



**ਅਟੈਚਮੈਂਟ 1: ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ (ਪੰਜਾਬੀ)**

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ: 4/1/2025

**ਕਾਉਂਟੀ ਆਫ਼ ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸਿਸਟਮ ਲਈ ਗੋਪਨੀਯਤਾ  
ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ:**

ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਵੈਲੀ ਹੈਲਥਕੇਅਰ (ਕਸਟਡੀ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸਿਜ਼, ਓ'ਕੋਨਰ ਹਸਪਤਾਲ, ਰੀਜ਼ਨਲ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਵੈਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ, ਅਤੇ ਸੇਂਟ ਲੂਈਸ ਰੀਜ਼ਨਲ ਹਸਪਤਾਲ), ਵੈਲੀ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ, ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਹਾਊਸਿੰਗ ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਹਿੱਸੇ

*ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਤੋਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ:*

ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕਰਨੀ ਹੈ

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।

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਕਾਪੀ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 408-885-3794 'ਤੇ ਨੈਤਿਕਤਾ, ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ ਪਾਲਣਾ ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਜਾਂ [complianceofficer@hhs.sccgov.org](mailto:complianceofficer@hhs.sccgov.org) 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸੰਪਰਕ 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। ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ CSCHS ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਨ ਲਈ "ਅਸੀਂ," "ਸਾਨੂੰ," ਅਤੇ "ਸਾਡਾ" ਸ਼ਬਦਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। 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, ਰੀਜ਼ਨਲ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਸੇਂਟ ਲੂਈਸ ਰੀਜ਼ਨਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਹਿੱਸੇ, ਸਹਾਇਕ ਹਾਊਸਿੰਗ ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਹਿੱਸੇ, ਕਸਟੱਡੀ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸਿਜ਼, ਅਤੇ ਵੈਲੀ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ। CSCHS ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਜਾਂ ਤਾਂ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ, ਡਾਕਟਰਾਂ, CSCHS ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸਟਾਫ਼ ਮੈਂਬਰ, CSCHS ਸੁਵਿਧਾ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰਜ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੋਰ, ਵਾਲੰਟੀਅਰਾਂ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮਰੱਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। 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।

### **ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕੀ ਹੈ?**

ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ "PHI": ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੀਤ, ਵਰਤਮਾਨ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਦੀ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਅਤੀਤ, ਵਰਤਮਾਨ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਬਾਰੇ ਜਨਸੰਖਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਮੇਤ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਛਾਣਯੋਗ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ। ਜਨਸੰਖਿਆ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ, ਪਤਾ, ਅਤੇ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਵਰਗੀ ਜਾਣਕਾਰੀ। PHI ਵਿੱਚ ਨਸਲ/ਜਾਤੀ, ਭਾਸ਼ਾ, ਲਿੰਗ ਸੰਬੰਧੀ ਪਛਾਣ, ਜਿਨਸੀ ਰੁਝਾਨ, ਅਤੇ ਸਰਵਨਾਂ ਦਾ ਡੇਟਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

PHI ਮੌਖਿਕ, ਲਿਖਤੀ ਜਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। PHI ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ, ਦਾਅਵਿਆਂ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ, ਨਾਮਾਂਕਣ ਜਾਂ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਿਚਕਾਰ ਸੰਚਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ HIPAA ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪਛਾਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਹੁਣ PHI ਨਹੀਂ ਹੈ।

### **ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਾਡਾ ਵਾਅਦਾ**

CSCHS ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਰਤੱਵਾਂ ਅਤੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਮੌਜੂਦਾ ਸੰਸਕਰਣ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਵਰਣਿਤ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਅਤੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗੇ।

### **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 ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ (HIMS) ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਰੀਲੀਜ਼ ਆਫ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ (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  
ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ  
751 S. ਬਾਸਕੋਮ ਐਵੇਨਿਊ  
San Jose, CA 95128

