

اعلامیه مشترک اقدامات حریم خصوصی

در این اعلامیه توضیح داده می شود که چگونه ممکن است از اطلاعات پزشکی شما استفاده شود، افشا شوند و چگونه می توانید به این اطلاعات دسترسی پیدا کنید - لطفاً این اعلامیه را با دقت بخوانید

این اعلامیه به منزله یک اعلامیه مشترک برای Barnes-Jewish Hospital و Washington University School of Medicine (که به طور کلی در اینجا با عنوان «ما» به آن ها اشاره می شود) است. چون ما ارائه دهندگان خدمات درمانی وابسته هستیم، طبق قانون انتقال و قابلیت پاسخگویی بیمه (HIPAA) مصوب 1996 خود را به عنوان یک تشکیلات خدمات درمانی سازمان یافته معین کرده ایم. ما از شرایط این اعلامیه تبعیت می کنیم و ممکن است به منظور درمان، پرداخت و عملیات خدمات درمانی توضیح داده شده در این اعلامیه، اطلاعات پزشکی را به اشتراک بگذاریم. چون اطلاعات پزشکی را به صورت جداگانه نگهداری می کنیم، به سوالات، درخواست و شکایات شما در خصوص اطلاعات پزشکی تان به صورت جداگانه پاسخ می دهیم.

وظایف ما در خصوص اطلاعات پزشکی شما

به موجب قانون ملزم به محافظت از حریم خصوصی اطلاعات پزشکی محافظت شده شما هستیم و باید اعلامیه این وظایف حقوقی را به شما ارائه کرده و در صورت نقض اطلاعات پزشکی محافظت شده ناامن شدن آن را به شما اخطار دهیم. در این اعلامیه توضیح داده می شود که ما معمولاً به چه صورتی و چه زمانی و به چه دلیلی اطلاعات پزشکی شما را استفاده و افشا می کنیم و همچنین حقوق خصوصی شما در قبال اطلاعات پزشکی تان شرح داده می شود. ما در این اعلامیه به استفاده و افشای اطلاعات پزشکی شما به عنوان «اقدامات حریم خصوصی» اشاره می کنیم. اطلاعات پزشکی محافظت شده معمولاً شامل اطلاعاتی است که ایجاد یا دریافت می کنیم و درباره شما و وضعیت سلامت شما در گذشته، حال یا آینده، خدمات درمانی یا شرایط پرداخت هزینه های این خدمات است. ما از تاریخ های اجرای این اعلامیه که در زیر ذکر شده است متعهد می شویم به این اقدامات حریم خصوصی پایبند باشیم.

چه افرادی از این اعلامیه تبعیت می کنند

اعلامیه ما به منزله یک اعلامیه مشترک است و ما از شرایط این اعلامیه پیروی می کنیم. با این وجود، این اعلامیه همچنین درباره اقدامات حریم خصوصی BJC HealthCare و کل شرکت های تابعه متعلق به آن و سازمان های وابسته توضیح داده شده در فهرست پیوست شده و پرسنل («سایت های وابسته به BJC»)، اقدامات حریم خصوصی دانشکده پزشکی دانشگاه واشینگتن و همه شرکت های تابعه آن و سازمان های وابسته توضیح داده شده در فهرست پیوست شده و پرسنل مربوطه آن، از جمله Washington University Clinical Associates, L.L.C. و کل شرکت های تابعه متعلق به آن، شرکت های وابسته آن و پرسنل مربوطه آن («WUCA») توضیح می دهد.

