

إشعار ممارسات الخصوصية للمعلومات الصحية المحمية

معلوماتك الصحية المحمية. حقوقك. مسؤولياتنا.

يصف إشعار ممارسات الخصوصية هذا ("الإشعار") كيف يمكن استخدام معلوماتك الصحية المحمية التي تم جمعها بواسطة أو نيابة عن Possible Health Medical PC و Possible Health NJ PC و Possible Health CA PC و Hey Health PC و Jane Medical PLLC و Possible Health LLC (ويشار إليها مجتمعة باسم "Hey Jane PCs") (ويشار إلى هذه المعلومات باسم "PHI") وكيفية الإفصاح عنها وكيف يمكنك الوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية. ولا ينطبق إشعار ممارسات الخصوصية الخاص بنا على الخدمات التي لا يتم تقديمها بواسطة أو نيابة عن Hey Jane PCs مثل شبكة Un-Whisper و The Lounge وبعض صفحات الويب غير الموثقة على www.heyjane.com التي لا تعد نقطة دخول للخدمات السريرية. وتخضع هذه الخدمات لسياسة الخصوصية المتاحة على <https://www.heyjane.com/privacy>.

تُرجى مراجعة هذا الإشعار بعناية.

حقوقك

لديك الحق في:

- الحصول على نسخة من سجلك الطبي الورقي أو الإلكتروني
- تصحيح سجلك الطبي الورقي أو الإلكتروني
- طلب التواصل بسرية
- مطالبتنا بالحد من المعلومات الصحية المحمية (PHI) التي نشاركها
- الحصول على قائمة بالأشخاص الذين شاركنا معهم معلوماتك الصحية المحمية
- الحصول على نسخة من إشعار الخصوصية هذا
- اختيار شخص للتصرف نيابة عنك
- تقديم شكوى إذا كنت تعتقد أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد انتهكت

اختيار اتك

لديك بعض الخيارات في الطريقة التي نستخدم بها المعلومات الصحية المحمية (PHI) ونشاركها في الحالات التالية:

- إخبار العائلة والأصدقاء عن حالتك
- تقديم الإغاثة في حالات الكوارث
- إدراجك في دليل المستشفى
- توفير رعاية الصحة العقلية
- تسويق خدماتنا وبيع معلوماتك الصحية المحمية

استخداماتنا وعمليات الإفصاح

قد نستخدم معلوماتك الصحية المحمية (PHI) ونشاركها في الحالات التالية:

- علاجك
- إدارة منظمنا
- إصدار فواتير لخدماتك
- المساعدة في قضايا الصحة العامة والسلامة
- إجراء البحوث
- الامتثال للقانون
- العمل مع طبيب شرعي أو مدير جنازة
- التعامل مع تعويضات العمال، وإنفاذ القانون، والطلبات الحكومية الأخرى
- الاستجابة للدعاوى القضائية والإجراءات القانونية

حقوقك

لديك حقوق معينة، عندما يتعلق الأمر بمعلوماتك الصحية المحمية (PHI). ويشرح هذا القسم حقوقك وبعض مسؤولياتنا لمساعدتك.

الحصول على نسخة إلكترونية أو ورقية من سجلك الطبي

- يمكنك طلب رؤية أو الحصول على نسخة إلكترونية أو ورقية من سجلك الطبي والمعلومات الصحية المحمية الأخرى التي لدينا عنك. اسألنا عن كيفية القيام بذلك.
- سنقدم نسخة أو ملخصاً لمعلوماتك الصحية المحمية، عادةً في غضون 30 يوماً من طلبك. وقد نفرض رسوماً معقولة بناءً على التكلفة.

مطالبتنا بتصحيح سجلك الطبي

- يمكنك أن تطلب منا تصحيح معلوماتك الصحية المحمية (PHI) التي تعتقد أنها غير صحيحة أو غير كاملة. اسألنا عن كيفية القيام بذلك.
- يحق لنا "رفض" طلبك، لكننا سنخبرك بالسبب كتابةً في غضون 60 يوماً.

طلب التواصل بسرية

- يمكنك أن تطلب منا التواصل معك بطريقة معينة (على سبيل المثال، هاتف المنزل أو المكتب) أو إرسال البريد إلى عنوان مختلف.
- سوف "نوافق" على جميع الطلبات المعقولة.

مطالبتنا بالحد مما نستخدمه أو نشاركه

- يمكنك أن تطلب منا عدم استخدام أو مشاركة معلومات صحية محمية معينة للعلاج أو الدفع أو لعملياتنا. ونحن لسنا ملزمين بالموافقة على طلبك، وقد "نرفض" إذا كان ذلك سيؤثر على رعايتك.

