूप में भेजें। आपके अनुरोध में एक समय सीमा दी होनी चाहिए, जो अनुरोध की तारीख से छह वर्ष से कम पुरानी हो।
- आप बिना किसी शुल्क के हर 12 महीने में एक सूची प्राप्त कर सकते हैं। अगर आपको अतिरिक्त सूचियां चाहिए, तो इसके लिए अलग शुल्क लग सकता है। जब आप अपना अनुरोध करेंगे तो AltaMed आपको इस शुल्क के बारे में बताएगा।

आपको गोपनीयता आचरण के इस नोटिस की एक पेपर कॉपी मंगाने का अधिकार है।

- इस नोटिस का इलेक्ट्रॉनिक वर्जन हमारी वेबसाइट www.AltaMed.org पर उपलब्ध है।
- इस नोटिस की एक पेपर कॉपी के लिए, आप गोपनीयता अधिकारी से **AltaMedPrivacyOffice@AltaMed.org** या उस साइट पर संपर्क कर सकते हैं, जहां से आपको यह नोटिस प्राप्त हुआ है।

स्वास्थ्य संबंधी संवेदनशील जानकारी के लिए अतिरिक्त सुरक्षा: AltaMed मानसिक स्वास्थ्य, HIV/AIDS स्थिति, मादक द्रव्यों के इस्तेमाल और प्रजनन स्वास्थ्य जैसी संवेदनशील स्वास्थ्य जानकारी के लिए बेहद सुरक्षित उपायों का इस्तेमाल करता है। इसमें कानून द्वारा अनुमत अधिकांश उपयोगों के लिए स्पष्ट मरीज़ सहमति की मांग करना और अधिकृत पक्षों तक खुलासे को प्रतिबंधित करना शामिल है।

नाबालिगों के स्वास्थ्य रिकॉर्ड: प्रजनन स्वास्थ्य, मानसिक स्वास्थ्य और यौन संचारित बीमारियों जैसी सेवाओं के लिए नाबालिगों के स्वास्थ्य डेटा की सुरक्षा के लिए विशेष प्रक्रियाएं मौजूद हैं। जब तक कानून द्वारा प्रकटीकरण की आवश्यकता नहीं होती, AltaMed यह सुनिश्चित करता है कि ये रिकॉर्ड केवल अधिकृत व्यक्तियों और नाबालिगों के लिए उपलब्ध हैं। कैलिफ़ोर्निया कानून के अनुसार नाबालिगों को गोपनीयता और उनके रिकॉर्ड को देखने के अधिकारों के बारे में जानकारी दी जाती है।

गोपनीयता आचरण के लिए नोटिस

आप अपने अधिकारों का इस्तेमाल करने के लिए AltaMed से कैसे संपर्क करते हैं?

अगर आप इस नोटिस में बताए गए किसी भी गोपनीयता अधिकार का प्रयोग करना चाहते हैं, तो कृपया उस AltaMed प्रोग्राम या साइट से संपर्क करें, जहां से आपको उपचार या सेवाएं मिली हैं। आपको अपने अधिकारों का इस्तेमाल करने के लिए एक फ़ॉर्म भरना पड़ सकता है; अगर ज़रूरत हो, तो हम फ़ॉर्म भरने में आपकी मदद कर सकते हैं। इसके अलावा, आप मदद के लिए हमें यहां कॉल कर सकते हैं या लिख सकते हैं:

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

मैं अपनी संरक्षित स्वास्थ्य जानकारी के संबंध में AltaMed से कैसे संपर्क कर सकता हूँ?

अगर आपके मन में अपने PHI के बारे में कोई भी सवाल है, तो हमें कॉल करें या लिखें:

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

आप AltaMed हेल्थ सर्विसेज़ सेंटर से संपर्क कैसे कर सकते हैं?

पेशेंट सर्विस सेंटर को (888) 499-9303 पर कॉल करें।

शिकायतें/सवाल

अगर आप मानते हैं कि हमने आपकी गोपनीयता को सुरक्षित नहीं रख पा रहे हैं, तो आपको शिकायत करने का अधिकार है। आप नीचे दिए गए AltaMed पते पर हमें कॉल करके या लिखकर शिकायत (या फ़रियाद) दर्ज कर सकते हैं। अगर आपके मन में इस नोटिस के बारे में कोई सवाल है और ज़्यादा जानकारी चाहते हैं, तो कृपया हमारे गोपनीयता अधिकारी से संपर्क करें:

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

AltaMed

बेहतरीन गुणवत्तापूर्ण देखभाल™

गोपनीयता आचरण के लिए नोटिस

आप यहां पर संपर्क करके भी शिकायत दर्ज करा सकते हैं:

U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights –
Pacific Region

90 7th Street, Suite 4-100 San Francisco, CA 94103

टोल-फ्री सेंटर: (800) 368-1019

फैक्स: (202) 619-3818 | TDD: (800) 537-7697

ईमेल: ocrmail@hhs.gov

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

बिना किसी डर के अपने अधिकारों का इस्तेमाल करें। अगर आप हमारे गोपनीयता आचरणों के बारे में शिकायत दर्ज करते हैं, तो हम आपके खिलाफ़ जवाबी कार्रवाई नहीं करेंगे।

सबसे मौजूदा विनियामक नोटिस देखने के लिए, यहां जाएं

www.Altamed.org/regulatory-notice या इस QR कोड को स्कैन करें:



प्रभावी तिथि: जनवरी 2025