به خصوص درباره این اقدامات حریم خصوصی در اعلامیه ما توضیح داده می شود:

- هر گونه خدمات یا بیمارستان وابسته به BJC HealthCare، همه بخش ها و واحدهای بیمارستان های وابسته به ما و کارشناسان خدمات بهداشتی و سایر پرسنل بیمارستانی وابسته به BJC HealthCare از جمله کارمندان و پرسنل هر یک از سایت های وابسته به BJC HealthCare.
- همه ارائه دهندگان خدمات درمانی دانشکده پزشکی دانشگاه واشینگتن، کارمندان و شرکت های وابسته به آن
- اعضای گروه داوطلبی که به آن ها اجازه می دهیم وقتی در بیمارستان ما خدمات درمانی از ما دریافت می کنید، به شما کمک کنند

تغییرات ایجاد شده در این اعلامیه

این حق را برای خود محفوظ می دانیم که اقدامات حریم خصوصی مان و شرایط این اعلامیه را تغییر دهیم. هر گونه اعلامیه اصلاح شده را در صورت درخواست شما از طریق پست یا سایت های خدماتی مان در اختیاران قرار می دهیم. همچنین اعلامیه اصلاح شده را در وب سایت هایمان قرار می دهیم. هر گونه تغییری را که در اقدامات حریم خصوصی ایجاد می کنیم در مورد همه اطلاعات پزشکی محافظت شده ای که حفظ می کنیم اعمال می شود.

چگونه ممکن است بدون رضایت کتبی یا اجازه شما از اطلاعات حریم خصوصی شما استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم

برای درمان، پرداخت هزینه ها و عملیات خدمات درمانی

1. برای درمان شما ممکن است اطلاعاتتان را در اختیار ارائه دهندگان خدمات درمانی و سایر پرسنلی که در درمان شما شرکت دارند و افرادی که خدمات و درمان های پزشکی را به شما ارائه می کنند، قرار دهیم و یا از آن ها برای این موارد استفاده کنیم. به عنوان مثال، اگر عملی کرده اید یا به تازگی صاحب فرزند شدید، ممکن است با یک سازمان ارائه دهنده خدمات درمانی در خانه تماس بگیریم و از آن ها بخواهیم در خانه خدماتی را به شما ارائه کنند یا بهبودی شما را پس از ترخیص از بیمارستان بررسی کنند.
2. برای پرداخت هزینه خدمات درمانی ممکن است برای صدور صورت حساب یا دریافت هزینه های خدماتی که از ما دریافت می کنید، از اطلاعات پزشکی شما استفاده کنیم یا آن ها را در اختیار بخش های مربوطه قرار دهیم. مثلاً ممکن است اطلاعات پزشکی تان را در اختیار بخش صدور صورت حساب یا مطالبات خود قرار دهیم تا صورت حساب یا صورت وضعیتی را به شما (شرکت بیمه شما، از جمله Medicare یا Medicaid یا گروه یا افراد دیگری که ممکن است مسئول پرداخت هزینه های خدمات درمانی شما باشند) ارسال کنند.
3. برای عملیات های خدمات درمانی مان ممکن است از اطلاعات پزشکی شما برای انجام برخی از فعالیت های اداری، مالی، حقوقی و بهبود کیفیت که برای مدیریت کسب و کارمان و پشتیبانی از فعالیت های درمان و پرداختمان ضروری هستند، استفاده کنیم. مثلاً ممکن است از اطلاعات پزشکی تان برای کمک به ارزیابی کیفیت و عملکرد پزشک ها و کارمندانمان و

بهبود خدماتی که ارائه می‌کنیم استفاده یا افشا کنیم. به ویژه ممکن است اطلاعات پزشکی تان را در اختیار پزشکان، کارشناسان پزشکی یا سایر کارشناسان حوزه سلامت یا تجارت برای بررسی، مشاوره، مقایسه و برنامه ریزی قرار دهیم. ممکن است در ضمن برنامه های آموزشی مان و برای فعالیت های اعتبارگذاری، تأیید، صدور گواهی یا تعیین صلاحیت از اطلاعات پزشکی شما استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم. علاوه بر این، ممکن است اطلاعات پزشکی تان را در اختیار حسابرسان، حسابداریها، وکلا، مقامات دولتی یا سایر مشاورین برای ارزیابی و/یا اطمینان از تبعیت از قوانین قرار دهیم یا هنگام حضور در برابر مقامات قانونی و مدیریتی یا قضایی از آن ها استفاده کنیم.

