

గోప్యతా పద్ధతుల సంయుక్త గమనిక

ఈ గమనిక మీకు సంబంధించిన వైద్య సమాచారం ఎలా ఉపయోగించబడుతుంది మరియు ఎలా బహిర్గతం చేయబడుతుంది మరియు ఈ సమాచారాన్ని మీరు ఎలా ప్రాప్యత పొందవచ్చు అని వర్ణిస్తుంది - దయచేసి దీనిని జాగ్రత్తగా సమీక్షించండి

BJC HealthCare అనుబంధ ఆసుపత్రులు మరియు ప్రదాతలకు (ఇందులో సంయుక్తంగా “మేము” లేదా “మా” లేదా “మనము” అంటారు) మధ్య ఒక సంయుక్త గమనిక వలె ఈ గమనిక ఉపయోగపడుతుంది. మేము అనుబంధ సంస్థలను కలిగిన ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాతలం కనుక, 1996 ఆరోగ్య బీమా సులభ వాహ్యత మరియు జవాబుదారీతనం చట్టం (HIPAA) నిర్వచనం ప్రకారం, మేము మా గోప్యతా పద్ధతులకు సంబంధించి ఒక సంయుక్త గమనికను రూపొందించాలని నిర్ణయించుకున్నాము. మేము ఈ గమనికలోని నిబంధనలకు కట్టుబడి ఉంటాము మరియు ఈ గమనికలో వివరించిన విధంగా చికిత్స, చెల్లింపు మరియు ఆరోగ్య సంరక్షణ చర్యల కోసం ఆరోగ్య సమాచారాన్ని పరస్పరం భాగస్వామ్యం చేసుకోవచ్చు.

మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి మాపై ఉన్న బాధ్యతలు

మీ ఆరోగ్య సమాచారం యొక్క గోప్యతను మరియు దానిలోని వ్యక్తిగత విషయాలను మేము గౌరవిస్తాము. మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని రక్షించడానికి మేము కట్టుబడి ఉన్నాము మరియు అటువంటి సమాచారానికి సంబంధించి మీకు లభించే హక్కులను మీకు వివరిస్తాము. చట్ట ప్రకారం, మేము మీ రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారం యొక్క గోప్యతను కాపాడాలి, ఈ చట్టపరమైన బాధ్యతల యొక్క గమనికను మీకు అందించాలి మరియు భద్రపరచని రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి ఏదైనా ఉల్లంఘన జరిగినప్పుడు మీకు తెలియజేయాలి. ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఎలా, ఎప్పుడు మరియు ఎందుకు ఉపయోగిస్తాము మరియు బహిర్గతం చేస్తాము మరియు మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి మీకు లభించే గోప్యతా హక్కులు ఈ గమనికలో వివరించబడ్డాయి. మా గమనికలో, మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించే మరియు బహిర్గతం చేసే విధానాలను మా “గోప్యతా పద్ధతులు”లో వివరించాము. సాధారణంగా రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారంలో భాగంగా మేము మిమ్మల్ని మరియు మీ గత, ప్రస్తుత లేదా భవిష్యత్తు ఆరోగ్య స్థితి లేదా సంరక్షణ లేదా ఆరోగ్య సంరక్షణ యొక్క కేటాయింపు లేదా చెల్లింపులను గుర్తించగల సమాచారాన్ని సృష్టిస్తాము లేదా స్వీకరిస్తాము. దిగువ జాబితా చేయబడిన ప్రభావశీల తేదీ వరకు మేము ఈ గోప్యతా పద్ధతులకు కట్టుబడి ఉంటాము.

అయితే, భవిష్యత్తులో మేము మా గోప్యతా పద్ధతులను మార్చవచ్చు మరియు ప్రత్యేకించి ఈ గమనిక మరియు మా గోప్యతా పద్ధతుల యొక్క నిబంధనలను మార్చగల హక్కు మాకు ఉంది. ఈ గమనిక ముగింపులో వివరించిన విధంగా మా గమనిక మరియు గోప్యతా పద్ధతుల్లో ఏవైనా మార్పు జరిగినప్పుడు మేము మీకు తెలియజేస్తాము. మా గోప్యతా పద్ధతుల్లో ఏవైనా మార్పులు జరిగితే, మా నిర్వహణలో ఉన్న ఏదైనా రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారంపై ప్రభావం పడవచ్చు.

ప్రత్యేకించి, మా గోప్యతా పద్ధతుల ప్రకారం, మేము:

మిమ్మల్ని గుర్తించగల ఆరోగ్య సమాచారాన్ని గోప్యంగా ఉంచుతాము

మా గోప్యతా పద్ధతులు మరియు రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి వర్తించే చట్టపరమైన బాధ్యతలకు సంబంధించి ఈ గమనికలను మీకు అందిస్తాము

ప్రస్తుతానికి ప్రభావంలో ఉన్న గమనికల యొక్క నిబంధనలను అనుసరిస్తాము

ఈ గమనికను స్వీకరించినట్లు లేదా స్వీకరించడానికి అవకాశం పొందినట్లు మీ నుండి వ్రాతపూర్వక నిర్ధారణ పొందడం ద్వారా మీ విశ్వాసాన్ని పొందుతాము

BJC HealthCare, మా అనుబంధ సంస్థలలో ఒకటి లేదా మా తరపున వ్యాపార లావాదేవీలు నిర్వహించడానికి కాంట్రాక్ట్ పొందిన వారు మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని భాగస్వామ్యం చేయబడినప్పుడు, 60 రోజులలోపు మీకు వ్రాతపూర్వకంగా తెలియజేస్తాము

BJC HEALTHCARE ప్రదాతల గురించి ఈ గమనికలో పేర్కొనబడింది

BJC HealthCare అనుబంధ సంస్థలు, కేంద్రాలు మరియు స్థానాలన్నింటికీ మా గమనిక సంయుక్తంగా వర్తిస్తుంది మరియు ప్రతి ఒక్కటి ఈ గమనికను తప్పనిసరిగా పాటించాలి.

