



## **УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ**

### **Ваша информация. Ваши права. Наши обязанности.**

---

Управление здравоохранения округа Адамс (Adams County Health Department, ACHD) принимает во внимание личный и конфиденциальный характер Вашей медицинской информации. Данное уведомление распространяется на все виды охраняемой законом медицинской информации (protected health information, PHI), которая была создана или хранится в ACHD. В соответствии с законом об ответственности и переносе данных о страховании здоровья граждан (Health Insurance Portability & Accountability Act, HIPAA) данное уведомление поясняет, как Ваша медицинская информация может использоваться и раскрываться, а также как Вы можете получить доступ к этой информации. **Просим Вас внимательно с ним ознакомиться.**

#### **Ваши права**

У Вас есть следующие права:

- получить бумажную или электронную копию информации о состоянии Вашего здоровья,
- внести исправления в бумажную или электронную копию информации о состоянии Вашего здоровья,
- попросить о конфиденциальном обмене информацией,
- попроситься нас ограничить некоторую информацию, которой мы делимся,
- получить перечень лиц, которым мы передали Вашу информацию,
- получить копию данного уведомления о порядке использования конфиденциальной информации,
- выбрать лицо, которое будет действовать от Вашего имени,
- подать жалобу, если Вы считаете, что ваши права на конфиденциальность информации были нарушены.

#### **Ваш выбор**

У Вас есть определенные возможности выбора в отношении того, как мы используем Вашу информацию и кому мы ее предоставляем. Вы можете попросить нас:

- делиться информацией с Вашей семьей и друзьями, причастными к Вашему лечению, или ограничить ее,
- делиться информацией в случае возникновения стихийных бедствий и чрезвычайных ситуаций или ограничить ее,
- разрешить или запретить использование Вашей информации в целях рекламы наших услуг.

#### **Как мы используем и раскрываем информацию**

Мы можем использовать Вашу информацию и предоставлять ее другим лицам, чтобы:

- оказывать Вам медицинскую помощь,
- управлять нашей организацией,
- выставить счета за оказанные Вам услуги,

- помогать в вопросах, связанных с охраной общественного здоровья и безопасности,
- соблюдать требования законодательства,
- взаимодействовать с коронером, судебно-медицинским экспертом или сотрудником похоронного бюро,
- рассматривать вопросы, связанные с выплатой компенсаций в случае производственной травмы, и отвечать на запросы правоохранительных органов и других государственных учреждений,
- отвечать на запросы, связанные с судебными исками и правовыми действиями.

**Отсканируйте QR-код, чтобы прочитать полный текст уведомления о порядке использования конфиденциальной информации и подробнее узнать о своих правах.**