4. شرایط خاصی که ممکن است اطلاعات پزشکی تان را به صورت محدود افشا کنیم پس از حذف اطلاعاتی که مستقیماً معرف هویت شما هستند (مثل نام، آدرس و شماره تأمین اجتماعی) تان از اطلاعات پزشکی تان، ممکن است از این اطلاعات برای تحقیقات، فعالیت های سلامت عمومی و سایر عملیات خدمات درمانی (مثل برنامه ریزی تجاری) استفاده کنیم. درحالیکه تنها اطلاعات شناسایی محدودی استفاده می‌شوند، ما همچنین از گیرنده اطلاعات پزشکی برای حفظ امنیت این اطلاعات و فقط افشا و استفاده از آن ها به منظور اهداف محدود تعهدات خاصی می‌گیریم.

هنگام انجام فعالیت های مربوط به درمان، پرداخت هزینه ها و عملیات خدمات درمانی و مشارکت در این قبیل فعالیت ها، ممکن است جهت بهبود خدمات درمانی خود، اطلاعات شما را به تنهایی یا همراه با اطلاعات سایر ارائه دهندگان خدمات درمانی به پایگاه داده الکترونیکی (کامپیوتری) وارد یا اضافه کنیم. مثلاً با استفاده از یک پایگاه داده دارای اطلاعات ترکیبی، درباره سلامت شما اطلاعات بیشتری در دست داریم که این به ما کمک می‌کند درباره مجموعه درمان ها و مراقبت هایی که در اختیار تان قرار می‌دهیم تصمیمات آگاهانه تری بگیریم، از جمله جلوگیری از آزمایش های تکراری یا تناقض در تصمیمات درمانی. در حالیکه ممکن است در خصوص اضافه کردن اطلاعات تان به این پایگاه های داده به شما اطلاع ندهیم، شاید اجازه داشته باشید از برخی از این پایگاه های داده انصراف دهید. تلاش خود را می‌کنیم تا این گزینه های انصراف (در صورت وجود)، را از طریق پست کردن اعلامیه در سازمان هایمان، در وب سایت هایمان یا از طریق رسانه اجتماعی، به بیماران و احتمالاً عامه مردم اطلاع دهیم.

برای فعالیت هایی که به موجب قانون مجاز یا ضروری هستند

در شرایطی خاص می‌توانیم بدون مجوز کتبی اولیه برای اهداف دیگری غیر از درمان، پرداخت هزینه یا عملیات خدمات درمانی، از اطلاعات پزشکی تان استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم. به جز موارد خاصی که به موجب قانون باید از اطلاعات پزشکی استفاده کرده و آن را افشا کنیم (مثلاً گزارش های تولد به بخش بهداشت یا گزارش های سوءاستفاده یا سهل انگاری در خدمات اجتماعی)، همه موارد مجاز استفاده و افشای اطلاعات پزشکی را در این بخش فهرست کرده ایم.

1. فعالیت های درمانی عمومی ممکن است اطلاعات پزشکی شما را در اختیار یک مقام درمانی عمومی قرار دهیم که به موجب قانون مجاز است برای گزارش مثلاً بیماری های مسری و سوءاستفاده از کودکان اطلاعات جمع آوری یا دریافت کند؛ یا ممکن است این اطلاعات را در اختیار سازمان غذا و داروی ایالات متحده (FDA) قرار دهیم تا بتواند از آن برای گزارش رویدادهای مربوط به دستگاه ها یا محصولات پزشکی استفاده کند. در شرایط محدود خاصی، ممکن است اطلاعات پزشکی تان را به منظور مطلع کردن فردی که در معرض یک بیماری مسری قرار گرفته است افشا کنیم.

2. فعالیت های نظارت بر خدمات درمانی ممکن است اطلاعات پزشکی شما را در اختیار سازمان های ناظر بر خدمات درمانی از جمله سازمان های فدرال یا دولت مرکزی قرار دهیم که به موجب قانون باید بر سیستم خدمات درمانی نظارت کند.

