



ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਤੋਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ।

ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕੌਣ ਕਰੇਗਾ

ਕਾਉਂਟੀ ਆਫ਼ ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਹੈਲਥ ਸਿਸਟਮ (CSCHS) ਕਾਉਂਟੀ ਆਫ਼ ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ("ਕਾਉਂਟੀ") ਦੀ ਮਲਕੀਅਤ ਅਤੇ ਸੰਚਾਲਿਤ ਇੱਕ ਵਿਆਪਕ ਸੇਫਟੀ-ਨੈੱਟ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸਿਸਟਮ ਹੈ। CSCHS ਵਿੱਚ ਕਈ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿਭਾਗ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਹਿੱਸੇ 1996 ਦੇ ਹੈਲਥ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਪੋਰਟੇਬਿਲਟੀ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਐਕਟ, ਪਬਲਿਕ ਲਾਅ 104-191 ("HIPAA") ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਾਉਂਟੀ ਦੀ ਮਨੋਨੀਤ ਕਵਰਡ ਇਕਾਈ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਹਨ। ਕਾਉਂਟੀ ਦੀ ਕਵਰਡ ਇਕਾਈ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵਿਭਾਗ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ: ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਵੈਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ, ਓ'ਕੋਨਰ ਹਸਪਤਾਲ, ਸੇਂਟ ਲੂਈਸ ਖੇਤਰੀ ਹਸਪਤਾਲ, ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਹਿੱਸੇ, ਕਸਟੌਡੀ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸਿਜ਼, ਅਤੇ ਵੈਲੀ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ। CSCHS ਵਿਭਾਗ CSCHS ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਰੈਫਰਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ, ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਨਿਗਰਾਨੀ, ਬਿਲਿੰਗ, ਅਤੇ ਪਾਲਣਾ ਸੰਬੰਧੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ, CSCHS ਵਿਭਾਗਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ, ਅਤੇ ਇੱਕ ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ CSCHS ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਹੈਲਥ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਡੇਟਾ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਨਾਲ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ CSCHS ਵਿਭਾਗਾਂ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ, ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ, ਡਰੱਗ, ਅਤੇ ਅਲਕੋਹਲ ਦੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ CSCHS ਵਿਭਾਗਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਾਡਾ ਵਾਅਦਾ

CSCHS ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ, ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ, ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤੀਆਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਅਤੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗੇ।

ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕੀ ਹੈ?

ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ "PHI": ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਇਤਿਹਾਸ, ਮਾਨਸਿਕ ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ ਸਥਿਤੀ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿੱਚ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਛਾਣਯੋਗ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਤੱਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਸੰਮਿਲਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇਣ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ, ਪਤਾ, ਈ-ਮੇਲ ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜੋ, ਇਕੱਲੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਨਾਲ, ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ



ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਬਾਰੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਧਿਕਾਰ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ CSCHS ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਹੈਲਥ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ (HIMS) ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਰੀਲੀਜ਼ ਆਫ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ (ROI) ਯੂਨਿਟ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ, ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਬੇਨਤੀਆਂ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਵੈਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ, ਕਸਟੱਡੀ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸਿਜ਼, ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ
ਐਕਸ: ਆਰ.ਓ.ਆਈ. ਯੂਨਿਟ
751 S. ਬਾਸਕੌਮ ਐਵੇਨਿਊ
ਸੈਨ ਜੋਸ, ਸੀ.ਏ. 95128

ਓਕੇਨਰ ਹਸਪਤਾਲ ਐਕਸ: ਆਰ.ਓ.ਆਈ. ਯੂਨਿਟ
ਹੈਲਥ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ 2105 ਫੋਰੈਸਟ ਐਵੇਨਿਊ
ਸੈਨ ਜੋਸ, ਸੀ.ਏ. 95128

ਸੇਂਟ ਲੂਈਸ ਰੀਜ਼ਨਲ ਹਸਪਤਾਲ ਐਕਸ: ਆਰ.ਓ.ਆਈ. ਯੂਨਿਟ
ਹੈਲਥ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ 9400 ਨੋ ਨੇਮ ਯੂ.ਐੱਨ.ਓ.
ਗਿਲਰੋਏ, ਸੀ.ਏ. 95020

ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ 976 ਲੈਨਜ਼ੇਨ ਐਵੇਨਿਊ
ਸੈਨ ਜੋਸ, ਸੀ.ਏ. 95126

ਉਲੰਘਣਾ ਜਾਂ ਅਣ-ਅਧਿਕਾਰਤ ਪਹੁੰਚ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਤੱਕ ਕੋਈ ਅਣ-ਅਧਿਕਾਰਤ ਪਹੁੰਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਅਸੁਰੱਖਿਅਤ PHI ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਦੇਖਣ ਅਤੇ ਕਾਪੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਅਪਵਾਦਾਂ ਦੇ ਨਾਲ, ਆਪਣੀ PHI ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਕਾਪੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੇਕਰ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚੀਬੱਧ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਨੂੰ ਸੱਪੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਾਪੀ, ਡਾਕ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਪਲਾਈ ਦੇ ਖਰਚੇ ਲਈ ਇੱਕ ਫੀਸ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਸੁਧਾਰ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ



ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ PHA ਗਲਤ ਅਤੇ ਅਧੂਰਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ PHA ਬਦਲਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਬਦਲਾਅ ਲਈ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਕਾਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉੱਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀਆਂ ਸਬਮਿਟ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕਾਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ।

ਇਹ ਜਾਣਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਹੈ

ਤੁਹਾਨੂੰ "ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੇ ਲੇਖੇ-ਜੋਖੇ" ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ CSCHS ਨੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਹੈ, ਜੋ ਅਸੀਂ PHA ਦੇ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਆਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਰ ਅਪਵਾਦਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਕੀਤੇ ਹਨ।

ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਸਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚੀਬੱਧ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਨੂੰ ਸੌਂਪੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ 12-ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਪਹਿਲੀ ਸੂਚੀ ਮੁਫਤ ਹੋਵੇਗੀ। ਵਾਧੂ ਸੂਚੀਆਂ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਸੂਚੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਸ਼ੁਲਕ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹਨਾਂ ਖਰਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰਾਂਗੇ।

ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਾਨੂੰ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ ਕੁਝ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਲਗਾਉਣ ਜਾਂ ਸੀਮਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਉਸ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸੀਮਾ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਵੀ ਹੈ, ਜਿਸਦਾ ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇੱਕ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੇਸਤ। **ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।** ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਸਹੂਲਤ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਖੁਦ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕੁਝ PHA 'ਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਜਾਂ ਸੀਮਾ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ)। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚੀਬੱਧ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਨੂੰ ਸੌਂਪੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਗੁਪਤ ਸੰਚਾਰ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਕੰਮ 'ਤੇ ਜਾਂ ਯੂ.ਐੱਸ. ਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰੀਏ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚੀਬੱਧ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਨੂੰ ਸੌਂਪੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਵਾਜਬ ਬੇਨਤੀਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਾਂਗੇ।

ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਕਾਪੀ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਕਾਪੀ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਨੂੰ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋਏ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਕਾਪੀ ਸਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਾਨ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: <https://www.scmc.org/patients-visitors/services/notice-privacy-practices-npp>

ਅਸੀਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਸਾਂਝੀ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ



ਇਲਾਜ ਲਈ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਨਰਸਾਂ, ਟੈਕਨੀਸ਼ੀਅਨਾਂ, ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸਿਸਟਮ ਸੰਬੰਧੀ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਹੋਰ ਗੈਰ-CSCHS ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਬਿੱਲ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ, ਇੱਕ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਜਾਂ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਟੈਕਸ ਅਤੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜੋ ਕਾਉਂਟੀ ਨੂੰ ਹੋਰ ਬਕਾਇਆ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨ-ਰਹਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ। ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਵਰਤੋਂ ਦੀ ਇੱਕ ਹੋਰ ਉਦਾਹਰਣ, ਸਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਸਾਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗੀ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ, ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਜਾਂ CSCHS ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰੋਕੀਸਰਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਬਾਰੇ ਮੁੱਢਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਣ।

ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ

ਅਸੀਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਕਾਰਜਾਂ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ, ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ, ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ, ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ, CSCHS ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਿਖਲਾਈ ਅਤੇ ਵਿੱਦਿਅਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਟਾਫ਼ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਸਟਾਫ਼ ਦੀ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ PHA ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ, ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਵਪਾਰਕ ਸਹਿਯੋਗੀ ਅਤੇ ਯੋਗ ਸੇਵਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ

ਸਾਡੀ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਵਪਾਰਕ ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਰਾਹੀਂ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ, ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸੇਵਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਵਪਾਰਕ ਸਹਿਯੋਗੀ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸੇਵਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ CSCHS ਵਿਭਾਗਾਂ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਪਾਰਕ ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸੇਵਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕਰੇ ਗਏ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਣ। ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਉਚਿਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਵਪਾਰਕ ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸੇਵਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ

ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ

ਸਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ PHA ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਅਜਿਹਾ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ, ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਦੋਸਤਾਂ ਸਮੇਤ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ



ਕਾਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵਿਜ਼ਿਟ ਕਰਨ ਵਾਲਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਜਾਣ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ PHA ਨੂੰ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਜਾਂ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਹੋ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ ਜਾਂ ਅਜਿਹੀ ਕੋਈ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਿਸ ਤੋਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲੱਗ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਮਰੀਜ਼ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ।

ਫੰਡਰੇਜ਼ਿੰਗ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ

ਅਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਲਈ ਪੈਸਾ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਕੁਝ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹਰੇਕ ਬੇਨਤੀ ਨਾਲ ਅਜਿਹੇ ਸੰਚਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਵੈਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ, ਅਧਿਕਾਰਤ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਚੈਰਿਟੀ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਓ'ਕੋਨਰ ਹਸਪਤਾਲ (O'Connor Hospital) ਅਤੇ ਸੇਂਟ ਲੂਈਸ ਰੀਜਨਲ ਹਸਪਤਾਲ (St. Louise Regional Hospital) ਸਮੇਤ ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਵੈਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਦੇ ਸਮਰਥਨ ਵਿੱਚ ਫੰਡ ਇਕੱਤਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਪੈਸਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਅਤੇ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਸੀਂ ਫੰਡ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਆਜ਼ਾਦ ਹੋ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਫ਼ੈਸਲੇ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ 'ਤੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗਾ।

ਚੋਣ-ਛੱਡਣ ਦੀਆਂ ਵਿਧੀਆਂ:

1. ਵੀ.ਐੱਮ.ਸੀ. ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਨੂੰ 408-885-5203 'ਤੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ;
2. ਈਮੇਲ: vmcfoundation@hhs.sccgov.org
3. ਡਾਇਰੈਕਟ ਮੇਲ ਸੋਲੀਸੀਟੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ "ਮੰਗ ਨਾ ਕਰੋ" ਬਾਕਸ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਜਵਾਬ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਵਾਪਸੀ ਵਾਲੇ ਪਤੇ ਲਈ ਮੇਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਵਿਅਕਤੀ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ, ਦੋਸਤ, ਨਿੱਜੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ PHA ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦੇ ਹੋ।

ਖੋਜ

CSCHS ਇੱਕ ਖੋਜ ਸੰਸਥਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕੁਝ ਖਾਸ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ, ਅਸੀਂ ਖੋਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਨਾਲ ਖੋਜ ਸੰਬੰਧੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਸੰਤੁਲਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਰੇ ਖੋਜ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਅਕਸਰ, ਸਾਡੇ ਖੋਜਕਰਤਾ ਕੁਝ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦਿਲਚਸਪੀ ਬਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਹੋਰ ਅਧਿਐਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਭਲਾਈ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਰੀ ਰਹੇਗੀ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਇੱਕ ਅਧਿਐਨ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਚਾਰਟ ਸਮੀਖਿਆ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ।



ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਸਚੇਂਜ (ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਅਦਾਨ-ਪ੍ਰਦਾਨ)

CSCHS ਇੱਕ ਜਾਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਸਚੇਂਜ (HIE) ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਂਦਾ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ, ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਅਨੁਸਾਰ, ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਤਾਲਮੇਲ ਲਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸਹੂਲਤਾਂ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ CSCHS ਹੈਲਥ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇੱਕ HIE ਵਿੱਚ ਸਾਂਝਾ ਕਰੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ

ਇੱਕ ਚੋਣ-ਛੱਡਣ ਵਾਲਾ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਕੇ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਬਾਹਰ ਚੋਣ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹੋ:

ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਐਕਸ: ਸੂਚਨਾ ਯੂਨਿਟ ਦੀ ਰਿਲੀਜ਼

751 S. ਬਾਸਕੋਮ ਐਵੇਨਿਊ ਸੈਨ ਜੋਸ, ਸੀ.ਏ. 95128

CSCHS ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ-ਛੱਡਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਇਹ CSCHS ਨੂੰ HIE ਰਾਹੀਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਉਹ ਹਾਲੇ ਵੀ ਹੋਰ ਵਿਧੀਆਂ ਰਾਹੀਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਦੂਜੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ CSCHS ਨਾਲ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ ਤੋਂ ਨਹੀਂ ਰੋਕਦਾ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਇਸਨੂੰ ਰੱਖਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਨਹੀਂ ਰੋਕਦਾ। ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ CSCHS ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚੋਣ ਛੱਡਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਭਾਰੀਦਾਰੀ ਮੁੜ-ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਐਕਸ: ਸੂਚਨਾ ਯੂਨਿਟ ਦੀ ਰਿਲੀਜ਼

751 S. ਬਾਸਕੋਮ ਐਵੇਨਿਊ ਸੈਨ ਜੋਸ, ਸੀ.ਏ. 95128

ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ

ਸੰਘੀ, ਰਾਜ, ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਵੇਲੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਾਂਗੇ, ਵਰਤੋਂ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਸਾਂਝੀ ਕਰਾਂਗੇ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ, ਸਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

PHI ਦੀ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਅਤੇ ਵਿਕਰੀ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਿਖਤੀ ਅਧਿਕਾਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਿਖਤੀ ਅਧਿਕਾਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਨਹੀਂ ਵੇਚ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਥਿਤੀਆਂ

ਅੰਗ ਅਤੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾਨ

ਕੁਝ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਅੰਗ ਜਾਂ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾਨ ਅਤੇ ਟਰਾਂਸਪਲਾਂਟੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਖਰੀਦ ਜਾਂ ਅੰਗ, ਅੱਖ, ਜਾਂ ਟਿਸ਼ੂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਅੰਗ ਦਾਨ ਬੈਂਕ ਨਾਲ ਸੰਭਾਲਦੇ ਹਨ।

ਮਿਲਟਰੀ ਸਰਵਿਸ ਅਤੇ ਵੈਟਰਨਜ਼



ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਰਮਡ ਫੋਰਸਿਜ਼ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਜਾਂ ਸੇਵਾਮੁਕਤ ਮੈਂਬਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਮਿਲਟਰੀ ਕਮਾਂਡ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣ ਵੇਲੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ PHA ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਾਂਗੇ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਉਚਿਤ ਮਿਲਟਰੀ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਮਿਲਟਰੀ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਬਾਰੇ PHA ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਵਰਕਰਾਂ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕੁਝ ਅਪਵਾਦਾਂ ਦੇ ਨਾਲ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੰਮ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੱਟਾਂ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ ਇਲਾਜ, ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਲਾਭ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਕਰਾਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਦੇ ਜੋਖਮ

ਅਸੀਂ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਇਹਨਾਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਬਿਮਾਰੀ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਜਾਂ ਤਪਦਿਕ), ਸੱਟ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਤਾ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਲਈ;
- ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ;
- ਬੱਚਿਆਂ, ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ, ਅਤੇ ਨਿਰਭਰ ਬਾਲਗਾਂ ਦੇ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਜਾਂ ਅਣਗਹਿਲੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ;
- ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਤੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਉਤਪਾਦਾਂ ਨਾਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ;
- ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਉਤਪਾਦਾਂ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਬੁਲਾਉਣ, ਮੁਰੰਮਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਦਲਣ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ;
- ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਜੋ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਜਾਂ ਫੈਲਾਉਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਅਧੀਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ;
- ਜੇਕਰ ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ, ਅਣਗਹਿਲੀ, ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਚਿਤ ਸਰਕਾਰੀ ਅਥਾਰਟੀ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ। ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਜਾਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਸਾਂਝਾ ਕਰਾਂਗੇ।
- ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੱਦ ਤੱਕ, ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ./ਏਡਜ਼ (HIV/AIDS) ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਸੰਪਰਕ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ।