ప్రత్యేకించి, మా గమనికలో మా గోప్యతా పద్ధతులు మరియు వీరి బాధ్యతలు వివరించబడ్డాయి:

మీ ఆసుపత్రి డార్ట్లో సమాచారాన్ని వ్రాయడానికి అధికారం ఉన్న ఏవైనా BJC HealthCare అనుబంధ ఆసుపత్రులు మరియు ఆరోగ సంరక్షణ నిపుణులను సంప్రదించండి

BJC ఔషధాలయాలతో సహా మా అన్ని విభాగాలు మరియు కేంద్రాలు

మా కోసం పని చేసే అందరు వైద్యులు మరియు వాడు ప్రాక్టీస్ చేయు కేంద్రాలు

అనస్థీసియాలజిస్ట్లు, పాథాలజిస్ట్లు మరియు రేడియాలజిస్ట్లు వంటి ఆసుపత్రి-ఆధారిత వైద్యులందరూ

మీరు మా ఆసుపత్రులలో ఒకదానిలో ఉన్నప్పుడు లేదా మా సేవలను పొందుతున్న సమయంలో మీకు సహాయాన్ని అందించడానికి మా నుండి అనుమతి పొందిన స్వచ్ఛంద సేవకుల బృందంలో ఎవరైనా సభ్యులు అందుబాటులో ఉంటారు

ఏవైనా ఇతర BJC ఆసుపత్రులు లేదా ప్రదాతలకు చెందిన ఉద్యోగులు లేదా సిబ్బందితో పాటు అందరు ఉద్యోగులు, సిబ్బంది మరియు ఇతర ఆరోగ్య సంరక్షణను అందించే వ్యక్తులు

BJC కార్పొరేట్ ఆరోగ్య సేవలు, BJC Behavioral Health, BJC Home Care Services మరియు BJC Vision Centers

ఈ గమనిక వర్తించే అన్ని BJC HealthCare అనుబంధ ఆసుపత్రులు మరియు ప్రదాతలు మరియు సేవలు పంపిణీ చేయబడే కేంద్రాల సాధారణ తరగతుల యొక్క పూర్తి జాబితాని ఈ గమనిక యొక్క చివరి పేజీలో కనుగొనవచ్చు.

మీ వ్యక్తిగత వైద్యులు (మేము నియమించకపోతే) తమ స్వంత కార్యాలయంలో పాటించే గోప్యతా పద్ధతుల గురించి మా గమనికలో వివరించబడదు మరియు ఆయన/ఆమె మీకు అందించే సంరక్షణ మరియు చికిత్సకై తీసుకునే వైద్యపరమైన నిర్ణయాలపై దీని ప్రభావం ఉండదు.

మీ నుండి వ్రాతపూర్వకమైన సమ్మతి లేదా అధికారాన్ని పొందకుండా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించగల మరియు బహిర్గతం చేయగల సందర్భాలు

చికిత్స, చెల్లింపు మరియు ఆరోగ్య సంరక్షణ అవసరాల కోసం

1.మీ చికిత్స కోసం మేము ఉపయోగించవచ్చు మరియు/లేదా ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాతలు మరియు మీ సంరక్షణలో భాగం పంచుకునే

ఇతర సిబ్బంది మరియు మీకు వైద్యపరమైన చికిత్సలు లేదా సేవలను అందించే వారికి మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయవచ్చు.

2. ఆరోగ్య సేవల చెల్లింపు కోసం మీరు మా నుండి స్వీకరించే సేవలకు సంబంధించి బిల్లు విధించడం మరియు చెల్లింపును స్వీకరించడం కోసం మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించవచ్చు మరియు/లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు. **ఉదాహరణకు, మీకు మరియు మెడికల్** లేదా మెడికల్ ఎయిడ్ తో సహా మీ బీమా సంస్థకు లేదా మీ ఆరోగ్య సేవల యొక్క చెల్లింపులు చేసే ఇతర సమూహం లేదా వ్యక్తులకు పంపాల్సిన బిల్లు లేదా స్టేట్ మెంట్ ని రూపొందించడం కోసం మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మా బిల్లింగ్ లేదా క్లెయిమ్ల విభాగానికి పంపవచ్చు.

3. మా ఆరోగ్య సంరక్షణ అవసరాల కోసం మేము అందించే ఆరోగ్య సంరక్షణ సేవలు లేదా ఇతర సేవలను మెరుగుపరచడం కోసం ఉపయోగించవచ్చు మరియు/లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు.

