

గోప్యతా పద్ధతుల సంయుక్త గమనిక

ఈ గమనిక మీకు సంబంధించిన వైద్య సమాచారం ఎలా ఉపయోగించబడుతుంది మరియు ఎలా బహిర్గతం చేయబడుతుంది మరియు ఈ సమాచారాన్ని మీరు ఎలా ప్రాప్యత పొందవచ్చు అని వర్ణిస్తుంది - దయచేసి దీనిని జాగ్రత్తగా సమీక్షించండి

ఈ గమనిక Barnes-Jewish Hospital, St. Louis Children's Hospital మరియు Washington University School of Medicine (ఇందులో సంయుక్తంగా "మేము" లేదా "మా" లేదా "మనము" అంటారు) మధ్య సంయుక్త గమనిక వలె పరిగణించబడుతుంది. మేము అనుబంధ సంస్థలను కలిగిన ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాతలం కనుక, 1996 ఆరోగ్య బీమా సులభ వాహ్యత మరియు జవాబుదారీతనం చట్టం (HIPAA) నిర్వచనం ప్రకారం, మేము ఒక సంఘటిత ఆరోగ్య సంరక్షణ సంస్థగా ఏర్పడ్డాము. మేము ఈ గమనికలోని నిబంధనలకు కట్టుబడి ఉంటాము మరియు ఈ గమనికలో వివరించిన విధంగా చికిత్స, చెల్లింపు మరియు ఆరోగ్య సంరక్షణ చర్యల కోసం ఆరోగ్య సమాచారాన్ని పరస్పరం భాగస్వామ్యం చేసుకోవచ్చు. మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని వేరుగా నిర్వహిస్తాము కనుక, మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించిన ప్రశ్నలు, అభ్యర్థనలు మరియు ఫిర్యాదులకు మేము వేరుగా ప్రతిస్పందిస్తాము.

మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి మాపై ఉన్న బాధ్యతలు

చట్ట ప్రకారం, మేము మీ రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారం యొక్క గోప్యతను కాపాడాలి, ఈ చట్టపరమైన బాధ్యతల యొక్క గమనికను మీకు అందించాలి మరియు భద్రపరచని రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి ఏదైనా ఉల్లంఘన జరిగినప్పుడు మీకు తెలియజేయాలి. ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఎలా, ఎప్పుడు మరియు ఎందుకు ఉపయోగిస్తాము మరియు బహిర్గతం చేస్తాము మరియు మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి మీకు లభించే గోప్యతా హక్కులు ఈ గమనికలో వివరించబడ్డాయి. మా గమనికలో, మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించే మరియు బహిర్గతం చేసే విధానాలను మా "గోప్యతా పద్ధతులు"లో వివరించాము. సాధారణంగా రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారంలో భాగంగా మేము మిమ్మల్ని మరియు మీ గత, ప్రస్తుత లేదా భవిష్యత్తు ఆరోగ్య స్థితి లేదా సంరక్షణ లేదా ఆరోగ్య సంరక్షణ యొక్క కేటాయింపు లేదా చెల్లింపులను గుర్తించగల సమాచారాన్ని సృష్టిస్తాము లేదా స్వీకరిస్తాము. దిగువ జాబితా చేయబడిన ప్రభావశీల తేదీ వరకు మేము ఈ గోప్యతా పద్ధతులకు కట్టుబడి ఉంటాము.

ఈ గమనికను ఎవరు అనుసరిస్తారు

మా గమనిక ఒక సంయుక్త గమనిక వలె పరిగణించబడుతుంది మరియు ఈ గమనికలోని నిబంధనలను మేము పాటిస్తాము. అయితే, ఈ గమనికలో, BJC HealthCare మరియు పూర్తిగా తనకు స్వంతమైన ఉపసంస్థలు మరియు జోడించబడిన జాబితాలో అనుబంధ సంస్థలు మరియు వ్యక్తుల ("BJC అనుబంధ సంస్థలు") యొక్క గోప్యతా పద్ధతులు, Washington University School of Medicine మరియు పూర్తిగా తనకు స్వంతమైన ఉపసంస్థలు మరియు జోడించబడిన జాబితాలో అనుబంధ సంస్థలు మరియు వాటికి సంబంధించిన వ్యక్తులతో సహా Washington University Clinical Associates, L.L.C. మరియు పూర్తిగా తనకు స్వంతమైన ఉపసంస్థలు మరియు జోడించబడిన జాబితాలో అనుబంధ సంస్థలు మరియు వాటికి సంబంధించిన వ్యక్తుల ("WUCA") యొక్క గోప్యతా పద్ధతులు

వివరించబడ్డాయి.