3. فعالیت های اجرای قانون ممکن است اطلاعات پزشکی محدودی را در پاسخ به درخواست رسمی قانونی برای دریافت اطلاعات جهت شناسایی یا تعیین محل یک قربانی، فرد مظنون، فراری، شاهد مؤثر در اثبات دعوی، فرد مفقود (شامل افراد فوت شد) یا برای گزارش جنایتی که در حوزه ما رخ داده است یا ممکن است نیاز به خدمات اورژانسی داشته باشد، افشا کنیم.

4. روندهای قضایی یا اداری ممکن است در پاسخ به یک احضاریه یا حکم دادگاه یا دادگاه اداری، اطلاعات پزشکی شما را افشا کنیم.

5. پزشک های قانونی، معاینه کنندگان پزشکی و مسئولین کفن و دفن ممکن است برای شناسایی یک فرد متوفی یا تعیین دلیل مرگ، اطلاعات پزشکی شما را در اختیار پزشک قانونی، معاینه کننده قرار دهیم.

6. اهدای عضو ممکن است اطلاعات پزشکی شما را در اختیار سازمان تأمین عضو یا سایر سازمان های مربوطه که در تأمین عضو شرکت دارند یا در تهیه آن نقش تصمیم گیرنده دارند، بانک های عضو و/یا انتقال عضو یا بافت قرار دهیم.

7. اهداف تحقیقاتی ما انواع تحقیقات پزشکی، اجتماعی، روانشناختی و دیگر انواع تحقیقات را انجام می‌دهیم و در آن ها شرکت می‌کنیم. اکثر پروژه های تحقیقاتی انسانی از جمله بسیاری از پروژه هایی که در آن ها از اطلاعات پزشکی استفاده می‌شود، برای ارزیابی پروژه تحقیقاتی پیشنهادی و استفاده آن از اطلاعات پزشکی، تحت روند تأیید خاصی قرار می‌گیرند، البته قبل از اینکه اطلاعات پزشکی درخواستی آن را استفاده یا افشا کنیم. با این وجود در شرایط خاصی، ممکن است این اطلاعات پزشکی را در اختیار محققانی قرار دهیم که در مرحله مقدماتی انجام یک پروژه تحقیقاتی هستند تا به آن ها در ارزیابی مفید بودن یا قابل انجام بودن پروژه کمک کنیم؛ البته به شرطی که اطلاعات پزشکی که بررسی می‌کنند از حوزه ما خارج نشود.

متخصصین بالینی ما ممکن است به شما پیشنهاد دهند در یک تحقیق آزمایشی بالینی (درمان آزمایشی) شرکت کنید و سایر محققان ممکن است با شما در خصوص تمایلات در شرکت در پروژه های تحقیقاتی تماس بگیرند. فقط پس از اینکه درباره تحقیق به شما اطلاع داده شد، به شما فرصت داده شد سوالات تان را مطرح کنید و رضایت نامه ای را امضا کنید، ثبت نام شما در یک پروژه تحقیقاتی تکمیل می‌شود. پس از تأیید از طریق یک روند بررسی خاص، ممکن است با استفاده از اطلاعات پزشکی شما بدون رضایت تان، تحقیق انجام شود.

8. جلوگیری از آسیب رسیدن به ایمنی فردی یا عمومی اگر فکر کنیم برای جلوگیری از یک تهدید جدی یا آسیب رسیدن به عموم مردم، سلامت یا ایمنی فرد دیگری و یا کاستن خطرات ناشی از این موارد، افشای اطلاعات پزشکی شما ضروری است ممکن است از اطلاعات پزشکی شما استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم.

9. عملکردهای تخصصی دولتی ممکن است برای برخی از نیازهای امنیتی دولتی خاص یا اگر مؤسسات تأدیبی ایجاب کنند، از اطلاعات پزشکی شما استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم.

10. اهداف جبران خسارت کارگران ممکن است پیرو قوانین جبران خسارت کارگران یا برنامه های مشابه دیگر، اطلاعات پزشکی تان را افشا کنیم.