ఉదాహరణకు, మా సేవల పరిధిని అంచనా వేయడం లేదా అదనపు ఆరోగ్య సేవల అవసరాన్ని గుర్తించడం కోసం మీ ఆరోగ్య సమాచారం ఉపయోగించబడవచ్చు. సేవల అవసరాన్ని గుర్తించే ప్రక్రియలో భాగంగా, సమీక్ష, సంప్రదింపు, సరిపోలిక మరియు ప్రణాళిక కార్యక్రమాల్లో భాగంగా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని వైద్యులు, వైద్య లేదా ఇతర ఆరోగ్య లేదా వ్యాపార నిపుణులకు మేము అందించవచ్చు. ఇంకా, చట్టాలకు మా అనుగుణ్యతను అంచనా వేయడం మరియు/లేదా నిర్ధారించుకోవడం కోసం నియంత్రణా సంస్థలు లేదా ఇతర ప్రభుత్వ సంస్థలు లేదా న్యాయస్థానాల ముందు మన తరపున వాదించడం కోసం మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఆడిటర్లు, అకౌంటెంట్లు, న్యాయవాదులు, ప్రభుత్వ అధికారులు లేదా ఇతర మధ్యవర్తిత్వం వహించే వ్యక్తులకు అందించవచ్చు.

మా తరపున మీకు సేవలను అందించడం కోసం వెలుపలి సంస్థలు లేదా ప్రదాతలకు కూడా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు. వారు స్వీకరించే ఆరోగ్య సమాచారాన్ని గోప్యంగా ఉంచుతామని పేర్కొంటూ వారి నుండి మేము వ్రాతపూర్వక హామీలను కూడా పొందుతాము.

4. మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము పరిమిత స్థాయిలో బహిర్గతం చేయగల ప్రత్యేక పరిస్థితులు ఆరోగ్య సమాచారం నుండి ప్రత్యేక గుర్తింపు సమాచారాన్ని (మీ పేరు, చిరునామా మరియు సామాజిక భద్రతా సంఖ్య వంటివి) తీసివేసిన తర్వాత, మేము పరిశోధన, ప్రజా ఆరోగ్య కార్యాచరణలు లేదా ఇతర ఆరోగ్య సంరక్షణ కార్యాచరణల కోసం (వ్యాపార ప్రణాళిక వంటివి) మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించవచ్చు.

చికిత్స, చెల్లింపు మరియు ఆరోగ్య సంరక్షణ అవసరాలకు సంబంధించిన కార్యాచరణలను నిర్వహించడం లేదా భాగం పంచుకోవడం ద్వారా, మా ఆరోగ్య సేవలను మెరుగుపరచడంలో సహాయపడటం కోసం మీ సమాచారాన్ని ఇతర ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాతల నుండి పొందిన సమాచారంతో పాటు ఎలక్ట్రానిక్ (కంప్యూటర్) డేటాబేస్లతో జోడించవచ్చు లేదా మిళితం చేయవచ్చు. ఉదాహరణకు, మిళితం చేయబడిన సమాచార డేటాబేస్ ని ఉపయోగిస్తే, నకిలీ పరీక్షలను లేదా చికిత్సకు సంబంధించి వైరుధ్యం కలిగిన నిర్ణయాలను నివారించడంతో సహా మీకు అందుబాటులో ఉండే వివిధ చికిత్సలు మరియు సంరక్షణ సేవలకు సంబంధించి మరింత ఉపయోగకరమైన నిర్ణయాలు తీసుకోవడం కోసం మీ ఆరోగ్యానికి సంబంధించి మా వద్ద మరింత సమాచారం ఉంటుంది. మీ డేటాని డేటాబేస్లతో మిళితం చేసే సమయంలో మీకు తెలియజేయాల్సిన అవసరం లేకపోయినప్పటికీ, ఈ డేటాబేస్లలో కొన్నింటితో మిళితం చేయడాన్ని మీరు “నిలిపివేయవచ్చు”. మా సేవా కేంద్రాలు, మా వెబ్సైట్లు లేదా సామాజిక మాధ్యమాలలో ప్రచురించడం ద్వారా అలాంటి నిలిపివేత ఎంపికల (అందుబాటులో ఉన్నట్లయితే) గురించి మేము మా రోగులకు మరియు అవకాశం ఉంటే సాధారణ ప్రజలకు కూడా తెలియజేయడం కోసం తగినన్ని ప్రయత్నాలు చేస్తాము.

చట్ట ప్రకారం అనుమతి ఉన్న లేదా చేయాల్సిన కార్యచరణలు

చికిత్స, చెల్లింపు లేదా ఆరోగ్య సంరక్షణ అవసరాల కోసం కాకుండా కొన్ని నిర్దిష్ట సందర్భాలలో మేము మీ నుండి ముందస్తు వ్రాతపూర్వక అనుమతిని తీసుకోకుండానే మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించడానికి మరియు/లేదా బహిర్గతం చేయడానికి చట్టం ప్రకారం మాకు అనుమతి ఉంది:

- 1. ప్రజా ఆరోగ్య కార్యచరణలు** సాధారణంగా అంటు వ్యాధులు మరియు పిల్లలను వేధించడం, ఇతర సమస్యలను నివేదించడం కోసం సమాచారాన్ని సేకరించడానికి లేదా స్వీకరించడానికి చట్టపరంగా అధికారాన్ని కలిగిన ప్రజా ఆరోగ్య సంస్థలకు లేదా వైద్య పరికరం లేదా ఉత్పత్తి సంబంధిత కార్యక్రమాలను నివేదించడం కోసం U.S. Food and Drug Administration (FDA)కు మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు.
- 2. ఆరోగ్య అనవధానత కార్యచరణలు** ఆరోగ్య సంరక్షణ వ్యవస్థను పర్యవేక్షించడం కోసం చట్టపరంగా అనుమతి పొందిన కేంద్ర లేదా రాష్ట్ర ప్రభుత్వ సంస్థలకు, ఆరోగ్య అనవధానత సంస్థకు మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు.
- 3. చట్ట అమలు కార్యచరణలు** బాధితులు, అనుమానితులు, పారిపోయిన వారు, భౌతిక రూపంలో ఉన్న సాక్షులను లేదా తప్పిపోయిన వ్యక్తులను (మరణించిన వారితో సహా) గుర్తించడం లేదా పట్టుకోవడం లేదా మా పరిసరాలలో జరిగిన లేదా అత్యవసర సేవలకు దారితీసే విధంగా నేరాన్ని నివేదించడం కోసం చట్టాన్ని అమలు చేసే అధికారులు అభ్యర్థించిన పక్షణంలో మేము పరిమిత సమాచారాన్ని అందిస్తాము.
- 4. న్యాయపరమైన మరియు పరిపాలనా సంబంధ న్యాయస్థాన సమన్లు లేదా న్యాయస్థానం లేదా పరిపాలనా కార్యకలాపాలు సంబంధ మండలి ఆదేశాల మేరకు మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయవచ్చు.**
- 5. మరణ విచారణాధికారులు, వైద్య పరీక్షకులు మరియు అంత్యక్రియ** మరణించిన వ్యక్తిని గుర్తించడం లేదా మరణానికి గల కారణాన్ని దర్శకులు తెలుసుకోవడం కోసం మరణవిచారణాధికారులు, వైద్య పరీక్షకులు మరియు అంత్యక్రియ దర్శకులకు మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు.
- 6. అవయవ దానం** అవయవ సేకరణ సంస్థకు లేదా అవయవాల సేకరణలో పాల్గొనే ఇతర సంస్థలు, నిల్వ చేసే సంస్థలు మరియు/లేదా అవయవాలు లేదా కణజాల మార్పిడులలో పాల్గొనే సంస్థలకు మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు.
- 7. పరిశోధన అవసరాలు** మేము వైద్య, సామాజిక, మానసిక మరియు ఇతర రకాల పరిశోధనలను నిర్వహించవచ్చు మరియు వాటిలో పాల్గొనవచ్చు. మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించడం లేదా బహిర్గతం చేయడం కంటే ముందు ప్రతిపాదించిన పరిశోధన కార్యక్రమం మరియు అందులో ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించే విధానాన్ని అంచనా వేయడం కోసం ఆరోగ్య సమాచార ఉపయోగానికి సంబంధించిన వాటితో సహా అనేక పరిశోధన కార్యక్రమాలు నిర్వహించబడతాయి. అయితే, కొన్ని ప్రత్యేక పరిస్థితులలో, పరిశోధన కార్యక్రమాన్ని నిర్వహించాల్సిన ఆవశ్యకతను లేదా దాని వల్ల కలిగే ఉపయోగాన్ని నిర్ధారించడంలో సహాయపడే విధంగా పరిశోధనా కార్యక్రమాన్ని నిర్వహించడానికి సిద్ధమైన వ్యక్తులకు మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు, అయినా కూడా, ఆరోగ్య సమాచారం మా పరిసరాలను దాటిపోకుండా జాగ్రత్త వహిస్తాము. మీరు ప్రత్యక్షంగా కానీ లేదా (అందుబాటులో ఉన్నట్లయితే) నిలిపివేత సౌకర్యం ద్వారా కానీ దీనిలో పాల్గొనడానికి విముఖతను వ్యక్తం చేసినప్పుడు లేదా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మినహాయించమని కోరినప్పుడు మినహా, ఆమోదించబడిన పరిశోధనా కార్యక్రమాలలో ప్రాప్యత చేయగల డేటాబేస్లకు మీ ఆరోగ్య సమాచారం జోడించబడుతుంది. విసర్జించిన లేదా నిల్వ చేయబడిన శరీర ద్రవాలు లేదా కణజాల నమూనాలు (అవయవాలతో సహా) మీ వైద్యశాల సంరక్షణకు అవసరం లేకపోయినా కూడా, పరిశోధన అవసరాల కోసం పరిశోధకులకు అందించబడవచ్చు.

అదనంగా, మేము వృద్ధి చెందుతున్న శాస్త్రం మరియు వైద్య విధానాలకు కట్టుబడి ఉన్నాము మరియు మీ చికిత్సలో భాగంగా, క్లినికల్ పరిశోధనా కార్యక్రమాలకు (ప్రయోగాత్మక చికిత్సలు) సంబంధించిన సమాచారాన్ని మా వైద్యులు మీకు అందించవచ్చు. నిర్దిష్ట క్లినికల్ పరిశోధనల్లో పాల్గొనడానికి మీకు అర్హత ఉందో లేదో తెలుసుకోవడం కోసం, కొన్ని సందర్భాల్లో మా వైద్యులు మరియు పరిశోధనలో పాల్గొంటున్న సిబ్బంది మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని సమీక్షించవచ్చు మరియు క్లినికల్ పరిశోధన అవసరాలతో సరిపోల్చి చూడవచ్చు.