ప్రత్యేకించి, మా గమనికలో ఈ విషయాలకు సంబంధించిన గోప్యతా పద్ధతులు కూడా వివరించబడ్డాయి:

- ఏదైనా BJC HealthCare అనుబంధ ఆసుపత్రి లేదా సేవ, మా అనుబంధ ఆసుపత్రిలలోని అన్ని విభాగాలు మరియు కేంద్రాలు మరియు ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణులు మరియు ఇతర BJC HealthCare అనుబంధ ఆసుపత్రికి చెందిన ఉద్యోగులతో సహా ఇతర వ్యక్తులు లేదా ఏదైనా ఇతర BJC HealthCare అనుబంధ కేంద్రాలలో ఉన్న వ్యక్తులు
- Washington University School of Medicine ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాతలు, వారి సిబ్బంది మరియు అనుబంధ పద్ధతులు అన్ని
- మీరు మా సేవలను పొందుతున్న సమయంలో మీకు సహాయాన్ని అందించడానికి మా నుండి అనుమతి పొందిన స్వచ్ఛంద సేవకుల బృందంలో ఎవరైనా సభ్యులు అందుబాటులో ఉంటారు

ఈ గమనికకు మార్పులు

మా గోప్యతా పద్ధతులు మరియు ఈ గమనిక యొక్క నిబంధనలను మార్చగల హక్కు మాకు ఉంది. ఏదైనా మార్పులు చేసినట్లయితే, నవీకరించబడిన గమనికను మీరు కోరితే మీకు అందిస్తాము మరియు మార్పులను మా సేవా కేంద్రాలలో ప్రదర్శిస్తాము. నవీకరించబడిన గమనికను మేము మా వెబ్సైట్లలో కూడా ప్రచురిస్తాము. మా గోప్యతా పద్ధతుల్లో ఏదైనా మార్పులు జరిగితే, మా నిర్వహణలో ఉన్న ఏదైనా రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారంపై ప్రభావం పడవచ్చు.

మీ నుండి వ్రాతపూర్వకమైన సమ్మతి లేదా ప్రమాణీకరణను పొందకుండా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించగల మరియు బహిర్గతం చేయగల సందర్భాలు

చికిత్స, చెల్లింపు మరియు ఆరోగ్య సంరక్షణ అవసరాల కోసం

1. **మీ చికిత్స కోసం మేము ఉపయోగించవచ్చు మరియు/లేదా ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాతలు మరియు మీ సంరక్షణలో భాగం పంచుకునే ఇతర సిబ్బంది మరియు మీకు వైద్యపరమైన చికిత్సలు లేదా సేవలను అందించే వారికి మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయవచ్చు.** ఉదాహరణకు, మీకు శస్త్ర చికిత్స జరిగి ఉంటే లేదా శిశువుకి జన్మ ఇచ్చి ఉంటే, మీకు ఇంటి వద్ద సేవలను అందించడం కోసం లేదా ఆసుపత్రి నుండి ఇంటికి వచ్చిన తర్వాత మీ ఆరోగ్య స్థితిలో మెరుగుదలను తనిఖీ చేయడం కోసం మేము ఇంటి వద్ద ఆరోగ్య సంరక్షణ సేవలను అందించే సంస్థను సంప్రదించవచ్చు.
2. **ఆరోగ్య సేవల యొక్క చెల్లింపు కోసం మీరు మా నుండి స్వీకరించే సేవలకు సంబంధించి బిల్లు విధించడం మరియు చెల్లింపును స్వీకరించడం కోసం మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించవచ్చు మరియు/లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు.** ఉదాహరణకు, మీకు మరియు మెడికల్ లేదా మెడికల్-ఎయిడ్తో సహా మీ బీమా సంస్థకు లేదా మీ ఆరోగ్య సేవల యొక్క చెల్లింపులు చేసే ఇతర సమూహం లేదా వ్యక్తులకు పంపాల్సిన బిల్లు లేదా స్టేట్-మెంట్-ని రూపొందించడం కోసం మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మా బిల్లింగ్ లేదా క్లెయిమ్ ల విభాగానికి పంపవచ్చు.
3. **మా ఆరోగ్య సంరక్షణ అవసరాల కోసం మా వ్యాపారాలకు అవసరమైన మరియు మా చికిత్స మరియు చెల్లింపు కార్యచరణలకు మద్దతుగా నిర్దిష్ట పరిపాలన, ఆర్థిక, చట్టపరమైన మరియు నాణ్యతా మెరుగుదల కార్యచరణలను చేయడం కోసం మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించవచ్చు లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు.** ఉదాహరణకు, మా వైద్యులు మరియు సిబ్బంది యొక్క నాణ్యత

మరియు పనితీరును ప్రాప్యత చేయడం మరియు మా సేవలను మెరుగుపరచడంలో సహాయపడటం కోసం మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించవచ్చు మరియు/లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు. ప్రత్యేకించి, సమీక్ష, సంప్రదింపు, సరిపోలిక మరియు ప్రణాళిక కార్యక్రమాల్లో భాగంగా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని వైద్యులు, వైద్య లేదా ఇతర ఆరోగ్య లేదా వ్యాపార నిపుణులకు మేము అందించవచ్చు. మా శిక్షణా కార్యక్రమాలు మరియు గుర్తింపు, ధృవీకరణ, లైసెన్సింగ్ లేదా ధృవపత్రాల మంజూరు కార్యాచరణల్లో భాగంగా మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించవచ్చు మరియు బహిర్గతం చేయవచ్చు. ఇంకా, చట్టాలకు మా అనుగుణ్యతను అంచనా వేయడం మరియు/లేదా నిర్ధారించుకోవడం కోసం నియంత్రణా సంస్థలు లేదా ఇతర ప్రభుత్వ సంస్థలు లేదా న్యాయస్థానాల ముందు మన తరపున వాదించడం కోసం మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఆడిటర్లు, అకౌంటెంట్లు, న్యాయవాదులు, ప్రభుత్వ అధికారులు లేదా ఇతర మధ్యవర్తిత్వం వహించే వ్యక్తులకు అందించవచ్చు.