ਓ'ਕੋਨਰ ਹਸਪਤਾਲ  
ਐਕਸ: ਆਰ.ਓ.ਆਈ. ਯੂਨਿਟ  
ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ  
2105 Forest Ave  
San Jose, CA 95128

ਰੀਜ਼ਨਲ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ  
ਐਕਸ: ਆਰ.ਓ.ਆਈ. ਯੂਨਿਟ

ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ  
225 N. Jackson Ave  
San Jose, CA 95116

ਸੇਂਟ ਲੂਈਸ ਰੀਜ਼ਨਲ ਹਸਪਤਾਲ  
ਐਕਸ: ਆਰ.ਓ.ਆਈ. ਯੂਨਿਟ  
ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ  
9400 No Name Uno  
Gilroy, CA 95020

ਰਿਕਾਰਡ ਬੇਨਤੀ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ  
ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ  
150 W. Tasman Dr.  
San Jose, CA 95134

ਸਹਾਇਕ ਹਾਉਸਿੰਗ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ  
ਰਿਕਾਰਡ ਬੇਨਤੀ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ  
150 W. Tasman Drive  
San Jose, CA 95134

### **ਉਲੰਘਣਾ ਜਾਂ ਅਣ-ਅਧਿਕਾਰਤ ਪਹੁੰਚ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ**

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ PHI ਤੱਕ ਅਣ-ਅਧਿਕਾਰਤ ਪਹੁੰਚ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਅਸੁਰੱਖਿਅਤ PHI ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ 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 ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚੀਬੱਧ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਨੂੰ ਸੌਂਪੀ 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।

ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਬਹੁਤ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਦੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ

ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਨਕਾਰ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਇੱਕ ਹੋਰ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਅਤੇ ਇਨਕਾਰ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ। ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਫ਼ੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।

### **ਸੁਧਾਰ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ**

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਫ਼ਾਈਲ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ PHI ਗਲਤ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ PHI 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, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ 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 PHI ਕਿਸ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਹੈ, ਜੋ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਬਾਰੇ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਗਾੜ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਾਰੇ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਲਈ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦਾ ਲੇਖਾ-ਜੋਖਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ, ਅਤੇ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕੀਤੇ ਗਏ ਖੁਲਾਸੇ ਦੇ ਲੇਖਾ-ਜੋਖਾ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਉਹ ਖੁਲਾਸੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਹੈਲਥ ਰਿਕਾਰਡ (EHR) ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ।

ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਕਾਰ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਾਡੇ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਕੀਤੇ ਗਏ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਲਈ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦਾ ਲੇਖਾ-ਜੋਖਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਰ ਅਪਵਾਦਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ। 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 ਉਚਿਤ 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 ਉਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ ਕੁਝ ਖਾਸ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਸਾਂਝੇ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਨੂੰ ਸੀਮਿਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੀਮਤ 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 PHI '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 PHI ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਿਰਫ ਕੰਮ 'ਤੇ ਜਾਂ ਯੂ.ਐੱਸ. ਡਾਕ 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। ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਥੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

ਕਾਉਂਟੀ ਆਫ਼ ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸਿਸਟਮ

ਐਕਸ: ਮੁੱਖ ਅਨੁਪਾਲਨ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੈਤਿਕਤਾ

ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ ਅਨੁਪਾਲਣ ਦਫ਼ਤਰ

2325 Enborg Lane, Suite 290

San Jose, CA 95128

(408) 885-3794

ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਕਾਪੀ ਸਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਾਨ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: <https://www.scvmc.org/patients-visitors/services/notice-privacy-practices-npp>

### **ਤੁਹਾਡੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ**

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ, ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਸ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਿਖਤੀ ਅਧਿਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਰੋਕ ਦੇਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਉੱਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ ਉਚਿਤ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਨੂੰ ਇੱਕ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਰੱਦ ਕਰਨ ਨਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਵਰਤੀ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤੀ ਗਈ PHI 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗਾ।