8. ప్రజలు లేదా సమాజ భద్రతకు హానిని నివారించడం సమాజం లేదా ఇతర వ్యక్తుల యొక్క ఆరోగ్య లేదా భద్రతకు ఏర్పడగల ముప్పును నివారించడం లేదా తగ్గించడానికి అవసరం అనుకున్న సందర్భంలో మాత్రమే మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేస్తాము.

9. ప్రత్యేక ప్రభుత్వ కార్యచరణలు ప్రత్యేక ప్రభుత్వ భద్రతా అవసరాల కోసం లేదా సమస్యలను సరి చేసే సంస్థలు అభ్యర్థించినప్పుడు మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయవచ్చు.

10. ఉద్యోగుల పరిహార ప్రయోజనాలు ఉద్యోగుల పరిహార చట్టాలు లేదా సారూప్య కార్యక్రమాలకు అనుగుణంగా మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయవచ్చు.

11. అపాయింట్మెంట్ రిమైండర్లు మరియు ఆరోగ్య సంబంధిత ఉత్పత్తులు లేదా సేవల గురించి మీకు తెలియజేయాల్సినప్పుడు అపాయింట్మెంట్లు లేదా ఇతర షెడ్యూల్ చేయబడిన సేవల గురించి గుర్తు చేయడం లేదా ప్రత్యామ్నాయ చికిత్సలు లేదా ఇతర ఆరోగ్య సంబంధిత ఉత్పత్తులు మరియు సేవలకు సంబంధించి సమాచారాన్ని మీకు అందించడం కోసం మిమ్మల్ని సంప్రదించాల్సి వచ్చినప్పుడు మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించవచ్చు లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు.

12. బిల్లింగ్ మరియు నగదు వసూలు అవసరాలు మీరు పొందుతున్న సేవలకు సంబంధించిన చెల్లింపులను వసూలు చేయడం కోసం మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించవచ్చు లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు. మెయిల్ లేదా వైబ్ లెస్ నంబర్లతో సహా మీకు అనుబంధితంగా ఉన్న ఏదైనా టెలిఫోన్ నంబర్ ద్వారా మిమ్మల్ని సంప్రదించవచ్చు. ముందుగా రికార్డ్ చేసిన లేదా కృత్రిమ స్వర సందేశాలు మరియు/లేదా స్వయంచాలక డయలింగ్ పరికరం ("స్వీయ డయలర్") ద్వారా మిమ్మల్ని సంప్రదించవచ్చు. (డెబిట్ సేకరణ చట్టాలతో సహా) చట్ట ప్రకారం అవసరమైన సమాచారం మరియు/లేదా మీరు బాకీ ఉన్న మొత్తాలతో సహా అటువంటి సందేశాలు సమాధాన యంత్రాలు లేదా వాయిస్ మెయిల్లో ఉంటాయి. మిమ్మల్ని సంప్రదించడం కోసం మీరు అందించే ఏదైనా ఇమెయిల్ చిరునామాలతో సహా వచన సందేశాలు లేదా ఇమెయిల్లను ఉపయోగించవచ్చు.

13. నిధుల సేకరణ అవసరాలు మేము మా ఆరోగ్య సంరక్షణ కార్యచరణలను కొనసాగించడం లేదా విస్తరించడం కోసం నిధులను సేకరించాల్సి వచ్చినప్పుడు మిమ్మల్ని సంప్రదించడం కోసం పేర్లు, చిరునామాలు, ఇతర సంప్రదింపు సమాచారం, వయస్సు, లింగం మరియు పుట్టిన తేదీ మరియు మా నుండి మీరు ఆరోగ్య సంరక్షణ సేవలను స్వీకరించిన తేదీతో పాటు జనాభాకు సంబంధించిన సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించవచ్చు లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు. మా నిధుల సేకరణ కార్యక్రమాల్లో భాగంగా మిమ్మల్ని సంప్రదించకూడదు అని మీరు కోరుకుంటే, దయచేసి దిగువ ఫిర్యాదుల విభాగం ద్వారా సూచించబడిన వ్యక్తులను సంప్రదించండి. మా నిధుల సేకరణ కార్యక్రమాల్లో భాగంగా మిమ్మల్ని సంప్రదించకూడదు అని మీరు కోరుకుంటే, దాని కారణంగా మీ సేవ లేదా చెల్లింపుపై ఎటువంటి ప్రభావం ఉండదు.

మీ ప్రాధాన్యతల కారణంగా మా ఉపయోగం లేదా వెల్లడిని చదవాల్సిన సందర్భం

1. సదుపాయాల డైరెక్టరీలో మీ పేరు, సదుపాయాలలో మీ స్థానం, మెరుగు, స్థిరం, మొ. వివరాలతో మీ సాధారణ పరిస్థితి మరియు మీ

మత విశ్వాసాలు (మీరు అందిస్తే) ఉండవచ్చు. సదుపాయాల డైరెక్టరీలో పాల్గొనడానికి మీకు ఇష్టం లేదని మీరు చెప్పకుంటే, మీరు అందులో చేర్చబడతారు మరియు మతాధికారులు లేదా మీ పేరు చెప్పి మీ కోసం అడిగిన వారికి సమాచారాన్ని అందించవచ్చు.