4. **మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము పరిమిత స్థాయిలో బహిర్గతం చేయగల ప్రత్యేక పరిస్థితులు** ప్రత్యక్ష గుర్తింపు సమాచారాన్ని (మీ పేరు, చిరునామా మరియు సామాజిక భద్రతా సంఖ్య వంటివి) తీసివేసిన తర్వాత, మేము పరిశోధన, ప్రజా ఆరోగ్య కార్యాచరణలు లేదా ఇతర ఆరోగ్య సంరక్షణ కార్యాచరణల కోసం (వ్యాపార ప్రణాళిక వంటివి) మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించవచ్చు. పరిమిత స్థాయిలో మాత్రమే గుర్తింపు సమాచారాన్ని భాగస్వామ్యం చేసినప్పటికీ, దానిని స్వీకరించిన వ్యక్తి నుండి ఆరోగ్య సమాచారాన్ని జాగ్రత్తగా కాపాడతామని మరియు పరిమిత అవసరాల కోసం మాత్రమే ఉపయోగిస్తామని మరియు బహిర్గతం చేస్తామని వారి నుండి హామీని స్వీకరిస్తాము.

చికిత్స, చెల్లింపు మరియు ఆరోగ్య సంరక్షణ అవసరాలకు సంబంధించిన కార్యాచరణలను నిర్వహించడం లేదా భాగం పంచుకోవడం ద్వారా, మా ఆరోగ్య సేవలను మెరుగుపరచడంలో సహాయపడటం కోసం మీ సమాచారాన్ని ఇతర ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాతల నుండి పొందిన సమాచారంతో పాటు ఎలక్ట్రానిక్ (కంప్యూటర్) డేటాబేస్లతో జోడించవచ్చు లేదా మిళితం చేయవచ్చు. ఉదాహరణకు, మిళితం చేయబడిన సమాచార డేటాబేస్ని ఉపయోగిస్తే, నకిలీ పరీక్షలను లేదా చికిత్సకు సంబంధించి వైరుధ్యం కలిగిన నిర్ణయాలను నివారించడంతో సహా మీకు అందుబాటులో ఉండే వివిధ చికిత్సలు మరియు సంరక్షణ సేవలకు సంబంధించి మరింత ఉపయోగకరమైన నిర్ణయాలు తీసుకోవడం కోసం మా వద్ద మరింత సమాచారం ఉంటుంది. మీ డేటాని డేటాబేస్లతో మిళితం చేసే సమయంలో మీకు తెలియజేయాల్సిన అవసరం లేకపోయినప్పటికీ, ఈ డేటాబేస్లలో కొన్నింటితో మిళితం చేయడాన్ని మీరు “నిలిపివేయవచ్చు”. మా సేవా కేంద్రాలు, మా వెబ్సైట్లు లేదా సామాజిక మాధ్యమాలలో ప్రచురించడం ద్వారా అలాంటి నిలిపివేత ఎంపికల (అందుబాటులో ఉన్నట్లయితే) గురించి మేము మా రోగులకు మరియు అవకాశం ఉంటే సాధారణ ప్రజలకు కూడా తెలియజేయడం కోసం తగినన్ని ప్రయత్నాలు చేస్తాము.

చట్ట ప్రకారం అనుమతి ఉన్న లేదా చేయాల్సిన కార్యాచరణలు

చికిత్స, చెల్లింపు లేదా ఆరోగ్య సంరక్షణ అవసరాల కోసం కాకుండా కొన్ని సందర్భాలలో మేము మీ నుండి ముందస్తు వ్రాతపూర్వక అనుమతిని తీసుకోకుండానే మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించవచ్చు మరియు/లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు. చట్ట ప్రకారం మేము సమాచారాన్ని ఉపయోగించాల్సిన మరియు బహిర్గతం చేయాల్సిన నిర్దిష్ట పరిస్థితులు (ఆరోగ్య శాఖకు జనన ధృవీకరణ పత్రాలు అందించడం లేదా సామాజిక సేవల దుర్వినియోగం లేదా నిర్లక్ష్యం వంటివి నివేదించడం) మినహా, మేము అనుమతి ఉన్న ఈ ఉపయోగాలు మరియు బహిర్గతాలన్నింటినీ ఈ విభాగంలో వివరించాము.

1. **ప్రజా ఆరోగ్య కార్యాచరణలు** సాధారణంగా అంటు వ్యాదులు మరియు పిల్లలను వేధించడం, ఇతర సమస్యలను నివేదించడం కోసం సమాచారాన్ని సేకరించడానికి లేదా స్వీకరించడానికి చట్టపరంగా అధికారాన్ని కలిగిన ప్రజా ఆరోగ్య సంస్థలకు లేదా వైద్య పరికరం లేదా

ఉత్పత్తి సంబంధిత కార్యక్రమాలను నివేదించడం కోసం U.S. Food and Drug Administration (FDA)కు మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు. కొన్ని పరిమిత పరిస్థితులలో, అంటు వ్యాధికి గురైన ఒక వ్యక్తికి తెలియజేయడం కోసం మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము అందించవచ్చు.

