

BEKANNTMACHUNG ÜBER DIE DATENSCHUTZ-PRAKTIKEN

Diese Mitteilung beschreibt, wie medizinischen Informationen über Sie verwendet und nicht offengelegt werden und wie können Sie Zugang zu diesen Informationen erhalten. Bitte lesen Sie es sorgfältig.

Sie haben das Recht, eine Papierkopie dieser Nachricht auf Anfrage zu erhalten.

Die Gesundheit des Patienten-Informationen

Unter Bundesgesetz ist Ihr geduldig Gesundheitsinformationen geschützt und vertraulich. Die Gesundheit des Patienten enthalten Informationen über Ihre Symptome, Testergebnisse, Diagnose, Behandlung und medizinische Informationen. Ihre Gesundheitsdaten auch Zahlungsinformationen, Abrechnungs- und Versicherung.

Wie verwenden wir Ihre Gesundheit der Patienten-Informationen

Wir verwenden gesundheitsbezogene Angaben über Sie für die Behandlung, um Zahlungen zu erhalten und für Gesundheitswesen Operationen, einschließlich der administrativen Zwecken und Bewertung der Qualität der Pflege, die Sie erhalten. Unter Umständen müssen wir nutzen oder Daten auch ohne Ihre Erlaubnis weitergeben.

Beispiele für Behandlung, Zahlung und Health Care Operations

Behandlung: Wir verwenden und offenlegen Ihrer Gesundheitsdaten um medizinische Behandlung oder Dienstleistungen bereitzustellen. Z. B. Krankenschwestern, Ärzten und anderen Mitgliedern Ihres Teams Behandlung in Ihrem Datensatz Informationen aufzeichnen und verwenden, um die am besten geeignete Versorgung bestimmen. Wir können auch Informationen zu anderen Anbietern von Gesundheitsleistungen, die an Ihrer Behandlung beteiligt sind, Apothekern, die Ihre Rezepte ausfüllen und an Familienmitglieder, die mit Ihrer Pflege helfen.

Zahlung: Wir verwenden und Ihre Gesundheitsinformationen für Zahlungszwecke offenlegen. Zum Beispiel müssen wir Genehmigung vor der Bereitstellung bestimmter Arten der Behandlung von Ihrer

Health Care Operations: Wir verwenden und offenlegen Ihrer Gesundheitsinformationen zur Durchführung unserer standard interne Operationen, einschließlich der ordnungsgemäßen Verwaltung von Datensätzen, Bewertung der Qualität der Behandlung, und die Pflege und die Ergebnisse von Ihrem Fall und andere wie es zu bewerten.

Spezielle Anwendungen

Wir können Ihre Daten verwenden, um Sie mit Terminerinnerungen zu kontaktieren. Wir können uns auch kontaktieren, Sie zu informieren über Behandlungsalternativen oder andere gesundheitliche Vorteile und Dienstleistungen, die für Sie von Interesse sein können.

Andere Verwendungen und Offenlegungen

Wir verwenden oder identifizierbare gesundheitsbezogene Angaben über Sie aus anderen Gründen, auch ohne Ihr Einverständnis weitergeben. Unter bestimmten Voraussetzungen dürfen wir geben Gesundheitsinformationen ohne Ihre Erlaubnis zu folgenden Zwecken:

- *Gesetzlich vorgeschrieben*: Wir gesetzlich verpflichtet, Bericht Schussverletzungen, Verdacht auf Missbrauch oder Vernachlässigung, oder ähnliche Verletzungen und Veranstaltungen erforderlich sein.
- *Gesundheit Aktivitäten*: Wie gesetzlich vorgeschrieben, können wir offenlegen, Bevölkerungsstatistik, Krankheiten, Informationen in Bezug auf Rückrufe von gefährlichen Produkten und ähnliche Informationen zu Gesundheitsbehörden.
- *Gesundheit Aufsicht*: Wir können Auskunft bei Untersuchungen und Prüfungen, Anspruch auf staatliche Programme und ähnliche Tätigkeiten aufgefördert werden.

<p>Versicherungsgesellschaft. Wir übermitteln Rechnungen und Aufzeichnungen über Zahlungen von Ihrem Gesundheitsplan.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Rechts- und Verwaltungsverfahren:</i> Wir können Daten in Reaktion auf eine entsprechende Vorladung oder gerichtlichen Anordnung offenlegen. <p><i>(Fortsetzung auf der Rückseite)</i></p>
---	---