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

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਅਸੀਂ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਦੀ ਹਰੇਕ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਇਹ ਦੱਸਾਂਗੇ ਕਿ ਸਾਡਾ ਕੀ ਭਾਵ ਹੈ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਦੇਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਾਂਗੇ। ਕਿਸੇ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਹਰ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਦੇ ਸਾਰੇ ਤਰੀਕੇ ਇੱਕ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਉਣਗੇ। PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਜਾਂ ਸਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ, ਅਜਿਹਾ ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਹੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

### **ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਖੁਲਾਸਾ**

ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਅਸੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਇਸ ਖੁਲਾਸੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਿਖਤੀ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

### **ਇਲਾਜ ਲਈ**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI 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 ਵੀ 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 PHI 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। ਉਦਾਹਰਨ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਸਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ 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 ਪ੍ਰੋਕੀਸ਼ਨਰਾਂ 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। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸਮਝੌਤੇ ਵਾਲੇ ਵਿਕਰੇਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਸਲ-ਸਮੇਂ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਬੀਮਾ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰ ਸਕੀਏ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰ ਸਕੀਏ।

### **ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ**

ਅਸੀਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਕਾਰਜਾਂ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਚਲਾਉਣ ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਕਿ ਸਾਡੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮਿਆਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇ। ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ PHI ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ, ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ, ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਸਟਾਫ਼ ਦੀ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਲਾਇਸੰਸ ਅਤੇ ਮਾਨਤਾ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਹੋਰ ਖਰਚੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, CSCHS ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਿਖਲਾਈ ਅਤੇ ਵਿਦਿਅਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਟਾਫ਼ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ 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 PHI 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 PHI ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਅਜਿਹਾ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ, ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਦੇਸਤਾਂ ਸਮੇਤ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕਾਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪਹੁੰਚਣ ਵਾਲਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਣ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ PHI 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 ਦਾਖ਼ਲ 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), ਰੀਜ਼ਨਲ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ (Regional Medical Center) ਅਤੇ ਸੇਂਟ ਲੂਈਸ ਰੀਜ਼ਨਲ ਹਸਪਤਾਲ (St. Louis 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 ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ 'ਤੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗਾ।

ਚੋਣ-ਛੱਡਣ ਦੀਆਂ ਵਿਧੀਆਂ:

1. ਵੈਲੀ ਹੈਲਥ ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਨੂੰ 408-885-5299 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ;
2. ਈਮੇਲ: [info@vhfca.org](mailto:info@vhfca.org);
3. ਡਾਇਰੈਕਟ ਮੇਲ ਸੇਲੀਸੀਟੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ "ਮੰਗ ਨਾ ਕਰੋ" ਬਾਕਸ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਜਵਾਬ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਵਾਪਸੀ ਵਾਲੇ ਪਤੇ ਲਈ ਮੇਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

## **ਮੈਡੀ-ਕੈਲ (Medi-Cal) ਲਾਭਪਾਤਰੀ**

ਸਰਕਾਰੀ ਸਿਹਤ ਲਾਭ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਡੀ-ਕੈਲ (Medi-Cal), ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਸੀਮਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਮੈਡੀ-ਕੈਲ (Medi-Cal) ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

## **ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਵਿਅਕਤੀ**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ, ਦੇਸਤ, 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। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ ਕੋਈ ਖਾਸ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਦੇਸਤਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹੋ।

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਆਫ਼ਤ ਰਾਹਤ ਯਤਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ, ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਸਥਾਨ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਤਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋ ਕੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸੰਚਾਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿਅਕਤੀ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਫ਼ੈਸਲੇ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਇੱਕ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਅਟਾਰਨੀ ਦੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪਾਵਰ ਦੇ ਅਧੀਨ ਏਜੰਟ)।

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ PHI 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 PHI 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 PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਹੋਰ

ਅਧਿਐਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਭਲਾਈ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ PHI 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. Bascom Avenue

San Jose, CA 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 ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਮੁੜ-ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਸਰਵਿਸਿਜ਼

ਐਕਸ: ਸੂਚਨਾ ਯੂਨਿਟ ਦੀ ਰਿਲੀਜ਼

751 S. Bascom Avenue

San Jose, CA 95128

### **ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ**

ਸੰਘੀ, ਰਾਜ, ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਵੇਲੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHA 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।

### **ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਟਾਲਣ ਲਈ**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਂ ਜਨਤਾ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਕੋਈ ਵੀ ਖੁਲਾਸਾ, ਹਾਲਾਂਕਿ, ਧਮਕੀ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਹੀ ਹੋਵੇਗਾ।

### **PHA ਦੀ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਅਤੇ ਵਿਕਰੀ**

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

### **ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਥਿਤੀਆਂ**

#### **ਅੰਗ ਅਤੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾਨ**

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

#### **ਜੈਨੇਟਿਕ ਜਾਣਕਾਰੀ**

ਅਸੀਂ ਅੰਡਰਰਾਈਟਿੰਗ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗੇ, ਜੋ ਸਾਨੂੰ ਅੰਡਰਰਾਈਟਿੰਗ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਜੈਨੇਟਿਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ।

#### **ਗਰੁੱਪ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ**

ਅਸੀਂ ਸੀਮਤ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਸਪਾਂਸਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ PHA ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਗਰੁੱਪ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਸੋਧਣਾ, ਸੋਧ ਕਰਨਾ, ਜਾਂ ਸਮਾਪਤ ਕਰਨਾ, ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨਾ, ਜਾਂ ਸਪਾਂਸਰ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਬੋਲੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ।

#### **ਮਿਲਟਰੀ ਸਰਵਿਸ ਅਤੇ ਵੈਟਰਨਜ਼**

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਰਮਡ ਫੋਰਸਿਜ਼ ਦੇ ਮੈਂਬਰ 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 ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

## ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਦੇ ਜੋਖਮ

ਅਸੀਂ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI 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;
- 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।
- 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 ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਜਾਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਰਾਂਗੇ।

## ਸਿਹਤ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ

ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਨੂੰ ਇੱਕ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਓਵਰਸਾਈਟ ਏਜੰਸੀ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹਨਾਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਆਡਿਟ, ਜਾਂਚ, ਨਿਰੀਖਣ, ਅਤੇ ਲਾਇਸੈਂਸ। ਇਹ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਸਰਕਾਰ ਲਈ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਣਾਲੀ, ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ, ਅਤੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

## **ਮੁਕੱਦਮੇ ਅਤੇ ਵਿਵਾਦ**

ਅਸੀਂ ਅਦਾਲਤ ਜਾਂ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕੀ ਆਦੇਸ਼, ਸਨਮਾਨ, ਜਾਂ ਖੋਜ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ PHA ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੱਦ ਤੱਕ PHA ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਕਿਸੇ ਮੁਕੱਦਮੇ ਜਾਂ ਆਰਬਿਟਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਬਚਾਅ ਕਰਨ ਲਈ।

ਅਸੀਂ ਸਨਮਾਨ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਅਤੇ ਅਲਕੋਹਲ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਸਿਰਫ ਉਦੋਂ ਹੀ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦੋਂ ਸਾਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਤੋਂ ਅਦਾਲਤੀ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਖਾਸ ਲਿਖਤੀ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹਨਾਂ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਸਿਰਫ ਨੋਟਿਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਦਾਲਤੀ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਨੂੰ ਸੁਣਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਿੱਥੇ 42 U.S.C. 290dd-2 ਅਤੇ 42 C.F.R. ਭਾਗ 2 ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ। ਰਿਕਾਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਦਾਲਤੀ ਆਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਇੱਕ ਸਨਮਾਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮਾਨ ਕਾਨੂੰਨੀ ਆਦੇਸ਼ ਲਾਜ਼ਮੀ ਖੁਲਾਸਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