2. **ఆరోగ్య అనవదానత కార్యచరణలు** ఆరోగ్య సంరక్షణ వ్యవస్థను పర్యవేక్షించడం కోసం చట్టపరంగా అనుమతి పొందిన కేంద్ర లేదా రాష్ట్ర ప్రభుత్వ సంస్థలకు, ఆరోగ్య అనవదానత సంస్థకు మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు.

3. **చట్ట అమలు కార్యచరణలు** బాధితులు, అనుమానితులు, పారిపోయిన వారు, భౌతిక రూపంలో ఉన్న సాక్ష్యాలను లేదా తప్పిపోయిన వ్యక్తులను (మరణించిన వారితో సహా) గుర్తించడం లేదా పట్టుకోవడం లేదా మా పరిసరాలలో జరిగిన లేదా అత్యవసర సేవలకు దారితీసే విధంగా జరిగిన నేరాన్ని నివేదించడం కోసం చట్టాన్ని అమలు చేసే అధికారులు అభ్యర్థించిన పక్షణంలో మేము పరిమిత సమాచారాన్ని అందిస్తాము.

4. **న్యాయపరమైన మరియు పరిపాలనా సంబంధ కార్యకలాపాలు** న్యాయస్థాన సమన్లు లేదా న్యాయస్థానం లేదా పరిపాలనా సంబంధ మండలి ఆదేశాల మేరకు మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయవచ్చు.

5. **మరణ విచారణాధికారులు, వైద్య పరీక్షకులు మరియు అంత్యక్రియ దర్శకులు** మరణించిన వ్యక్తిని గుర్తించడం లేదా మరణానికి గల కారణాన్ని తెలుసుకోవడం కోసం మరణవిచారణాధికారులు, వైద్య పరీక్షకులు మరియు అంత్యక్రియ దర్శకులకు మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు.

6. **అవయవ దానం** అవయవ సేకరణ సంస్థకు లేదా అవయవాల సేకరణలో పాల్గొనే ఇతర సంస్థలు, నిల్వ చేసే సంస్థలు మరియు/లేదా అవయవాలు లేదా కణజాల మార్పిడిలలో పాల్గొనే సంస్థలకు మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు.

7. **పరిశోధన అవసరాలు** మేము వైద్య, సామాజిక, మానసిక మరియు ఇతర రకాల పరిశోధనలను నిర్వహించవచ్చు మరియు వాటిలో పాల్గొనవచ్చు. ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించిన వాటితో సహా మనుషులపై చేసే అనేక పరిశోధన కార్యక్రమాలకు సంబంధించి ప్రతిపాదించిన పరిశోధన కార్యక్రమాన్ని మరియు అందులో ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించే పద్ధతిని అంచనా వేసిన తర్వాత ప్రత్యేక ఆమోదాన్ని పొందాలి. అయితే, కొన్ని ప్రత్యేక పరిస్థితులలో, పరిశోధన కార్యక్రమాన్ని నిర్వహించాల్సిన ఆవశ్యకతను లేదా దాని వల్ల కలిగే ఉపయోగాన్ని నిర్ధారించడంలో సహాయపడే విధంగా పరిశోధనా కార్యక్రమాన్ని నిర్వహించడానికి సిద్ధమైన వ్యక్తులకు మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు, అయినా కూడా, ఆరోగ్య సమాచారం మా పరిసరాలను దాటిపోకుండా జాగ్రత్త వహిస్తాము.

క్లినికల్ పరిశోధన కార్యక్రమంలో (పరిశోధనాత్మక చికిత్సలు) పాల్గొనాలా వద్దా అన్న నిర్ణయం తీసుకోగల అవకాశం మా వైద్యులు మీకు అందిస్తారు మరియు పరిశోధనా కార్యక్రమాల్లో పాల్గొనడం పట్ల మీ ఆసక్తిని తెలుసుకోవడం కోసం మా పరిశోధకులు మిమ్మల్ని సంప్రదిస్తారు. పరిశోధనకు సంబంధించిన సమాచారాన్ని మీకు అందించి, మీరు ప్రశ్నలు అడగటం పూర్తయిన తర్వాత, సమ్మతి పత్రంపై సంతకం చేసిన తర్వాత మాత్రమే పరిశోధన కార్యక్రమంలో మీ పేరు నమోదు చేయబడుతుంది. ప్రత్యేక సమీక్ష ప్రక్రియ ద్వారా ఆమోదం పొందిన తర్వాత మాత్రమే, మీ సమ్మతి లేకుండా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించి పరిశోధన నిర్వహించబడుతుంది.

8. **ప్రజలు లేదా సమాజం యొక్క భద్రతకు హానిని నివారించడం** సమాజం లేదా ఇతర వ్యక్తుల యొక్క ఆరోగ్య లేదా భద్రతకు ఏర్పడగల ముప్పును నివారించడం లేదా తగ్గించడానికి అవసరం అనుకున్న సందర్భంలో మాత్రమే మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేస్తాము.

9. **ప్రత్యేక ప్రభుత్వ కార్యచరణలు** ప్రత్యేక ప్రభుత్వ భద్రతా అవసరాల కోసం లేదా సమస్యలను సరి చేసే సంస్థలు అభ్యర్థించినప్పుడు మేము ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయవచ్చు.

