

Beth Israel Lahey Health



बेथ इज़राइल लाहेई गोपनीयता प्रथाओं की स्वास्थ्य सूचना

[Notice of Privacy Practices – Hindi]

HIPAA गोपनीयता प्रथाओं की स्वास्थ्य सूचना

यह सूचना आपको बताती है कि आप के बारे में जानकारी का उपयोग कैसे किया जाता है और उपयोग और खुलासा दिया जाता है और आप इस जानकारी को कैसे प्राप्त कर सकते हैं। कृपया इसे ध्यान से पढ़ें।

यदि आपको इस सूचना के बारे में कोई प्रश्न हैं, तो कृपया संलग्न अनुसूची में सूचीबद्ध उपयुक्त स्वास्थ्य देखभाल संस्थान से संपर्क करें।

यह सूचना प्रथाओं की वर्णन करता है:

- सभी बेथ इज़राइल लाहि हेल्थ कवर संस्थाओं और संगठित स्वास्थ्य देखभाल व्यवस्था के प्रतिभागियों ("बी आई एल् हेच संस्थाओं")। इन संस्थाओं की सूची इस सूचना के अंत में संलग्न अनुसूची पर पाया जा सकता। इन सभी संस्थाओं, साइटों और स्थानों इस नोटिस में वर्णित उपचार, भुगतान, या स्वास्थ्य देखभाल के संचालन के प्रयोजनों के लिए एक दूसरे के साथ चिकित्सा जानकारी साझा कर सकते।
- कोई भी स्वास्थ्य देखभाल पेशेवर इन संस्थाओं की ओर से आपके स्वास्थ्य रिकॉर्ड में जानकारी दर्ज करने के लिए अधिकृत है।
- सभी विभागों और इन संस्थाओं की इकाइयों।
- स्वयंसेवक समूह का कोई भी सदस्य आपकी देखभाल करने में मदद करता है।
- सभी कर्मचारी और इन संस्थाओं के अन्य कर्मी।

इस सूचना में उन तरीकों के बारे में बताया गया है, जिनका हम उपयोग कर सकते हैं और आपकी चिकित्सीय जानकारी का खुलासा कर सकते हैं। यह आपके अधिकारों और कुछ दायित्वों का भी वर्णन करता है जो हमारे पास आपकी चिकित्सा जानकारी के उपयोग और प्रकटीकरण के संबंध में हैं।

हम कानून के लिए आवश्यक हैं कि:

- यह सुनिश्चित करें कि आपकी पहचान करने वाली चिकित्सा जानकारी निजी रखी जाए;

- आपको हमारे बारे में चिकित्सा जानकारी के संबंध में हमारे कानूनी कर्तव्यों और गोपनीयता प्रथाओं का यह सूचना दें;
- यदि आपकी असुरक्षित व्यक्तिगत स्वास्थ्य जानकारी का उल्लंघन है तो आपको सूचित करें;
- वर्तमान में लागू होने वाले सूचना की शर्तों का पालन करें।

हम आपके बारे में चिकित्सा जानकारी का उपयोग और खुलासा कैसे कर सकते हैं

जिन विभिन्न तरीकों से हमें चिकित्सीय जानकारी का उपयोग करने और खुलासा करने की अनुमति है, उन्हें नीचे वर्णित किया गया है, हम बताएंगे कि प्रत्येक श्रेणी क्या उपयोग करती है या प्रकट करती है और कुछ उदाहरण देने की कोशिश करेंगे। एक वर्ग में हर उपयोग या प्रकटीकरण सूचीबद्ध किया नहीं जाएगा। हालाँकि, हम जिन तरीकों का उपयोग करने और जानकारी का खुलासा करने की अनुमति देते हैं उनमें से सभी श्रेणियों में से एक के भीतर गिर जाएंगे।

- **इलाज के लिए।** हम आपको चिकित्सा उपचार या सेवाओं के साथ प्रदान करने के लिए आपकी चिकित्सा जानकारी का उपयोग कर सकते हैं। हम चिकित्सकों, नर्सों, तकनीशियनों, चिकित्सा छात्रों, या अन्य स्वास्थ्य देखभाल कर्मियों के साथ आपके बारे में चिकित्सा जानकारी साझा करते हैं जो बी अई एल् हेच संगठनों या बी अई एल् संस्थानों में आपकी देखभाल करते हैं। विभिन्न विभाग और प्रदाता आपके लिए आवश्यक विभिन्न सेवाओं / उपचारों का समन्वय करने के लिए आपके बारे में चिकित्सा जानकारी साझा कर सकते हैं, जैसे कि नुस्खे, प्रयोगशाला कार्य और एक्स-रे। हम आपके बारे में परिवार के सदस्यों, दोस्तों, घरेलू स्वास्थ्य सेवाओं, दान, पादरी, चिकित्सा उपकरण आपूर्तिकर्ताओं या अन्य लोगों को भी जानकारी दे सकते हैं जो आपके स्वास्थ्य या भलाई की रक्षा करने वाली सेवाएं प्रदान करते हैं। आपकी भलाई के लिए आवश्यक है।
- **भुगतान के लिए।** हम आपकी चिकित्सा जानकारी का उपयोग और खुलासा कर सकते हैं, जिसे आप बी अई एल् हेच कंपनियों में प्राप्त उपचार और सेवाओं के लिए बिल कर सकते हैं और आपसे, बीमा