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Zwecke der Strafverfolgung-Recht:</i> Unter bestimmten Einschränkungen können wir durch Vollzugsbeamte erforderlichen Informationen offenlegen. • <i>Todesfälle:</i> Wir können Informationen über Todesfälle Leichenbeschauer, Pathologen, Bestattungsinstitut und Organ-Spende-Agenturen melden. • <i>Ernsthafte Bedrohung für die Gesundheit oder Sicherheit:</i> Wir können Daten verwenden und offenlegen wenn notwendig, um zu verhindern, dass eine ernsthafte Bedrohung für Ihre Gesundheit und Sicherheit oder die Gesundheit und Sicherheit der Öffentlichkeit oder einer anderen Person. • <i>Militär und spezielle Funktionen :</i> Wenn Sie ein Mitglied der Streitkräfte sind, können wir Informationen gemäß militärischen Kommandobehörden freigeben. Wir können auch Informationen zum Strafvollzug oder Gründen der nationalen Sicherheit offenlegen. • <i>Forschung:</i> Wir verwenden oder offenlegen Informationen für zugelassene medizinische Forschung kann. • <i>Workers Compensation:</i> Wir können Informationen über Sie für Workers Compensation oder ähnlichen Programmen bietet Vorteile für arbeitsbedingten Verletzungen oder Krankheit freigeben. <p>In allen anderen Fällen bitten wir um Ihre schriftliche Genehmigung vor der Verwendung oder Offenlegung keinerlei identifizierbare Gesundheitsinformationen über Sie. Wenn Sie sich entscheiden, eine Genehmigung zur Offenlegung von Informationen zu unterzeichnen, können Sie später die Genehmigung, eine zukünftige Verwendungen und Offenlegungen zu stoppen widerrufen.</p> <p>Rechte des einzelnen</p> <p>Sie haben folgende Rechte in Bezug auf Ihre</p>	<p>Gesundheitsinformationen. Möglicherweise gibt es eine kleine Gebühr für die Kopien.</p> <p><u>Informationen zu ändern :</u> Wenn Sie glauben, dass die Informationen in Ihrem Datensatz ist falsch, oder wichtige Informationen fehlen, haben Sie das Recht zu verlangen, dass wir die vorhandenen Informationen korrigieren oder fügen Sie die fehlende Angaben.</p> <p><u>Abrechnung von Angaben :</u> Können Sie eine Liste von Fällen, wo wir, gesundheitsbezogene Angaben über Sie aus anderen Gründen als Behandlung, Bezahlung oder Gesundheitswesen Operationen offengelegt sind, verlangen.</p> <p>Unsere rechtlichen Pflicht</p> <p>Wir sind gesetzlich zu schützen und pflegen die Privatsphäre Ihrer Gesundheitsinformationen, diese Mitteilung über unsere gesetzlichen Pflichten und Datenschutzpraktiken bezüglich geschützten Gesundheitsinformationen bereithalten und die Nutzungsbedingungen der Bekanntmachung derzeit im Effekt.</p> <p>Änderungen im Datenschutz-Praktiken</p> <p>Wir können unsere Richtlinien jederzeit ändern. Bevor wir eine signifikante Veränderung in unserer Politik machen, wir ändern unsere Hinweise und neue Nachricht in den Wartebereich und jedem Untersuchungsraum. Sie können auch eine Kopie unserer Mitteilung jederzeit anfordern. Weitere Informationen über unsere Datenschutzmaßnahmen die Ansprechpartner aufgeführt.</p> <p>Beschwerden</p> <p>Wenn Sie besorgt sind, dass wir Ihre Datenschutzrechte verletzt haben, oder wenn Sie mit einer Entscheidung nicht einverstanden sind wir über Ihre Aufzeichnungen gemacht, können Sie die unten aufgeführten Person kontaktieren. Sie können auch eine schriftliche Beschwerde an die US-Abteilung von Health And Human Services senden. Die unten aufgeführten Person</p>
--	--

Gesundheitsinformationen. Bitte kontaktieren Sie die Person, die unten aufgeführt, um die geeignete Form für die Ausübung dieser Rechte zu erhalten.

Fordern Sie Einschränkungen: Sie können Request Beschränkungen für bestimmte Verwendungen und Offenlegungen Ihrer Gesundheitsinformationen. Wir sind nicht verpflichtet, solche Einschränkungen zuzustimmen, aber wenn wir einverstanden sind, müssen wir diese Beschränkungen einhalten.

Vertrauliche Mitteilungen: Sie können uns bitten, Kommunikation mit Ihnen vertraulich durch z. B. Senden von Mitteilungen an eine spezielle Adresse oder Nichtnutzung Postkarten an Termine erinnern.

Inspizieren und Kopieren: In den meisten Fällen, Sie haben das Recht zum anschauen oder eine Kopie Ihres

bieten Ihnen die entsprechende Adresse auf Anfrage. Sie werden in keiner Weise für die Einreichung einer Beschwerde nicht benachteiligt werden.

Ansprechpartner vor Ort

Wenn Sie Fragen, Wünsche oder Beschwerden haben, kontaktieren Sie bitte:

Name: Misty Kelly
Titel: Administrator
Anschrift: 3215 Schrein Rd, Ste 8
Brunswick Georgia 31520
Telefonnummer: 912-264-9029

Datum des Inkrafttretens: Das aktuelle Datum dieser Bekanntmachung ist ____ 14.04.2003.

EMPFANGSBESTÄTIGUNG
DATENSCHUTZHINWEIS UND PATIENTEN RECHTE

Mir wurde von der Ankündigung Datenschutzpraktiken Premier Surgery Center mitgeteilt.

Ich habe informiert sich in Sprache, die ich verstehe und die Gelegenheit, Fragen zu stellen:

Patientenverfügungen

Meine Rechte als patient

Mein Arzt Eigentum im ASC

Haben als Service eine Kopie von meinem Patientenverfügungen für dem ASC Ja Nein

Ich habe beantragt und erhalten Informationen über Patientenverfügungen Ja Nein

Unterschrift des Patienten: Datum ____: ____

Verantwortliche Partei Unterschrift: ____ Beziehung zum Patienten; _____

Witness: _____ Date: _____ Time: _____

GENEHMIGUNG ZUR VERÖFFENTLICHUNG KLINISCHE INFORMATIONEN

,: Name _____

Geburtsdatum Person: ____

Beziehung zum Patienten: ____

Phone# _____