

خلاصه اطلاعاتیه شیوه‌های حفظ حریم خصوصی

حفظ محرمانگی اطلاعات پزشکی محافظت‌شده شما در All Smiles Community Oral Health بسیار حائز اهمیت است. ممکن است در برخی موارد لازم باشد از این اطلاعات استفاده کنیم یا آن را با دیگران به‌اشتراک بگذاریم. اطلاعاتیه شیوه‌های حفظ حریم خصوصی برای آگاسازی شما درباره نحوه استفاده ما از اطلاعات شما و افشای آنها ارائه شده است. این صفحه دربردارنده نسخه کامل اطلاعاتیه شیوه‌های حفظ حریم خصوصی نیست. در صورت درخواست، نسخه کامل ارائه خواهد شد. علاوه بر تعهد دیرینه ما به حفاظت از اطلاعات شما، موظف به انجام برخی الزامات قانونی بر اساس قوانین فدرال هستیم. یکی از این الزامات، ارائه این اطلاعاتیه به شماست.

مواردی که در نسخه کامل اطلاعاتیه شیوه‌های حفظ حریم خصوصی شرح داده شده است:

- نحوه استفاده از اطلاعات پزشکی شما و به‌اشتراک‌گذاری آن بدون نیاز به کسب رضایت شما در موارد زیر:
 - ارائه خدمات درمانی به شما.
 - دریافت هزینه برای خدماتی که به شما ارائه می‌دهیم.
 - گزارش‌دهی به نهادهای فدرال، ایالتی، محلی و دیگر نهادهایی که به موجب قانون ملزم هستیم به آنها گزارش دهیم.
 - تهیه گزارش یا به‌اشتراک‌گذاری اطلاعات به‌منظور تأمین سلامت عمومی، ایمنی و/یا پژوهش.
- موارد به‌اشتراک‌گذاری اطلاعاتتان بدون نیاز به کسب رضایت و فقط در صورتی که به شما فرصت مخالفت داده شود:
 - به اشتراک‌گذاری اطلاعات مربوط به شما با اعضای خانواده، دوستان یا سایر افرادی که در مراقبت از شما نقش دارند، به‌منظور پرداخت هزینه خدماتی که دریافت کرده‌اید.
 - به اشتراک‌گذاری اطلاعات در صورت وقوع بلایای طبیعی یا شرایط اضطراری، برای اطلاع‌رسانی به خانواده و دوستان شما درباره محل حضور و وضعیت کلی‌تان.
- نحوه استفاده از اطلاعات پزشکی شما و به‌اشتراک‌گذاری آنها، تنها با رضایت شما، در مواردی غیر از آنچه در بالا توضیح داده شده است.
- طبق قوانین فدرال حقوق قانونی شما در رابطه با حفظ حریم خصوصی شامل موارد زیر است:
 - درخواست برای مشاهده و دریافت نسخه‌ای از اطلاعات پزشکی‌تان.
 - درخواست اصلاح اطلاعات نادرست یا ناقص در پرونده پزشکی‌تان.
 - درخواست فهرستی از نهادهایی که اطلاعات شما برای آن‌ها ارسال شده، مگر اینکه این اطلاعات با رضایت شما یا به‌منظور ارائه خدمات درمانی، پرداخت یا خدمات مراقبت بهداشتی ارسال شده باشد.
 - درخواست محدود کردن استفاده یا به‌اشتراک‌گذاری اطلاعات مربوط به درمان، پرداخت یا خدمات مراقبت بهداشتی، یا اطلاعاتی که با اعضای خانواده یا سایر افراد دخیل در مراقبت از شما به اشتراک گذاشته می‌شوند. ما ملزم به موافقت با درخواست شما نیستیم.
 - درخواست برقراری ارتباط با شما به شیوه‌ای محرمانه.
 - درخواست دریافت نسخه چاپی اطلاعاتیه شیوه‌های حفظ حریم خصوصی در هر زمان.
 - دریافت اطلاعاتیه در صورت نقض امنیت اطلاعات پزشکی محافظت‌شده شما.
 - مطرح کردن شکایت در صورتی که بر این باورید حقوق حریم خصوصی شما نقض شده است.
 - پرداخت کامل هزینه هر یک از خدمات درمانی از جیب و درخواست عدم ارسال اطلاعات آن به شرکت بیمه درمانی شما.