ਸਿਹਤ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ

ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਨੂੰ ਇੱਕ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਓਵਰਸਾਈਟ ਏਜੰਸੀ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਮੁਕੱਦਮੇ ਅਤੇ ਵਿਵਾਦ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਮੁਕੱਦਮੇ ਜਾਂ ਵਿਵਾਦ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਅਦਾਲਤ ਜਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਵਿਵਾਦ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ, ਖੋਜ ਬੇਨਤੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ) ਜਾਂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਇੱਕ ਆਰਡਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਸਨਮਾਨ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਅਤੇ ਅਲਕੋਹਲ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਸਿਰਫ਼ ਉਦੋਂ ਹੀ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦੋਂ ਸਾਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਤੋਂ ਅਦਾਲਤੀ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗਾ।



ਕਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ

ਜੇਕਰ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ PHA ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੁਝ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੋਣ 'ਤੇ ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਨੂੰ ਵਾਧੂ ਕਨੂੰਨੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੁਝ ਸੀਮਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡਕੇ, ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ।

ਕੋਰੋਨਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂਚਕਰਤਾ ਅਤੇ ਅੰਤਿਮ-ਸੰਸਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ

ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ PHA ਨੂੰ ਕੋਰੋਨਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂਚਕਰਤਾ, ਜਾਂ ਅੰਤਿਮ-ਸੰਸਕਾਰ ਦੇ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਕਿਸੇ ਮ੍ਰਿਤਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੌਤ ਦੇ ਕਾਰਨ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਅਦਾਲਤੀ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਕਰੀਬੀ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨਾਲ ਕੋਰੋਨਰ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂਚਕਰਤਾ ਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਡਰੱਗ ਅਤੇ ਅਲਕੋਹਲ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਾਂਗੇ।

ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਖੁਫੀਆ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਰਜਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਕੈਦੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸੁਧਾਰਾਤਮਕ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਕੈਦੀ ਹੋ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੀ ਹਿਰਾਸਤ ਅਧੀਨ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਾਤਮਕ ਸੰਸਥਾ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਆਫ਼ਤ ਸੰਬੰਧੀ ਰਾਹਤ ਦੇ ਯਤਨ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਨੂੰ ਆਫ਼ਤ ਸੰਬੰਧੀ ਰਾਹਤ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਿਸੇ ਸੰਸਥਾ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡਾ ਪਰਿਵਾਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ, ਸਟੇਟਸ ਅਤੇ ਸਥਾਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣ ਸਕੇ।

ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ

ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਮੌਜੂਦਾ PHA ਲਈ ਸੇਧੇ ਜਾਂ ਬਦਲੇ ਹੋਏ ਨੋਟਿਸ ਨੂੰ, ਨਾਲ ਹੀ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਸਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਮੌਜੂਦਾ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਆਪਣੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਕਰਾਂਗੇ। ਨੋਟਿਸ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਪਹਿਲੇ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਦਿਖਾਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਮੌਜੂਦਾ ਨੋਟਿਸ [ਰੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੇ ਨੋਟਿਸ \(NPP\)](#) - ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਵੈਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ - (scvmc.org) 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗਾ।

ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਵਾਲਾਂ ਅਤੇ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ PHA ਦੀ ਪਹੁੰਚ, ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਦੇ ਮੌਕੇ ਦਾ ਸੁਆਗਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿੱਜਤਾ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸਕੱਤਰ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:



COUNTY OF SANTA CLARA

Health System

ਕਾਉਂਟੀ ਆਫ਼ ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਐਕਸ: ਮੁੱਖ ਅਨੁਪਾਲਨ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੈਤਿਕਤਾ, ਰੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ
ਅਨੁਪਾਲਣ ਦਫ਼ਤਰ 2325 ਐਨਬੋਰਗ ਲੇਨ, ਸੁਟ 290
ਸੈਨ ਜੋਸ, ਸੀ.ਏ. 95128
(408) 885-3794

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੁਰਮਾਨਾ ਨਹੀਂ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।