2. మీ కుటుంబానికి లేదా స్నేహితులకు సమాచారాన్ని అందించగల అవకాశం చర్చలు జరగడం కంటే ముందు మీకు ఇష్టం లేదని మీరు చెప్పకుంటే, మీ కుటుంబ సభ్యులకు లేదా మీ సంరక్షణను చూసుకునే మీ సన్నిహిత స్నేహితులకు మీ సంరక్షణ యొక్క చెల్లింపు సమాచారంతో సహా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము అందించవచ్చు.

3. ఇతరం మీరు పూర్తిగా నగదును చెల్లించిన ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్లాన్ సేవలకు సంబంధించి మీ సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయవద్దని మీరు వ్రాతపూర్వకంగా మమ్మల్ని అభ్యర్థించవచ్చు.

మీ వ్రాతపూర్వక అనుమతి అవసరమైన ఉపయోగాలు మరియు బహిర్గతాలు

1. అనేక సందర్భాలలో, మానసిక చికిత్స అవసరాల కోసం సమాచారం బహిర్గతం చేయబడుతుంది.

2. మీ వ్రాతపూర్వక అనుమతి లేకుండా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని విక్రయించడం వంటి వాటిని మేము చేయము. మేము లేదా మాతో ప్రత్యక్షంగా లేదా పరోక్షంగా కాంట్రాక్ట్ పొందిన వారు మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించి, దానికి బదులుగా నగదు స్వీకరించినప్పుడు దానిని ఆరోగ్య సమాచార విక్రయం అంటారు.

3. మీ నుండి వ్రాతపూర్వక అనుమతిని పొందకుండా మీ రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము మార్కెటింగ్ అవసరాల కోసం ఉపయోగించము లేదా బహిర్గతం చేయము. మార్కెటింగ్ అవసరాలు అంటే, మూడవ పక్షానికి చెందిన ఒక ఉత్పత్తి లేదా సేవకు సంబంధించి మిమ్మల్ని సంప్రదించడం కోసం మూడవ పక్షానికి మీ సమాచారాన్ని అందించి వారి నుండి నగదును స్వీకరించడం.

మా గమనికలో పేర్కొనని ఏవైనా సందర్భాలు ఏర్పడితే, మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించడం లేదా బహిర్గతం చేయడం కంటే ముందు మేము మీ నుండి వ్రాతపూర్వక అనుమతిని కోరుతాము. ఏ సమయంలో అయినా వ్రాతపూర్వక అభ్యర్థన ద్వారా మీ సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయడానికి మీరు అందించిన అనుమతిని ఉపసంహరించుకోవచ్చు. అయితే, మీరు అనుమతులను ఉపసంహరించుకున్నా కూడా, మునుపు బహిర్గతం చేయబడిన ఏ సమాచారం వెనక్కి తీసుకోబడదు లేదా మేము తీసుకున్న ఏ చర్య రద్దు కాదు. అదనంగా, పరిశోధనా అధ్యయనం కోసం మేము ఏదైనా సమాచారాన్ని సేకరిస్తే, పరిశోధనా అధ్యయనం యొక్క సమగ్రతను రక్షించడానికి అవసరమైనంత పరిధి మేరకు ఆ సమాచారాన్ని ఉపయోగించడానికి మరియు బహిర్గతం చేయడానికి మాకు అనుమతి ఉంటుంది.

మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి మీకు లభించే హక్కులు

ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించిన నిర్దిష్ట ఉపయోగాలు మరియు వెల్లడులపై నియంత్రణలను అభ్యర్థించడం

మీ చికిత్స, మీ ఆరోగ్య సంరక్షణ సేవల యొక్క చెల్లింపు లేదా మా ఆరోగ్య సంరక్షణ కార్యాచరణలకు సంబంధించిన అవసరాల కోసం మీ రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము వినియోగించగల లేదా బహిర్గతం చేయగల విధానాలపై నియంత్రణను విధించడం కోసం మీరు వ్రాతపూర్వకంగా అభ్యర్థించవచ్చు. మీ కుటుంబ సభ్యులు లేదా స్నేహితుల వంటి మీ ఆరోగ్య సంరక్షణతో ప్రమేయం ఉన్న వ్యక్తులకు మేము అందించే ఆరోగ్య సమాచారాన్ని పరిమితం చేయాల్సిందిగా కూడా మీరు అభ్యర్థించవచ్చు. మీరు తప్పనిసరిగా మీ అభ్యర్థనలను మీ వైద్య రికార్డులను నిర్వహించే విభాగానికి (లేదా మరొక ప్రత్యేకంగా నియమించబడిన విభాగానికి) సమర్పించాలి.

అన్ని సందర్భాలలోనూ మీ అభ్యర్థనను మేము అంగీకరించాల్సిన అవసరం లేదు. అదనంగా, బహిర్గతం చేయడం కోసం మీరు చేసిన

ఏదైనా అభ్యర్థనను ఆమోదించినా కూడా, చట్ట ప్రకారం మేము చేయాల్సిన లేదా మాకు అనుమతి ఉన్న ఏ చట్టబద్ధమైన బహిర్గతంపై కూడా ప్రభావం ఉండదు.