11. یادآورهای قرار ملاقات و اطلاع رسانی به شما در خصوص محصولات یا سرویس های پزشکی به منظور تماس با شما برای قرار ملاقات های پزشکی تان یا سایر خدمات برنامه ریزی شده یا جهت ارائه اطلاعات درباره سایر گزینه های درمانی یا محصولات و خدمات پزشکی به شما، ممکن است از اطلاعات پزشکی تان استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم.

12. اهداف صدور صورت حساب و جمع آوری ممکن است به منظور دریافت هزینه های خدمات ارائه شده، از اطلاعات پزشکی تان استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم. ممکن است با هر شماره تلفن مرتبط با شما، از جمله شماره های بی سیم یا از طریق ایمیل با شما تماس گرفته شود. تماس های تلفنی ممکن است با استفاده از پیام های صوتی از قبیل ضبط شده یا خودکار

و/یا دستگاه شماره گیری خودکار («شماره گیر خودکار») برقرار شود. ممکن است از طریق پیغام گیر یا پست صوتی برای شما پیغام گذاشته شود، مثلاً برای هرگونه اطلاعاتی که به موجب قانون لازم است (از جمله قوانین جمع آوری بدهی) و/یا در خصوص مقادیری که متعلق به شماست. برای تماس با شما همچنین ممکن است از آدرس های ایمیلی که ارائه می کنید جهت ارسال پیام متنی یا ایمیل استفاده شود.

13. **اهداف تامین اعتبار** ممکن است برای تماس با شما جهت تامین اعتبار برای ادامه یا گسترش فعالیت های خدمات درمانی خود، از اطلاعات آماری از جمله نام، آدرس، سایر اطلاعات تماس، سن، جنسیت، تاریخ تولد و تاریخ هایی که خدمات درمانی را از ما دریافت کردید، بخش اطلاعات خدمات، اطلاعات پزشک درمان گر و اطلاعات درآمد استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم. شما این حق را دارید که از شرکت در فعالیت های کسب درآمد انصراف دهید. اگر نمی خواهید به عنوان قسمتی از تلاش هایی که برای افزایش بودجه خود انجام می دهیم با شما تماس بگیریم، لطفاً با فرد (افراد) فهرست شده در بخش تماس این اعلامیه تماس بگیرید. اگر تصمیم شما بر آن است که به عنوان قسمتی از تلاش هایی که برای افزایش بودجه خود انجام می دهیم با شما تماس نگیریم، به دلیل چنین تصمیمی هیچ خدمات یا پرداختی را از این طریق انجام نمی دهیم.

مواقعی که ترجیحات شما استفاده از اطلاعات پزشکی تان و افشای آن ها را تعیین می کند

1. راهنمای سازمان ممکن است شامل نام شما، مکان شما در سازمان، وضعیت عمومی شما (مثلاً خوب، ثابت و غیره) و ارتباطات مذهبی تان (در صورت که ارائه کرده باشید) باشد. اطلاعات شما در راهنمای سازمان قرار می گیرد و اطلاعات راهنما ممکن است در اختیار اعضای روحانی یا افرادی که با نامتان به دنبال شما هستند قرار بگیرد، مگر اینکه خودتان به ما بگویید نمی خواهید اطلاعاتتان در فهرست سازمان قرار بگیرد.

2. ممکن است اطلاعات پزشکی تان را در اختیار یکی از اعضای خانواده تان، آشنایان دیگر تان، دوستان یا هر فردی که شما مشخص کنید در درمان شما نقش دارد یا با هزینه مربوط به درمان شما در ارتباط باشد، قرار دهیم؛ مگر اینکه خودتان به ما اطلاع دهید تمایلی به این کار ندارید.

