

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

Cet avis décrit comment medical information sur vous pouvez être utilisés et divulgués et comment vous pouvez accéder à ces informations. Veuillez lire attentivement ce.

Vous avez le droit d'obtenir une copie papier du présent avis à la demande.

Informations de santé des patients

Conformément aux lois fédérales, vos informations de santé des patients sont protégés et confidentiels. Informations de santé du patient contient des informations sur vos symptômes, résultats des tests, diagnostic, traitement et des informations médicales connexes. Votre information sur la santé inclut également des informations de paiement, facturation et d'assurance.

Comment utilisons-nous vos informations de santé des patients

Nous utilisons des informations de santé vous concernant pour le traitement, d'obtenir le paiement et pour des activités de soins de santé, y compris à des fins administratives et évaluation de la qualité des soins que vous recevez. Dans certaines circonstances, nous pouvons être requis d'utiliser ou de divulguer les informations même sans votre permission.

Exemples de traitement, paiement et les opérations de soins de santé

Traitement : Nous utiliserons et divulguerons vos renseignements de santé pour vous fournir des soins médicaux ou de services. Par exemple, infirmières, médecins et autres membres de votre équipe de traitement seront enregistrer les informations dans votre dossier et utilisez-le pour déterminer la plus appropriée de diligence. Nous pouvons également divulguer les renseignements à d'autres fournisseurs de soins de santé qui participent à votre traitement, à des pharmaciens qui remplissent vos ordonnances et aux membres de la famille qui aident avec votre soin.

Paiement : Nous utiliser et divulguer vos renseignements de santé à des fins de paiement. Par exemple, nous devons obtenir l'autorisation de votre compagnie d'assurance avant de fournir

Opérations de soins de santé : Nous utiliserons et divulguerons vos renseignements de santé de mener nos opérations internes standards, y compris la bonne administration des dossiers, évaluation de la qualité du traitement et d'évaluer les soins et les résultats de votre cas et d'autres comme lui.

Utilisations particulières

Nous pouvons utiliser vos informations pour vous contacter avec des rappels de rendez-vous. Nous pouvons également vous contacter afin de fournir des informations sur les alternatives de traitement ou autres prestations axées sur la santé et des services susceptibles de vous intéresser.

Autres utilisations et divulgations

Nous pouvons utiliser ou divulguer des renseignements sanitaires identifiables à votre sujet pour d'autres raisons, même sans votre consentement. Sous réserve de certaines exigences, nous sommes autorisés à donner des renseignements sur la santé sans votre permission aux fins suivantes :

- *Requis par la Loi* : Nous pourrions être requis par la loi à des blessures par balle rapport, soupçonné d'abus ou négligence, ou blessures et semblables événements.
- *Activités de santé publique* : Tel que requis par la Loi, nous pouvons divulguer des statistiques vitales, maladies, informations relies aux retraits de produits dangereux et des informations similaires aux autorités de santé publique.
- *Surveillance de la santé* : Nous pourrions être tenus de divulguer des renseignements pour aider à des enquêtes et audits, admissibilité aux programmes gouvernementaux et des activités similaires.

<p>certain types de traitements. Nous soumettrons des factures et tenir un registre des paiements de votre plan de santé.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Procédures administratives et judiciaires</i> : Nous pouvons divulguer des renseignements en réponse à une assignation appropriée ou ordonnance du Tribunal. <p>(suite au verso)</p>
---	---