గోప్యనీయ సంభాషణలను అభ్యర్థించడం

మీ సంప్రదింపు పద్ధతులు లేదా మీ సంప్రదింపు స్థానాలలో మార్పుల కోసం మీరు అభ్యర్థించవచ్చు. మీరు తప్పనిసరిగా మీ అభ్యర్థనలను వ్రాతపూర్వకంగా సమర్పించాలి. దిగువ సంప్రదింపు సమాచారాన్ని చూడండి. మీరు సమంజసమైన అభ్యర్థనను సమర్పిస్తే, మీ అభ్యర్థన సమంజసంగా ఉండే లేదో పరిశీలించిన మేము ప్రతిస్పందనను అందిస్తాము, కానీ దీని కారణంగా మాకు ఏర్పడే పరిపాలనా సంబంధిత అసౌకర్యాలను పరిగణనలోకి తీసుకుంటాము.

మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని పరిశీలించడం మరియు కాపీలను పొందడం

మీరు మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని పరిశీలించడానికి మరియు/లేదా కాపీలను పొందడానికి అభ్యర్థించవచ్చు. మీరు తప్పనిసరిగా మీ అభ్యర్థనలను మీ వైద్య రికార్డ్లను నిర్వహించే విభాగానికి (లేదా మరొక ప్రత్యేకంగా నియమించబడిన విభాగానికి) వ్రాతపూర్వకంగా సమర్పించాలి. ఉదాహరణకు, మీకు శస్త్ర చికిత్స జరిగిన తర్వాత BJC HealthCare అనుబంధ ఆసుపత్రిలో మరియు సంబంధిత వైద్యుల సంబంధించిన కార్యాలయ రికార్డ్ల నుండి మీరు మీ రికార్డ్లను వీక్షించాలనుకుంటే, మీరు మీ శస్త్ర చికిత్స జరిగిన ఆసుపత్రి మరియు మీ వైద్యుల కార్యాలయం రెండింటికీ తప్పనిసరిగా వేరుగా అభ్యర్థనలను సమర్పించాలి.

అభ్యర్థించిన ఆరోగ్య సమాచారం యొక్క సారాంశాన్ని కాపీ చేయడం లేదా సిద్ధం చేయడం కోసం మీరు ఛార్జీలు చెల్లించాల్సి ఉండవచ్చు. మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని వెంటనే ప్రాప్యత చేయడం సాధ్యం కానప్పుడు లేదా అది ఆఫ్-సైట్ నిల్వ స్థానంలో ఉన్నప్పుడు మినహా సాధారణంగా మీ అభ్యర్థనను మేము స్వీకరించిన 30 రోజులలోపు మీకు ప్రతిస్పందనను అందిస్తాము.

మీ ఆరోగ్య సమాచారంలో మార్పు కోసం అభ్యర్థించడం

మీ ఆరోగ్య సమాచారంలో మార్పులు లేదా చేర్పులు చేయాలంటే మీరు వ్రాతపూర్వకంగా అభ్యర్థించవచ్చు. మీరు తప్పనిసరిగా మీ అభ్యర్థనలను వ్రాతపూర్వకంగా సమర్పించాలి. దిగువ సంప్రదింపు సమాచారాన్ని చూడండి. చట్ట ప్రకారం మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి మీరు పరిమిత స్థాయిలో మాత్రమే మార్పులు లేదా చేర్పులు చేయవచ్చు. మేము సమాచారాన్ని సృష్టించడం లేదా మా వైద్య రికార్డ్లలో చేర్చడం జరిగినా లేక ఆరోగ్య సమాచారం ఖచ్చితంగా మరియు ఏ మార్పులు లేకుండా పూర్తి చేయడం దని మేము నమ్ముతున్నామా వంటి వాటికి ఈ పరిమితులు వర్తిస్తాయి. ఎట్టి పరిస్థితుల్లోనూ మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించిన వాస్తవ పత్రాలను తుడిచివేయము లేదా తొలగించము.

మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించిన వెల్లడుల యొక్క వివరాలను అభ్యర్థించడం

మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించిన నిర్దిష్ట రకాల బహిర్గతాలను విచారించమని మీరు వ్రాతపూర్వకంగా కోరవచ్చు. దిగువ సంప్రదింపు సమాచారాన్ని చూడండి. మీకు సంరక్షణను అందించడం, మీ ఆరోగ్య సేవలకు సంబంధించిన చెల్లింపులు చేయడం లేదా మీ నుండి వ్రాతపూర్వక అనుమతి పొందిన తర్వాత బహిర్గతం చేయడం వంటి కొన్ని సాధారణ బహిర్గతాలకు సంబంధించి విచారణలు జరపాల్సిన అవసరం లేకుండా చట్టంలో మినహాయింపు ఉంది. సాధారణంగా, మాకు అదనపు సమయం అవసరం ఉన్న సందర్భాల్లో

మినహా మీ అభ్యర్థనను స్వీకరించిన 60 రోజుల్లోపు మేము ప్రతిస్పందనను అందిస్తాము.

భద్రపరచని రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారము యొక్క ఉల్లంఘన సంబంధించిన నోటిఫికేషన్

BJC HealthCare, మా అనుబంధ సంస్థలు లేదా మా తరపున వ్యాపారాన్ని నిర్వహించడం కోసం మేము కాంట్రాక్ట్‌ని అందించిన వారిలో ఎవరి కారణంగా అయినా మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి ఏదైనా రాజీ జరిగినట్లు తెలిస్తే, 60 రోజులకు మించకుండా మీకు వ్రాతపూర్వకంగా ప్రతిస్పందనను అందిస్తాము.