موارد استفاده و افشا که به مجوز کتبی شما نیاز دارد

1. ما بدون مجوز کتبی شما اطلاعات روان درمانی را افشا نمی کنیم مگر اینکه استفاده از این اطلاعات و افشای آن ها به موجب قانون مجاز یا ضروری باشد.
2. افشایی که مستلزم فروش اطلاعات پزشکی تان بدون اجازه کتبی شما باشد، مد نظر ما نیست فروش اطلاعات پزشکی محافظت شده زمانی روی می دهد که ما (یا فردی که با او مستقیم یا غیر مستقیم قرارداد می بندیم) در قبال افشای اطلاعات پزشکی شما پول دریافت کنیم.
3. ما بدون مجوز کتبی شما از اطلاعات پزشکی محافظت شده تان برای اهداف بازاریابی استفاده نکرده و آن ها را افشا نمی کنیم. بازاریابی به معنای دریافت وجه از شخص ثالث برای ارتباط با شما در خصوص محصول یا خدماتی است که توسط او به فروش می رسد.

برای شرایطی که به طور کلی در اعلامیه ما توضیح داده نشده است، قبل از استفاده از اطلاعات پزشکی تان یا افشای آن ها از شما مجوز کتبی درخواست می کنیم. می توانید در هر زمان که بخواهید برای توقف افشای اطلاعات پزشکی تان در آینده، به صورت کتبی چنین مجوزی را لغو کنید. با این وجود نمی توان برای اطلاعاتی که قبلاً افشا شده است درخواست برگشت داد و لغو مجوز شما روی هر گونه اقدامی که قبلاً مطابق با مجوز شما انجام شده است تأثیری نخواهد گذاشت. علاوه بر این، اگر اطلاعاتی را در ارتباط با یک مطالعه تحقیقاتی جمع آوری کرده باشیم، این اجازه را داریم که از آن ها برای توسعه آن مطالعه (در صورت لزوم) یا محافظت از تمامیت آن مطالعه تحقیقاتی استفاده کنیم یا در این راستا این اطلاعات را افشا کنیم.

حقوق شما در خصوص اطلاعات پزشکی تان

درخواست محدودیت برای استفاده های خاص و افشای اطلاعات پزشکی

می توانید در خصوص نحوه استفاده ما از اطلاعات پزشکی محافظت شده تان یا افشای آن ها برای درمانتان، هزینه های خدمات درمانی تان یا برای فعالیت های مربوط به عملیات خدمات درمانی تان، به صورت کتبی اعمال محدودیت هایی را درخواست کنید. همچنین می توانید درباره آن دسته از اطلاعاتی که در اختیار افرادی قرار می دهیم که در درمان شما مشارکت دارند، مثلاً اعضای خانواده یا دوستانتان، محدودیت هایی را درخواست کنید. برای درخواست، به اطلاعات تماس زیر مراجعه کنید.

لزوماً با درخواست شما در همه شرایط موافقت نمی کنیم. علاوه بر این، محدودیتی که ممکن است با آن موافقت کنیم در خصوص اطلاعاتی که به موجب قانون یا با مجوز قانونی استفاده یا افشا می کنیم، اعمال نمی شود. در صورتی که برای محدود کردن افشای اطلاعات پزشکی تان در برنامه سلامت خود درخواست کنید، اگر افشای اطلاعات به موجب قانون انجام نشده باشد و اطلاعات پزشکی ای که می خواهید محدود کنید فقط به یک مورد خدمات درمانی یا سرویسی که وجه آن را به طور کامل پرداخت کردید مربوط شود، ما باید با درخواست شما موافقت کنیم.

درخواست ارتباطات محرمانه

می توانید درخواست کنید نحوه ارتباط ما با شما یا محل تماس ما با شما تغییر کند. درخواستان باید کتبی باشد. اطلاعات تماس زیر را ببینید. درخواست موجه شما را انجام می دهیم اما برای تعیین موجه بودن درخواستان ممکن است ببینیم آیا اجرای درخواستان مشکلی ایجاد می کند یا خیر.

بررسی اطلاعات پزشکی تان و دریافت کپی آن ها

ممکن است بخواهید به اطلاعات پزشکی تان نگاهی بیندازید یا یک کپی از آن را داشته باشید. درخواستان باید کتبی باشد. به اطلاعات تماس در پایان این اعلامیه مراجعه کنید.