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Fins d'application de la Loi</i> : Sous réserve de certaines restrictions, nous pouvons divulguer des renseignements exigés par les forces de l'ordre. • <i>Décès</i> : Nous pouvons référer des renseignements au sujet du décès à coroners, médecins légistes, pompes funèbres et agences de donation organ. • <i>Une menace sérieuse pour la santé ou la sécurité</i> : Nous pouvons utiliser et divulguer des renseignements lorsque cela est nécessaire pour prévenir une grave menace pour votre santé et sécurité ou la santé et la sécurité du public ou d'une autre personne. • <i>Fonctions du gouvernement militaire et spéciaux</i> : Si vous êtes un membre des forces armées, nous pouvons divulguer les renseignements requis par les autorités de commandement militaire. Nous pouvons également divulguer des informations aux établissements correctionnels ou à des fins de sécurité nationale. • <i>Recherche</i> : Nous pouvons utiliser ou divulguer des renseignements pour la recherche médicale approuvée. • <i>Workers Compensation</i> : Nous pouvons divulguer des informations vous concernant pour l'indemnisation des travailleurs ou des programmes similaires prévoyant des prestations accidents du travail ou de maladie. <p>Dans toute autre situation, nous demanderons votre autorisation écrite avant d'utiliser ou de divulguer toute information santé identifiables vous concernant. Si vous décidez de signer une autorisation de divulguer des renseignements, vous pouvez plus tard révoquer cette autorisation à cesser toute utilisation future et la communication.</p> <p>Droits individuels</p>	<p>information sur la santé. Il peut y avoir un petit supplément pour les copies.</p> <p><u>Modifier les informations</u> : Si vous croyez que les renseignements contenus dans votre dossier sont incorrects, ou s'il manque des informations importantes, vous avez le droit de demander que nous corriger les renseignements existants ou ajouter l'information manquante.</p> <p><u>Comptabilité des divulgations</u> : Vous pouvez demander une liste d'instances où nous avons divulgué des informations de santé vous concernant pour des raisons autres que le traitement, un paiement ou activités de soins de santé.</p> <p>Notre obligation légale</p> <p>Nous sommes tenus par la loi pour protéger et préserver la confidentialité de vos renseignements médicaux, de fournir ce avis sur nos obligations juridiques et pratiques de confidentialité concernant les informations de santé protégées et à respecter les termes de l'avis actuellement en vigueur.</p> <p>Changements dans les pratiques de la vie privée</p> <p>Nous pouvons modifier notre politique à tout moment. Avant de faire un changement important dans nos politiques, nous changera notre avis et poster la nouvelle communication dans la salle d'attente et chaque salle d'examen. Vous pouvez également demander une copie de notre avis à tout moment. Pour plus d'informations sur nos pratiques de confidentialité, contactez la personne ci-dessous.</p> <p>Plaintes</p> <p>Si vous craignez que nous avons violé vos droits de confidentialité, ou si vous êtes en désaccord avec une décision nous fait sur vos dossiers, vous pouvez communiquer avec la personne ci-dessous. Vous pouvez également envoyer une plainte par écrit à département d'US of Health</p>
--	--

Vous avez les droits suivants en ce qui concerne les renseignements sur votre santé. Veuillez communiquer avec la personne ci-dessous pour obtenir le formulaire approprié pour l'exercice de ces droits.

Demander des Restrictions : Vous pouvez requesrestrictions t sur certaines utilisations et divulgations de renseignements sur votre santé. Nous ne sommes pas tenus d'accepter de telles restrictions, mais si nous sommes d'accord, nous devons respecter ces restrictions.

Communications confidentielles : Vous pouvez nous demander de communiquer avec vous en toute confidentialité, par exemple, l'envoi d'avis à une adresse spéciale ou n'utilise ne pas de cartes postales pour vous rappeler des rendez-vous.

Inspecter et obtenir un exemplaire : Dans la plupart des cas, vous avez le droit de regarder ou d'obtenir une copie de votre

and Human Services. La personne ci-dessous vous fournira l'adresse appropriée à la demande. Vous ne sera pas pénalisé en quelque sorte pour déposer une plainte.

Personne à contacter

Si vous avez des questions, requêtes ou plaintes, veuillez contacter :

Nom : Misty Kelly
Titre : administrateur
Adresse : 3215 sanctuaire Rd, Ste 8
Brunswick Géorgie 31520
Numéro de téléphone : 912-264-9029

Date d'effet : L'entrée en vigueur du présent avis est ____ 14/04/2003.

ACCUSÉ DE RÉCEPTION
DROITS DE CONFIDENTIALITÉ ET PATIENT

J'ai été informé de l'avis de confidentialité au Premier centre de chirurgie.

J'ai reçu des informations en langue que je comprends et eu la possibilité de poser des questions sur :

Directives anticipées

Mes droits en tant que patient

Propriété de mon médecin à l'ASC

J'ai reçu une copie de mes directives anticipées à l'ASC oui non

J'ai demandé et reçu des informations sur les Directives anticipées oui non

Signature de patients : Date ___ : ___

Signature de partie responsable : ___ relation patient ; _____

Witness: _____ Date: _____ Time: _____

AUTORISATION DE DIVULGUER DES RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

À : Name _____

Personne Date de naissance : ___

Relation patient : ___

Phone# _____