## **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।

## **ਪ੍ਰਜਨਨ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਜਾਣਕਾਰੀ**

ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਜਨਨ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਦੇਣ ਦੇ ਕੰਮ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਅਪਰਾਧਿਕ, ਸਿਵਲ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਜਾਂਚ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਜਾਂ ਪ੍ਰਜਨਨ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲਗਾਉਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ PHA ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਜਨਨ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਦੇਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ PHA ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਸਾਨੂੰ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ 'ਤੇ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾਉਣ ਲਈ ਗਰਭਪਾਤ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ PHA ਲਈ ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀ ਯੂਨਿਟ ਤੋਂ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

ਅਸੀਂ ਸਿਹਤ ਨਿਗਰਾਨੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ, ਨਿਆਂਇਕ ਜਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਕਾਰਵਾਈਆਂ, ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ, ਜਾਂ ਕੋਰੋਨਰਾਂ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਂਚਕਰਤਾਵਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਜਨਨ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੰਭਾਵੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ PHA

ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ PHI ਵਰਜਿਤ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਨਾ ਹੋਣ ਤੱਕ ਵੈਧ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਾ ਹੋ ਜਾਵੇ।

### **ਕੋਰੋਨਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂਚਕਰਤਾ ਅਤੇ ਅੰਤਿਮ-ਸੰਸਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ**

ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ PHI 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 PHI 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 PHI ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਾਤਮਕ ਸੰਸਥਾ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

### **ਆਫ਼ਤ ਸੰਬੰਧੀ ਰਾਹਤ ਦੇ ਯਤਨ**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI 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।

### **ਬਹੁ-ਅਨੁਸ਼ਾਸਨੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਟੀਮਾਂ**

ਅਸੀਂ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ, ਜਾਂ ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਨਾਲ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਅਤੇ ਅਣਗਹਿਲੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਪਛਾਣ, ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਬਹੁ-ਅਨੁਸ਼ਾਸਨੀ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਟੀਮ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

### **ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ**

ਕੁਝ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਵਰਣਿਤ ਕੁਝ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਸੀਮਿਤ ਜਾਂ ਰੋਕ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਕਰਨ 'ਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਹਨ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. (HIV) ਲਈ ਟੈਸਟ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸ਼ਰਾਬ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ)। ਸਰਕਾਰੀ ਸਿਹਤ

ਲਾਭ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਡੀ-ਕੈਲ (Medi-Cal), ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਸੀਮਿਤ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

### **ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ**

ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਮੌਜੂਦਾ PHI 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 ਪੇਸਟ ਕਰਾਂਗੇ। ਨੋਟਿਸ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਪਹਿਲੇ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਦਿਖਾਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਮੌਜੂਦਾ ਨੋਟਿਸ <https://scvh.org/privacy> 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗਾ।

### **ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਏਡਜ਼ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਉਪਲਬਧਤਾ**

ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਢੁਕਵੀਂ ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ CSCHS ਦੇ ਸਾਰੇ ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ, ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ, ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ, ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ, ਅਤੇ ਜਨਤਾਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

### **ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਵਾਲਾਂ ਅਤੇ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ PHI 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:

ਕਾਉਂਟੀ ਆਫ਼ ਸਾਂਤਾ ਕਲਾਰਾ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸਿਸਟਮ

ਐਕਸ: ਮੁੱਖ ਅਨੁਪਾਲਨ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੈਤਿਕਤਾ

ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ ਅਨੁਪਾਲਣ ਦਫ਼ਤਰ

2325 Enborg Lane, Suite 290

San Jose, CA 95128

(408) 885-3794

**ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੁਰਮਾਨਾ ਨਹੀਂ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।**