10. ఉద్యోగుల పరిహార ప్రయోజనాలు ఉద్యోగుల పరిహార చట్టాలు లేదా సారూప్య కార్యక్రమాలకు అనుగుణంగా మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయవచ్చు.
11. అసాయింట్‌మెంట్ రిమైండర్‌లు మరియు ఆరోగ్య సంబంధిత ఉత్పత్తులు లేదా సేవల గురించి మీకు తెలియజేయాల్సినప్పుడు
12. బిల్లింగ్ మరియు నగదు వసూలు అవసరాలు మీరు పొందుతున్న సేవలకు సంబంధించిన చెల్లింపులను వసూలు చేయడం కోసం మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించవచ్చు లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు. మెయిల్ లేదా వైబ్‌లెస్ నంబర్‌లతో సహా మీకు అనుబంధితంగా ఉన్న ఏదైనా టెలిఫోన్ నంబర్ ద్వారా మిమ్మల్ని సంప్రదించవచ్చు. ముందుగా రికార్డ్ చేసిన లేదా కృత్రిమ స్వర సందేశాలు మరియు/లేదా స్వయంచాలక డయలింగ్ పరికరం ("స్వీయ డయలర్") ద్వారా మిమ్మల్ని సంప్రదించవచ్చు. (డెబిట్ సేకరణ చట్టాలతో సహా) చట్ట ప్రకారం అవసరమైన సమాచారం మరియు/లేదా మీరు బాకీ ఉన్న మొత్తాలతో సహా అటువంటి సందేశాలు సమాధాన యంత్రాలు లేదా వాయిస్‌మెయిల్‌లో ఉంటాయి. మిమ్మల్ని సంప్రదించడం కోసం మీరు అందించే ఏదైనా ఇమెయిల్ చిరునామాలతో సహా వచన సందేశాలు లేదా ఇమెయిల్‌లను ఉపయోగించవచ్చు.
13. నిధుల సేకరణ అవసరాలు మేము మా ఆరోగ్య సంరక్షణ కార్యాచరణలను కొనసాగించడం లేదా విస్తరించడం కోసం నిధులను సేకరించాల్సి వచ్చినప్పుడు మిమ్మల్ని సంప్రదించడం కోసం పేర్లు, చిరునామాలు, ఇతర సంప్రదింపు సమాచారం, వయస్సు, లింగం మరియు పుట్టిన తేదీ; మా నుండి మీరు ఆరోగ్య సంరక్షణ సేవలను స్వీకరించిన తేదీ; సేవలను అందించిన విభాగం యొక్క సమాచారం; చికిత్సను అందిస్తున్న వైద్యుల సమాచారం; మరియు ఫలితానికి సంబంధించిన సమాచారంతో పాటు జనాభాకు సంబంధించిన సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించవచ్చు లేదా బహిర్గతం చేయవచ్చు. ఈ నిధుల సేకరణ కార్యాచరణల నుండి బయటకు వెళ్లడానికి మీకు హక్కు ఉంది. నిధుల సేకరణ కార్యక్రమాల్లో భాగంగా మిమ్మల్ని సంప్రదించకూడదు అని మీరు బావిస్తే, దయచేసి ఈ గమనిక యొక్క సంప్రదింపుల విభాగంలో పేర్కొన్న వ్యక్తి(వ్యక్తుల)ని సంప్రదించండి. మా నిధుల సేకరణ కార్యక్రమాల్లో భాగంగా మిమ్మల్ని సంప్రదించకూడదు అని మీరు కోరుకుంటే, దాని కారణంగా మీ సేవ లేదా చెల్లింపుపై ఎటువంటి ప్రభావం ఉండదు.

మీ ప్రాధాన్యతల కారణంగా మా ఉపయోగం లేదా వెల్లడిని చదవాల్సిన సందర్భం

1. సదుపాయాల డైరెక్టరీలో మీ పేరు, సదుపాయాలలో మీ స్థానం, మెరుగు, స్థిరం, మొ. వివరాలతో మీ సాధారణ పరిస్థితి మరియు మీ మత విశ్వాసాలు (మీరు అందిస్తే) ఉండవచ్చు. సదుపాయాల డైరెక్టరీలో మీ సమాచారాన్ని పరిమితం చేయమని మీరు చెప్పకుంటే, మీరు అందులో చేర్చబడతారు మరియు మతాధికారులు లేదా మీ పేరు చెప్పి మీ కోసం అడిగిన వారికి సమాచారాన్ని అందించవచ్చు.
2. మీ కుటుంబ సభ్యులు, బంధువులు, స్నేహితులు లేదా ఎవరైనా ఇతర వ్యక్తులు మీ సంరక్షణ లేదా మీ సంరక్షణకు సంబంధించిన చెల్లింపులలో ప్రమేయం ఉన్నట్లు మీరు పేర్కొన్న వారికి మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించవచ్చు, మీరు నిరాకరిస్తే మీ సమాచారాన్ని అందించము.