- إذا كنت تدفع مقابل خدمة أو عنصر رعاية صحية من مالك الخاص بالكامل، فيمكنك أن تطلب منا عدم مشاركة تلك المعلومات الصحية المحمية لغرض الدفع أو عملياتنا مع شركة تأمينك الصحي. وسوف "نوافق" ما لم يطلب منا القانون مشاركة تلك المعلومات.

الحصول على قائمة بالأشخاص الذين شاركنا معهم معلوماتك الصحية المحمية

- يمكنك طلب قائمة (كشف حساب) بالمرات التي شاركنا فيها معلوماتك الصحية المحمية لمدة ست سنوات سابقة لتاريخ طلبك، ومن الأشخاص الذين شاركنا معهم هذه المعلومات، ولماذا شاركناها.
- سندرج جميع عمليات الإفصاح باستثناء تلك المتعلقة بالعلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية، وبعض عمليات الإفصاح الأخرى (مثل أي عمليات الإفصاح التي طلبت منا القيام بها). يمكننا تقديم كشف حساب واحد سنويًا مجانًا ولكننا سنفرض رسومًا معقولة قائمة على التكلفة إذا طلبت كشفًا آخر في غضون 12 شهرًا.

الحصول على نسخة من إشعار الخصوصية هذا

- يمكنك طلب نسخة ورقية من هذا الإشعار في أي وقت، حتى لو وافقت على استلام الإشعار إلكترونيًا. وسنزودك بنسخة ورقية على الفور.

اختيار شخص للتصرف نيابة عنك

- إذا كنت قد منحت أحد الأشخاص توكيلاً طبيًا أو إذا كان هناك وصي قانوني عليك، فيمكن لهذا الشخص ممارسة حقوقك واتخاذ خيارات بشأن معلوماتك الصحية المحمية.
- سنؤكد من أن الشخص لديه هذه السلطة ويمكنه التصرف نيابة عنك قبل اتخاذ أي إجراء.

تقديم شكوى إذا شعرت أن حقوقك قد انتهكت

- يمكنك تقديم شكوى إذا شعرت أننا انتهكنا حقوق خصوصية معلوماتك الصحية عن طريق التواصل معنا عبر البريد الإلكتروني: privacy@heyjane.co.
- يمكنك تقديم شكوى إلى مكتب الحقوق المدنية بوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية عن طريق إرسال خطاب إلى Independence Avenue, S.W., 200 Washington, D.C. 20201، أو الاتصال على الرقم 1-877-696-6775، أو زيارة الموقع الإلكتروني www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/.
- لن ننتقم منك لتقديم شكوى.

اختيار اتك

في ظروف معينة، يمكنك إخبارنا باختياراتك حول ما نشاركه. إذا كان لديك تفضيل واضح لكيفية مشاركتنا معلوماتك الصحية المحمية في الحالات الموضحة أدناه، تحدث إلينا. أخبرنا بما تريد منا القيام به، وسنتبع تعليماتك.

في هذه الحالات، لديك الحق والخيار لإخبارنا بما يلي:

- مشاركة المعلومات مع عائلتك أو أصدقائك المقربين أو الآخرين المشاركين في رعايتك
- مشاركة المعلومات في حالة الإغاثة في حالات الكوارث
- إدراج معلوماتك في دليل المستشفى

إذا لم تكن قادرًا على إخبارنا بتفضيلاتك، على سبيل المثال إذا كنت فاقداً للوعي، فقد نمضي قدمًا ونشارك معلوماتك الصحية المحمية إذا اعتقدنا أن ذلك في مصلحتك. وقد نشارك أيضًا معلوماتك الصحية المحمية عند الحاجة لتقليل تهديد خطير ووشيك للصحة أو السلامة.

في هذه الحالات، لا نشارك أبدًا معلوماتك الصحية المحمية إلا إذا منحتنا إذنًا كتابيًا.

- أغراض التسويق
- بيع معلوماتك الصحية المحمية
- معظم حالات مشاركة ملاحظات العلاج النفسي

في حالة جمع التبرعات:

- قد نتواصل معك لجهود جمع التبرعات، ولكن يمكنك إخبارنا بعدم التواصل معك مرة أخرى.

استخداماتنا وعمليات الإفصاح

كيف نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نشاركها عادةً؟

عادة ما نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نشاركها بالطرق التالية.

علاجك

يمكننا استخدام معلوماتك الصحية المحمية ومشاركتها مع مهنين آخرين يعالجونك.

مثال: طبيب يعالجك من عدوى يرسل طلبًا تشخيصيًا إلى مختبر.

مثال: سنشارك المعلومات الصحية المحمية عنك مع الصيدلية التي ستصرف وصفتك الطبية.