మా గోప్యతా పద్ధతుల యొక్క గమనికను పొందడం

మా గోప్యతా పద్ధతులను మీకు వివరించడం మరియు తెలియజేయడం కోసం మేము మీకు మా గమనికను అందిస్తాము. మీరు ఈ గమనిక యొక్క కాపీని మీ వెంట తీసుకెళ్లవచ్చు. మీరు ఈ గమనికను ఎలక్ట్రానిక్ రూపంలో అభ్యర్థించి ఉన్నా కూడా, ఏ సమయంలో అయినా కాగితం రూపంలో అందించమని కూడా అభ్యర్థించవచ్చు. మీరు www.BJC.org లోని మా వెబ్‌సైట్ ద్వారా కూడా మా గమనికను సమీక్షించవచ్చు లేదా ఒక కాపీని పొందవచ్చు.

ఈ గమనికకు మార్పులు

మేము ప్రస్తుతం నిర్వహిస్తున్న మరియు భవిష్యత్తులో స్వీకరించగల మొత్తం ఆరోగ్య సమాచారంపై ప్రభావం చూపగల విధంగా మా గోప్యతా పద్ధతులకు సంబంధించిన ఈ గమనికను మార్పుల హక్కు మాకు ఉంది. మీరు అభ్యర్థించినట్లయితే, నవీకరించబడిన గమనికను మీకు అందిస్తాము మరియు మా సేవా కేంద్రాలలో కూడా దానిని ప్రదర్శిస్తాము. నవీకరించబడిన గమనికలను మేము మా వెబ్‌సైట్‌లో కూడా ప్రచురిస్తాము.

ఫిర్యాదులు

మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి మీకు ఏవైనా సమస్యలు ఉంటే, వాటిని సూటిగా తెలియజేయాలని మేము కోరుతున్నాము. మీ ఆరోగ్య సమాచారం యొక్క గోప్యతను ఉల్లంఘించినట్లు మీరు భావిస్తే, మా రోగుల సంరక్షణ న్యాయవాది/ప్రతినిధి, HIPAA అనుసంధానకర్త లేదా U.S. Department of Health and Human Services యొక్క సెక్రటరీ ద్వారా ఫిర్యాదు చేయవచ్చు.

రోగుల న్యాయవాది/ప్రతినిధి లేదా HIPAA అనుసంధానకర్త నుండి సహాయం పొందాలనుకుంటే, మా సేవా కేంద్రాలు లేదా కార్యాలయాలలో ఎవరైనా ఆపరేటర్‌ని సంప్రదించండి మరియు రోగుల న్యాయవాది/ప్రతినిధి లేదా HIPAA అనుసంధానకర్తని అభ్యర్థించండి. ఈ గమనికకు సంబంధించి ఏవైనా ప్రశ్నలు ఉంటే రోగుల న్యాయవాది/ప్రతినిధి లేదా HIPAA అనుసంధానకర్త మిమ్మల్ని సంప్రదించవచ్చు.

అభ్యర్థనలు లేదా ఫిర్యాదులను మీ గోప్యత సంబంధిత గోప్యనీయత ఆందోళన ఎదురైన తప్పనిసరిగా ఆసుపత్రి లేదా అధికారికి మాత్రమే అభ్యర్థించాలని గుర్తుంచుకోండి. ఏవైనా అభ్యర్థనలు లేదా ఫిర్యాదులను సమర్పిస్తే, ఈ సంయుక్త గమనిక వర్తించే లేదా ఇందులో పేర్కొన్న ఇతర ప్రదాతలకు కూడా అది వర్తిస్తున్నట్లు పరిగణించబడదు.

మీరు ఫిర్యాదు చేసినంత మాత్రమే మీ సంరక్షణపై ఎటువంటి ప్రభావం ఉండదు లేదా ఫిర్యాదు కారణంగా శిక్ష విధించబడదు లేదా జరిమానాలు విధించబడవు.

ఈ గమనికకు లేదా మా స్థానాలలో దేనికైనా సంబంధించి మరింత సమాచారం అవసరం అయితే, దయచేసి www.BJC.orgలో మా వెబ్ సైట్‌ని సందర్శించండి లేదా 314-362-9355 లేదా 1-800-392-0936కు కాల్ చేయండి.

BJC HEALTHCARE సేవ బట్టాడా కేంద్రాలు

BJC HealthCare Hospitals

Alton Memorial Hospital

Barnes-Jewish Hospital

Barnes-Jewish St. Peters Hospital

Barnes-Jewish West County Hospital

Boone Hospital Center

Christian Hospital and Northwest HealthCare

Missouri Baptist Medical Center

Missouri Baptist Sullivan Hospital

Parkland Health Center - Bonne Terre

Parkland Health Center - Farmington

Parkland Health Center - Weber Road

Progress West Hospital

St. Louis Children's Hospital

BJC HealthCare సుదీర్ఘకాల సంరక్షణ సదుపాయాలు

Barnes-Jewish Extended Care

Eunice Smith Home

ఇతర BJC సేవా సంస్థలు

BJC Behavioral Health

BJC Corporate Health Services

BJC Home Care Services

Boone Hospital Home Care and Hospice

BJC Medical Group Offices

BJC Retail Pharmacies

BJC Vision Centers

Fairview Heights Medical Group

Heart Care Institute

ప్రభావంలోకి వచ్చే తేదీ: 14 ఏప్రిల్, 2003

పునశ్చరణ: ఏప్రిల్ 2012, ఆగస్టు 2013, జూలై 2015