మీ వ్రాతపూర్వక అనుమతి అవసరమైన ఉపయోగాలు మరియు బహిర్గతాలు

1. చట్టప్రకారం అనుమతి ఉన్నప్పుడు లేదా అవసరమైనప్పుడు మినహా, ఇతర సందర్భాలలో మీ వ్రాతపూర్వక అనుమతి లేకుండా మేము మానసిక చికిత్సకు సంబంధించిన వివరాలను బహిర్గతం చేయము.
2. మీ వ్రాతపూర్వక అనుమతి లేకుండా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని విక్రయించడం వంటి వాటిని మేము చేయము. మేము లేదా మాతో ప్రత్యక్షంగా లేదా పరోక్షంగా కాంట్రాక్ట్ పొందిన వారు మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించి, దానికి బదులుగా నగదు స్వీకరించినప్పుడు

దానిని ఆరోగ్య సమాచార విక్రయం అంటారు.

3. మీ నుండి వ్రాతపూర్వక అనుమతిని పొందకుండా మీ రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము మార్కెటింగ్ అవసరాల కోసం ఉపయోగించము లేదా బహిర్గతం చేయము. మార్కెటింగ్ అవసరాలు అంటే, మూడవ పక్షానికి చెందిన ఒక ఉత్పత్తి లేదా సేవకు సంబంధించి మిమ్మల్ని సంప్రదించడం కోసం మూడవ పక్షానికి మీ సమాచారాన్ని అందించి వారి నుండి నగదును స్వీకరించడం.

మా గమనికలో పేర్కొనని ఏవైనా సందర్భాలు ఏర్పడితే, మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఉపయోగించడం లేదా బహిర్గతం చేయడం కంటే ముందు మేము మీ నుండి వ్రాతపూర్వక అనుమతిని కోరుతాము. ఏ సమయంలో అయినా వ్రాతపూర్వక అభ్యర్థన ద్వారా మీ సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయడానికి మీరు అందించిన అనుమతిని ఉపసంహరించుకోవచ్చు. అయితే, మీరు అనుమతులను ఉపసంహరించుకున్నా కూడా, మునుపు బహిర్గతం చేయబడిన ఏ సమాచారం వెనక్కి తీసుకోబడదు లేదా మీ అనుమతి ఆధారంగా మేము తీసుకున్న ఏ చర్య రద్దు కాదు. అదనంగా, పరిశోధనా అధ్యయనం కోసం మేము ఏదైనా సమాచారాన్ని సేకరిస్తే, పరిశోధనా అధ్యయనం యొక్క సమగ్రతను రక్షించడానికి అవసరమైనంత పరిధి మేరకు ఆ సమాచారాన్ని ఉపయోగించడానికి మరియు బహిర్గతం చేయడానికి మాకు అనుమతి ఉంటుంది.

మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి మీకు లభించే హక్కులు

ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించిన నిర్దిష్ట ఉపయోగాలు మరియు వెల్లడులపై నియంత్రణలను అభ్యర్థించడం

మీ చికిత్స, మీ ఆరోగ్య సంరక్షణ సేవల యొక్క చెల్లింపు లేదా మా ఆరోగ్య సంరక్షణ కార్యచరణలకు సంబంధించిన అవసరాల కోసం మీ రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము వినియోగించగల లేదా బహిర్గతం చేయగల విధానాలపై నియంత్రణను విధించడం కోసం మీరు వ్రాతపూర్వకంగా అభ్యర్థించవచ్చు. మీ కుటుంబ సభ్యులు లేదా స్నేహితుల వంటి మీ ఆరోగ్య సంరక్షణతో ప్రమేయం ఉన్న వ్యక్తులకు మేము అందించే ఆరోగ్య సమాచారాన్ని పరిమితం చేయాల్సిందిగా కూడా మీరు అభ్యర్థించవచ్చు. అభ్యర్థనను సమర్పించాలంటే, దిగువ సంప్రదింపు సమాచారాన్ని చూడండి.

అన్ని సందర్భాలలోనూ మీ అభ్యర్థనను మేము అంగీకరించాల్సిన అవసరం లేదు. అదనంగా, మేము ఆమోదించే ఏ నియంత్రణ కారణంగానూ చట్ట ప్రకారం మేము పాటించాల్సిన లేదా మాకు అనుమతి ఉన్న ఏ ఉపయోగం లేదా బహిర్గతం చేసే పద్ధతిపై ప్రభావం ఉండదు. మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయడాన్ని పరిమితం చేయమని మీరు అభ్యర్థిస్తే, చట్ట ప్రకారం బహిర్గతం చేయాల్సిన అవసరం లేనప్పుడు మరియు మీరు పూర్తిగా నగదు చెల్లించిన ఆరోగ్య సంరక్షణ సదుపాయాలు లేదా సేవల కోసం (లేదా మీ తరపున ఏదైనా ఇతర ఆరోగ్య ప్లాన్ కోసం) మాత్రమే ఆరోగ్య సమాచారాన్ని బహిర్గతం చేయాల్సి వచ్చినప్పుడు మినహా ఇతర సందర్భాల్లో తప్పనిసరిగా మీ అభ్యర్థనకు మేము అంగీకరిస్తాము.

గోప్యతను సంభాషణలను అభ్యర్థించడం

మీ సంప్రదింపు పద్ధతులు లేదా మీ సంప్రదింపు స్థానాలలో మార్పుల కోసం మీరు అభ్యర్థించవచ్చు. మీరు తప్పనిసరిగా మీ అభ్యర్థనలను వ్రాతపూర్వకంగా సమర్పించాలి. దిగువ సంప్రదింపు సమాచారాన్ని చూడండి. మీరు సమంజసమైన అభ్యర్థనను సమర్పిస్తే, మీ అభ్యర్థన సమంజసంగా ఉందో లేదో పరిశీలించిన మేము ప్రతిస్పందనను అందిస్తాము, కానీ దీని కారణంగా మాకు ఏర్పడే పరిపాలనా సంబంధి అసౌకర్యాలను పరిగణలోకి తీసుకుంటాము.

మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని పరిశీలించడం మరియు కాపీలను పొందడం

మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని పరిశీలించమని మరియు కాపీని అందించమని మీరు అభ్యర్థించవచ్చు. మీరు తప్పనిసరిగా మీ అభ్యర్థనలను వ్రాతపూర్వకంగా సమర్పించాలి. ఈ గమనిక యొక్క ముగింపులో ఉన్న సంప్రదింపు సమాచారాన్ని చూడండి.

అభ్యర్థించిన ఆరోగ్య సమాచారం యొక్క సారాంశాన్ని కాపీ చేయడం లేదా సిద్ధం చేయడం కోసం మీరు ఛార్జీలు చెల్లించాల్సి ఉండవచ్చు. సాధారణంగా, మేము మీ అభ్యర్థనను స్వీకరించిన 30 రోజులలోపు మీకు ప్రతిస్పందనను అందజేస్తాము, మీరు కోరిన సమాచారాన్ని అందజేస్తాము, మీ అభ్యర్థనను తిరస్కరించి, అందుకు తగిన కారణంగా వివరిస్తాము లేదా మీ అభ్యర్థనను పూర్తి చేయడానికి మాకు అదనపు సమయం ఇవ్వమని కోరుతాము (ఉదాహరణకు, మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని వెంటనే ప్రాప్యత చేయడం సాధ్యం కానప్పుడు లేదా అది ఆఫ్-సైట్ నిలవ స్థానంలో ఉన్నప్పుడు).

మీ ఆరోగ్య సమాచారంలో మార్పు కోసం అభ్యర్థించడం

మీ ఆరోగ్య సమాచారంలో మార్పులు లేదా చేర్పులు చేయాలంటే మీరు తప్పనిసరిగా వ్రాతపూర్వకంగా అభ్యర్థనను సమర్పించాలి. దిగువ సంప్రదింపు సమాచారాన్ని చూడండి. చట్ట ప్రకారం మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి మీరు పరిమిత స్థాయిలో మాత్రమే మార్పులు లేదా చేర్పులు చేయవచ్చు. మేము సమాచారాన్ని సృష్టించిన స్థానం లేదా మా వైద్య రికార్డులలో నిర్వహిస్తున్న ఆరోగ్య సమాచారం లేదా ఆరోగ్య సమాచారం ఖచ్చితంగా ఉండటం మరియు మార్పులు లేకుండా పూర్తి చేయగలగడం వంటి వాటికి ఈ పరిమితులు వర్తిస్తాయి. ఎట్టి పరిస్థితుల్లోనూ మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించిన వాస్తవ పత్రాలను తుడిచివేయము లేదా తొలగించము.

మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించిన వెల్లడుల యొక్క వివరాలను అభ్యర్థించడం

మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించిన నిర్దిష్ట రకాల బహిర్గతాలను విచారించమని మీరు వ్రాతపూర్వకంగా కోరవచ్చు. మీకు సంరక్షణను అందించడం, మీ ఆరోగ్య సేవలకు సంబంధించిన చెల్లింపులు చేయడం లేదా మీ నుండి వ్రాతపూర్వక అనుమతి పొందిన తర్వాత బహిర్గతం చేయడం వంటి కొన్ని సాధారణ బహిర్గతాలకు సంబంధించి విచారణలు జరపాల్సిన అవసరం లేకుండా చట్టంలో మినహాయింపు ఉంది.

విచారణ కోసం అభ్యర్థించాలంటే, దిగువ సంప్రదింపు సమాచారాన్ని చూడండి. సాధారణంగా, మాకు అదనపు సమయం అవసరం ఉన్న సందర్భాల్లో మినహా మీ అభ్యర్థనను స్వీకరించిన 60 రోజుల్లోపు మేము ప్రతిస్పందనను అందిస్తాము.

భద్రపరచని రక్షిత ఆరోగ్య సమాచారము యొక్క ఉల్లంఘనకు సంబంధించిన నోటిఫికేషన్

BJC HealthCare, Washington University School of Medicine, మా అనుబంధ సంస్థలు లేదా మా తరపున వ్యాపారాన్ని నిర్వహించడం కోసం మేము కాంట్రాక్ట్ అందించిన వారిలో ఎవరి కారణంగా అయినా మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి ఏదైనా రాజీ జరిగినట్లు తెలిస్తే, 60 రోజులకు మించకుండా మీకు వ్రాతపూర్వకంగా ప్రతిస్పందనను అందిస్తాము.

మా గోప్యతా పద్ధతుల యొక్క గమనికను పొందడం

మా గోప్యతా పద్ధతులను మీకు వివరించడం మరియు తెలియజేయడం కోసం మేము మీకు మా గమనికను అందిస్తాము. మీరు ఈ గమనిక యొక్క కాపీని మీ వెంట తీసుకెళ్లవచ్చు. మీరు ఈ గమనికను ఎలక్ట్రానిక్ రూపంలో అభ్యర్థించి ఉన్నా కూడా, ఏ సమయంలో

అయినా కాగితం రూపంలో అందించమని కూడా అభ్యర్థించవచ్చు. మీరు మా వెబ్‌సైట్‌ల ద్వారా కూడా ఈ గమనికను వీక్షించవచ్చు లేదా ఒక కాపీని పొందవచ్చు: www.WUPhysicians.wustl.edu.