ممکن است برای کپی کردن یا تهیه خلاصه ای از اطلاعات پزشکی درخواستی تان، هزینه ای در نظر بگیریم. ما ظرف 30 روز از زمان دریافت درخواستان برای اطلاعات پزشکی تان به شما پاسخ می دهیم، یا اطلاعات درخواستی تان را ارائه می کنیم یا درخواست شما رد می کنیم و علت آن را بیان می کنیم و یا به شما می گوئیم که برای تکمیل اقدام خود در خصوص درخواستان به وقت بیشتری نیاز داریم (مثلاً اگر اطلاعات پزشکی در دسترس نباشد یا اطلاعات در یک محل ذخیره سازی خارج از سایت نگه داری شود).

درخواست تغییر اطلاعات پزشکی شما

می توانید برای تغییر اطلاعات پزشکی تان یا افزودن به آن ها، درخواستی کتبی ارسال کنید. اطلاعات تماس زیر را ببینید. تغییر اطلاعات پزشکی تان یا افزودن به آن دارای محدودیت های

قانونی است. این محدودیت ها شامل این موارد می شود: آیا اطلاعات پزشکی را ایجاد کرده و در سوابق پزشکی مان اضافه کرده ایم یا آیا به نظر ما اطلاعات پزشکی بدون نیاز به تغییر، دقیق و کامل هستند. تحت هیچ شرایطی اسناد اولیه موجود در اطلاعات پزشکی شما پاک یا حذف نمی کنیم.

درخواست گزارش موارد افشای اطلاعات پزشکی تان

می توانید به صورت کتبی گزارش انواع خاصی از موارد افشای اطلاعات پزشکی تان را درخواست کنید. طبق قانون بسیاری از موارد افشای خاص نباید گزارش شود، مثلاً اطلاعاتی که برای درمان شما، هزینه خدمات درمانی تان افشا می شود یا در مواردی که مجوز کتبی برای افشا را ارائه کرده اید.

برای درخواست گزارش، به اطلاعات تماس زیر مراجعه کنید. معمولاً ظرف 60 روز از زمان دریافت درخواستان به آن پاسخ می دهیم مگر در مواردی که به وقت بیشتری نیاز است.

اعلان به دنبال نقض اطلاعات پزشکی محافظت شده نامن

در صورتی که اطلاعات پزشکی تان توسط BJC HealthCare یا دانشکده پزشکی دانشگاه واشینگتن (یکی از ارائه دهندگان خدمات وابسته به ما یا شخصی که با او برای انجام امور تجاری از جانب خود قرارداد داریم) به خطر بیفتد، ظرف مدت زمان قابل قبولی (کمتر از 60 روز) به صورت کتبی به شما اطلاع می دهیم.

دریافت اعلامیه اقدامات حریم خصوصی

اعلامیه به شما ارائه کنیم که در آن اقدامات حریم خصوصی مان به اطلاع شما رسانده می شود و درباره آن ها توضیح داده می شود. همچنین می توانید یک کپی از این اعلامیه را برای خود داشته باشید. حتی اگر به صورت الکترونیکی این اعلامیه را درخواست کرده باشید، می توانید هر زمان که بخواهید یک کپی کاغذی از این اعلامیه را دریافت کنید. همچنین می توانید یک کپی از اعلامیه ما را در وب سایتمان به آدرس www.WUPhysicians.wustl.edu مشاهده یا دریافت کنید.

شکایت ها

از اینکه نگرانی های خود در خصوص حریم خصوصی اطلاعات پزشکی تان را به اطلاع ما برسانید خوشحال می شویم. اگر فکر می کنید حریم خصوصی اطلاعات پزشکی تان نقض شده است، می توانید شکایتی را به افراد فهرست شده در بخش تماس این اعلامیه ارسال کنید. همچنین می توانید به وزیر وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده شکایت کنید. برای طرح شکایت جرمه نمی شوید یا توانایی پرداخت نمی کنید.

