

隱私慣例通知

本通知描述如何醫療資訊約您可能使用和披露和怎樣你才能訪問此資訊。請仔細檢查。

你有權獲得本通知要求的紙影本。

<p>病人的健康資訊</p> <p>根據聯邦法律，你的病人的健康資訊是受保護和保密。病人的健康資訊包括有關你的症狀、測試結果、診斷、治療和相關的醫療資訊的資訊。您的健康資訊也包括付款，計費，和保險資訊。</p> <p>我們如何使用您的患者的健康資訊</p> <p>我們使用您的健康資訊的治療，得到付款，和衛生保健業務，包括行政管理的目的和你收到的護理品質評價。在某些情況下，我們可能需要使用或披露的資訊甚至未經您的許可。</p> <p>治療、付款，以及衛生保健行動的例子</p> <p><u>治療</u>：，我們將使用和披露您的健康資訊，為您提供醫療服務或服務。例如，護士、醫生和治療團隊的其他成員將在您的記錄中記錄資訊和使用它來決定最適當的照顧。我們也可能會披露其他衛生保健提供者參與您的治療，藥劑師填滿您的處方，和你的關心與說明的家庭成員的資訊。</p> <p><u>付款</u>：我們將使用和披露您的付款目的的健康資訊。例如，我們可能需要提供某些類型的治療之前從您的保險公司獲得授權。我們會提交條例草案，並保持的從你的健康計畫支付記錄。</p>	<p><u>衛生保健業務</u>：，我們將使用和披露您的健康資訊進行我們標準的內部運作，包括適當記錄管理，評價品質的治療，並評估護理和您的案例和其他像它的成果。</p> <p>特殊用途</p> <p>我們可能使用您的資訊與您聯繫與約會提醒。我們可能也與您聯繫，提供治療的選擇資訊或其他與健康有關的好處和可能對你感興趣的服務。</p> <p>其他使用和披露</p> <p>我們可能會使用或披露可識別健康資訊關於你其他的理由，甚至未經您的同意。如符合一定的要求，我們被允許給出健康資訊未經您的許可用於下列用途：</p> <ul style="list-style-type: none">• <u>法律要求</u>：我們可能須依法向報告受槍傷，涉嫌虐待或忽視，或類似的受傷和事件。• <u>公共衛生活動</u>：根據法律要求，我們可能會透露生命統計、疾病、與危險產品召回相關的資訊和向公共衛生當局的類似資訊。• <u>衛生監督</u>：我們可能會被要求披露資訊，以協助調查和審計、政府規劃和類似活動的資格。• <u>司法和行政程式</u>：我們可能會透露在適當傳票或法院命令的回應資訊。 <p>(續上反向)</p>
--	--

<ul style="list-style-type: none">• <u>執法</u>：受到一定的限制，我們可能會透露執法官員所需的資訊。• <u>死亡</u>：我們可能向死因裁判官、法醫、喪葬董事和器官捐贈機構報告有關死亡資訊。• <u>對健康或安全的嚴重威脅</u>：我們可能使用和披露資訊時必須防止對你的健康和安或健康	<p>健康資訊。可能有的副本，將收取少量費用。</p> <p><u>修改資訊</u>：如果你相信你的記錄中的資訊不正確，或者如果缺少重要的資訊，你有權要求我們更正現有資訊或添加缺少的資訊。</p> <p><u>會計的資訊披露</u>：在那裡我們有公開你健康資料，治療、付款或衛生保健業務以外的其他原因的實例的清單，您可以要求。</p>
--	---

和安全的公眾或另一種嚴重威脅人。

- **軍事和特殊的政府職能：** 如果你是武裝部隊的成員，我們可能會釋放所需的最高軍事指揮機關的資料。我們也可能會披露各懲教機構或出於國家安全的資訊。
- **研究：** 我們可能會使用或披露資訊核准醫療研究中心。
- **工人賠償：** 我們可能釋放您為工人賠償或類似程式提供福利與工作相關的傷害或疾病的資訊。

在任何其他情況下，我們會要求您才可以使用或披露有關您的任何可識別的健康資訊的書面授權。如果你選擇簽署授權書披露的資訊，您可在日後撤銷該授權停止任何未來的使用和披露。

個人權利

你對你的健康資訊具有下列許可權。請聯繫下面列出以獲得合適的表格為行使這些權利的人。

請求的限制： 你可能會要求限制某些用途和個人健康資訊的披露。我們不需要同意這種限制，但如果我們同意，我們必須遵守這些限制。

保密通信： 你可以問我們與您進行通信保密的例如，將通知發送到一個特殊的位址或不使用明信片來提醒你的預約。

檢查和索取： 在大多數情況下，你有權看或得到一份你

我們的法律義務

我們須依法保護和維護您的健康資訊的隱私提供這通知有關我們的法律義務和關於受保護的健康資訊的隱私慣例，及遵守目前的影響通知的條款。

隱私慣例的變化

我們可能在任何時候改變我們的政策。我們作重大的改變我們的政策之前，我們將改變我們的通知和發佈新的公告在等候區，每個考場。您也可以在任何時間要求我們通知的副本。有關我們隱私慣例的詳細資訊，請聯繫下面列出的人。

投訴

如果你擔心，我們有侵犯您的隱私權利，或如果您不同意的決定使我們關於您的記錄，您可以聯繫下面列出的人。您也可以發送書面的投訴到美國健康與人類服務部。下面列出的人將為您提供相應的位址要求。你不會以任何方式為申訴受懲罰。

連絡人

如果您有任何疑問，請求或投訴，請聯繫：

名稱： 朦朧凱利
標題： 管理員
位址： 3215 神社 Rd, Ste 8
布勞恩斯魏克格魯吉亞31520
電話號碼： 912-264-9029

有效日期： 此通知的有效日期是 2003/4/14

。

確認收貨
隱私政策及病人的權利

我獲悉的隱私慣例通知總理手術中心。

我在我理解的語言收到資訊，得到機會要問的問題：

事前指示

我作為一個病人的權利

我的醫生在 ASC 的擁有權

我已向我事前指示覆制 ASC 是不

我已經提出請求並收到關於事前指示是不

患者簽名: ___ 日期: ___

負責黨簽名: ___ 關係到病人; _____

Witness: _____ Date: _____ Time: _____

授權發佈臨床資訊

到: Name _____

人出生日期: ___

與病人的關係: ___

Phone# _____