ఫిర్యాదులు

మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి మీకు ఏవైనా సమస్యలు ఉంటే, వాటిని సూటిగా తెలియజేయాలని మేము కోరుతున్నాము. మీ ఆరోగ్య సమాచారం యొక్క గోప్యతను ఉల్లంఘించినట్లు మీరు బావిస్తే, ఈ గమనిక యొక్క సంప్రదింపుల విభాగంలో పేర్కొన్న వ్యక్తుల ద్వారా ఫిర్యాదు చేయవచ్చు. మీరు U.S. Department of Health and Human Services యొక్క సెక్రటరీ ద్వారా కూడా ఫిర్యాదు చేయవచ్చు.

ఫిర్యాదు చేసినందుకు మీకు శిక్షలు లేదా జరిమానాలు విధించబడవు.

సంప్రదింపు సమాచారం

Barnes-Jewish Hospital, St. Louis Children's Hospitalకు మరియు వాషింగ్టన్ విశ్వవిద్యాలయానికి సంబంధించిన అభ్యర్థనలను తప్పనిసరిగా వేరుగా సమర్పించాలని గుర్తుంచుకోవడం ముఖ్యం. ఎవరైనా ఒక ప్రదాతకు సంబంధించి ఏవైనా అభ్యర్థనలు లేదా ఫిర్యాదులను సమర్పిస్తే, ఈ సంయుక్త గమనిక వర్తించే లేదా ఇందులో పేర్కొన్న ఇతర ప్రదాతలకు కూడా అది వర్తిస్తున్నట్లు పరిగణించబడదు.

Barnes-Jewish Hospital లేదా St. Louis Children's Hospitalకు సంబంధించి ఏవైనా ప్రశ్నలు, సమస్యలు, అభ్యర్థనలు లేదా ఫిర్యాదులు ఉంటే, దయచేసి (314) 362-5000 ద్వారా Barnes- Jewish Hospital ఆపరేటర్‌ని లేదా (314) 454-6000 ద్వారా St. Louis Children's Hospital ఆపరేటర్‌ని సంప్రదించి, రోగుల అనుసంధానకర్త/న్యాయవాదిని అభ్యర్థించండి లేదా దిగువ పేర్కొన్న చిరునామా ద్వారా రోగుల అనుసంధానకర్త/న్యాయవాదికి వ్రాతపూర్వకంగా తెలియజేయండి.

వాషింగ్టన్ విశ్వవిద్యాలయం లేదా దాని ప్రదాతలకు సంబంధించి ఏవైనా ప్రశ్నలు, సమస్యలు, అభ్యర్థనలు లేదా ఫిర్యాదులు ఉంటే, దిగువ జాబితా చేయబడిన టెలిఫోన్ నంబర్ లేదా చిరునామా ద్వారా మీరు గోప్యతా విభాగానికి చెందిన అధికారిని సంప్రదించవచ్చు. వాషింగ్టన్ విశ్వవిద్యాలయ వైద్యులు లేదా ప్రదాత ద్వారా మీ ఆరోగ్య సమాచారం యొక్క కాపీని పరిశీలించాలన్నా లేదా పొందాలన్నా, మీరు 314-273-0453 ద్వారా వాషింగ్టన్ విశ్వవిద్యాలయ ఆరోగ్య సమాచార విడుదల సేవను సంప్రదించవచ్చు.

Barnes-Jewish Hospital - Patient Liaison

Office of Patient & Family Affairs
Attention: Patient Liaison; Mailstop: 90-72-432
One Barnes-Jewish Hospital Plaza, St. Louis, MO 63110
టెలిఫోన్: 314-362-6100

St. Louis Children's Hospital - Patient Liaison

Attn: Patient Advocacy Coordinator
One Children's Place, Suite 4S50, St. Louis, MO 63110
టెలిఫోన్: 314-286-0711

Washington University - Privacy Officer

Campus Box 8098

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

టెలిఫోన్: 1-866-747-4975

BJC HealthCare సేవ బట్టాడా కేంద్రాలు

BJC HealthCare Hospitals

- 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 సుదీర్ఘకాల సంరక్షణ సదుపాయాలు

- Barnes-Jewish Extended Care
- Eunice Smith Home

BJC Health Services

- 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

BJC HealthCare సేవలు లభించే స్థానాలకు సంబంధించి మరింత సమాచారం కోసం, దయచేసి www.BJC.orgలో మా వెబ్‌సైట్‌ని సందర్శించండి లేదా 314-362-9355 లేదా 1-800-392-0936కి కాల్ చేయండి.

వాషింగ్టన్ విశ్వవిద్యాలయ వైద్యశాల

సేవలు లభించే అనుబంధిత కేంద్రాలు

- 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

ప్రభావంలోకి వచ్చే తేదీ: ఏప్రిల్ 2003

పునశ్చరణ: ఏప్రిల్ 2012, ఆగస్టు 2013, జూలై 2015