اطلاعات تماس

باید بدانید که درخواست های مربوط به Barnes-Jewish Hospital و St. Louis Children's Hospital و دانشگاه واشینگتن باید به صورت جداگانه ارسال شوند. هر گونه درخواست یا شکایت مربوط به یک ارائه دهنده را نباید به سایر بیمارستان ها یا ارائه دهندگان تحت پوشش این اعلامیه مشترک یا نام برده در آن ارسال کرد.

برای سوالات، نگرانی ها، درخواست ها یا شکایات مربوط به Barnes-Jewish Hospital یا St. Louis Children's Hospital لطفاً با اپراتور بیمارستان Barnes-Jewish به شماره 362-5000 (314) یا اپراتور بیمارستان St. Louis Children به شماره 454-6000 (314) تماس بگیرید و وکیل مدافع/ارتباط با بیمار را درخواست کنید یا به آدرس نشان داده شده در زیر با وکیل مدافع/ارتباط بیمار مکاتبه کنید.

برای سوالات، نگرانی ها، درخواست ها یا شکایات خود در خصوص دانشگاه واشینگتن یا ارائه دهندگان خدمات آن، می توانید با مسئول حریم خصوصی با شماره تلفن یا آدرس زیر تماس بگیرید. برای دیدن اطلاعات پزشکی تان دریافت یک کپی از آن ها از پزشک یا ارائه دهنده خدمات دانشگاه واشینگتن، می توانید با خدمات افشای اطلاعات پزشکی دانشگاه واشینگتن به شماره 314-273-0453 تماس بگیرید.

بیمارستان Barnes-Jewish - ارتباط بیمار

دفتر امور بیماران و خانواده آن ها

به: Patient Liaison; Mailstop: 90-72-432

One Barnes-Jewish Hospital Plaza, St. Louis, MO 63110

تلفن: 6100-362-314

بیمارستان St. Louis Children - ارتباط بیمار

به: هماهنگ کننده مدافع بیمار

One Children's Place, Suite 4S50, St. Louis, MO 63110

تلفن: 0711-286-314

دانشگاه واشینگتن - مسئول حریم خصوصی

Campus Box 8098

S. Euclid Ave., St. Louis, MO 63110 660

تلفن: 4975-747-866-1

سایت های خدمات رسانی BJC HEALTHCARE

BJC HealthCare بیمارستان های

- Alton Memorial Hospital •
- Barnes-Jewish Hospital •
- Barnes-Jewish St. Peters Hospital •
- Barnes-Jewish West County Hospital •
- Boone Hospital Center •
- Christian Hospital and Northwest HealthCare •
- Missouri Baptist Medical Center •
- Missouri Baptist Sullivan Hospital •
- Parkland Health Center - Bonne Terre •
- Parkland Health Center - Farmington •
- Parkland Health Center - Weber Road •
- Progress West Hospital •
- St. Louis Children's Hospital •

BJC HealthCare سازمان های خدمات درمانی بلند مدت

- Barnes-Jewish Extended Care •
- Eunice Smith Home •

BJC Health خدمات درمانی

- BJC Behavioral Health •
- BJC Corporate Health Services •
- BJC Home Care Services and Boone Hospital Home Care and Hospice •
- BJC Medical Group Offices •
- BJC Retail Pharmacies •
- BJC Vision Centers •
- Fairview Heights Medical Group •
- Heart Care Institute •
- Siteman Cancer Center •

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره این مکان های تسهیلاتی BJC HealthCare، لطفاً به وب سایت ما به آدرس www.bjc.org سر بزنید یا با شماره 314-362-9355 یا 1-800-392-0936 تماس بگیرید.

کلینیک دانشگاه واشینگتن

سایت های خدمات رسانی همکار

- Blue Fish Pediatrics •
- Cloverleaf Pediatrics •
- Forest Park Pediatrics •
- Grant Medical Group •
- Maryland Medical Group •
- Northwest Pediatrics •
- O'Fallon Pediatrics •
- University Internal Medicine and Diabetes Associates •
- WUCA Child Neurology Associates •

تاریخ اجرا: آوریل 2003

بازبینی شده در تاریخ: آوریل 2012، اوت 2013، ژوئیه 2015