إدارة منظمنا

يمكننا استخدام معلوماتك الصحية المحمية ومشاركتها لإدارة عيادتنا وتحسين رعايتك والتواصل معك عند الضرورة.

مثال: نستخدم المعلومات الصحية المحمية عنك لإدارة علاجك وخدماتك.

إصدار فواتير لخدماتك

يمكننا استخدام معلوماتك الصحية المحمية ومشاركتها لإصدار الفواتير وتحصيل المدفوعات من خطط التأمين الصحي أو الكيانات الأخرى.

مثال: إذا كان تأمينك الصحي يدفع تكاليف علاجك، فإننا نشارك المعلومات الصحية المحمية عنك مع خطة تأمينك الصحي حتى تدفع تكاليف خدماتك.

كيف يمكننا أيضًا استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها؟

يُسمح لنا أو يُطلب منا مشاركة معلوماتك الصحية المحمية بطرق أخرى - عادةً بطرق تساهم في الصالح العام، مثل الصحة العامة والبحث. ويتعين علينا استيفاء العديد من الشروط في القانون قبل أن نتمكن من مشاركة معلوماتك الصحية المحمية لهذه الأغراض. ولمزيد من المعلومات انظر:

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html

المساعدة في قضايا الصحة العامة والسلامة

يمكننا مشاركة المعلومات الصحية المحمية عنك في حالات معينة مثل:

- الوقاية من الأمراض
- المساعدة في استدعاء المنتجات
- الإبلاغ عن ردود الفعل السلبية للأدوية
- الإبلاغ عن الاشتباه في سوء المعاملة أو الإهمال أو العنف المنزلي
- منع أو تقليل تهديد خطير لصحة أو سلامة أي شخص

إجراء البحوث

يمكننا استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها للأبحاث الصحية.

الامتثال للقانون

سنشارك معلوماتك الصحية المحمية إذا كانت قوانين الولاية أو القوانين الفيدرالية تتطلب ذلك، ويشمل ذلك مشاركتها مع وزارة الصحة والخدمات الإنسانية إذا أرادت التأكد من أننا نمتثل لقانون الخصوصية الفيدرالي.

الاستجابة لطلبات التبرع بالأعضاء والأنسجة

يمكننا مشاركة معلوماتك الصحية المحمية مع منظمات شراء الأعضاء.

العمل مع طبيب شرعي أو مدير جنازة

يمكننا مشاركة المعلومات الصحية المحمية مع محقق الوفيات أو الطبيب الشرعي أو مدير الجنازة عند وفاة أحد الأشخاص.

التعامل مع تعويضات العمال، وإنفاذ القانون، والطلبات الحكومية الأخرى

يمكننا استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها:

- لمطالبات تعويض العمال
- لأغراض إنفاذ القانون أو مع مسؤول إنفاذ القانون
- مع وكالات الرقابة الصحية للأنشطة المصرح بها بموجب القانون
- لوظائف حكومية خاصة مثل الخدمات العسكرية والأمن القومي وخدمات الحماية الرئاسية

الاستجابة للدعاوى القضائية والإجراءات القانونية

يمكننا مشاركة معلوماتك الصحية المحمية استجابة لأمر محكمة أو أمر إداري، أو استجابة لمذكرة استدعاء. وسنحاول إخطارك بالمطالب القانونية لمعلوماتك الصحية المحمية عندما يكون ذلك مناسباً حسب تقديرنا، ما لم يحظر القانون أو أمر المحكمة ذلك أو عندما يكون الطلب طارئاً. وقد نعرض على مثل هذه المطالب عندما نعتقد، وفقاً لتقديرنا، أن الطلبات واسعة النطاق للغاية أو غامضة أو تفتقر إلى السلطة المناسبة.

مسؤولياتنا

- نحن مطالبون بموجب القانون بالحفاظ على خصوصية وأمن معلوماتك الصحية المحمية .
- سنعلمك على الفور في حالة حدوث خرق من المحتمل أن يكون قد عرض خصوصية أو أمن معلوماتك الصحية المحمية للخطر.
- يجب علينا اتباع الواجبات وممارسات الخصوصية الموضحة في هذا الإشعار وإعطائك نسخة منه.
- لن نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نشاركها بخلاف ما هو موضح هنا إلا إذا أخبرتنا أنه يمكننا ذلك كتابياً. وإذا أخبرتنا أنه يمكننا ذلك، يمكنك تغيير رأيك في أي وقت. أخبرنا كتابياً إذا غيرت رأيك.

تاريخ السريان

تاريخ سريان هذا الإشعار هو تاريخ "آخر تحديث" الموجود في الأعلى.

لمزيد من المعلومات انظر: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.