कंपनी या मध्यस्थ से शुल्क लिया जा सकता है। हम आपकी स्वास्थ्य योजना के बारे में या पूर्व स्वीकृति प्राप्त करने के लिए या आपके उपचार को कवर करने के लिए निर्धारित करने के लिए आपके उपचार के बारे में बता सकते हैं। हम किसी ऐसे व्यक्ति को भी जानकारी दे सकते हैं जो आपकी देखभाल के लिए भुगतान करने में मदद करता है।

- स्वास्थ्य देखभाल संचालन के लिए। हम अपने संचालन के लिए आवश्यक व्यावसायिक कार्यों के लिए आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग और खुलासा कर सकते हैं, उदाहरण के लिए, देखभाल की गुणवत्ता में सुधार, स्टाफ और छात्रों को प्रशिक्षित करना, ग्राहक सेवाएं प्रदान करना, या हमारे रोगियों और समुदाय की बेहतर सेवा के लिए किसी भी आवश्यक व्यावसायिक कर्तव्यों का संचालन करना। । इसके अलावा, हम आपकी चिकित्सा जानकारी दूसरों के साथ साझा कर सकते हैं जिन्हें हम सेवाओं और कार्यक्रमों को प्रदान करने में मदद करने के लिए किराए पर लेते हैं

स्वास्थ्य देखभाल संचालन के अन्य उदाहरण

- नियुक्ति अनुस्मारक। हम आपको एक अनुस्मारक के रूप में संपर्क करने के लिए चिकित्सा जानकारी का उपयोग और खुलासा कर सकते हैं कि आपके पास उपचार या चिकित्सा देखभाल के लिए एक नियुक्ति है।
- उपचार के विकल्प। हम आपको बताने या उपचार के विकल्प या स्वास्थ्य लाभ की सलाह देने के लिए चिकित्सा जानकारी का उपयोग और खुलासा कर सकते हैं।
- निधि एकत्र करने की गतिविधियां। हम आपको बी अई एल् हेच संस्थाओं और उनकी गतिविधियों के लिए धन जुटाने के प्रयास में आपसे संपर्क करने के लिए आपके बारे में सीमित जानकारी (जनसंख्या की जानकारी, जन्म तिथि, सेवा विभाग, चिकित्सक उपचार या परिणाम जानकारी सहित) का उपयोग कर सकते हैं। यदि हम आपके धन उगाहने वाले प्रयासों के हिस्से के रूप में आपसे संपर्क नहीं करना चाहते हैं, तो कृपया संलग्न कार्यक्रम में सूचीबद्ध स्वास्थ्य देखभाल संगठन के उपयुक्त धन उगाहने वाले कार्यालय से संपर्क करें।

- **अस्पताल निर्देशिका।** जब आप अस्पताल में भर्ती होते हैं, तो आपके बारे में कुछ सीमित जानकारी अस्पताल की निर्देशिका में शामिल की जा सकती है। इस जानकारी में आपका नाम, अस्पताल में स्थान, आपकी सामान्य स्थिति (जैसे, अच्छा, उचित, आदि) और आपकी धार्मिक संबद्धता शामिल हो सकती है। आपकी धार्मिक संबद्धता को छोड़कर निर्देशिका जानकारी, उन लोगों के लिए भी जारी की जा सकती है जो आपको नाम से पूछते हैं। आपका नाम पादरी के सदस्यों को दिया जा सकता है, भले ही वे आपका नाम न पूछें। यदि आप अस्पताल निर्देशिका में सूचीबद्ध नहीं होना चाहते हैं तो कृपया अपनी नर्स से संपर्क करें। आपदा स्थितियों में, कई हताहतों को शामिल करने वाले, हम सामान्य जानकारी जारी कर सकते हैं, जैसे: अस्पताल दुर्घटना से चार व्यक्तियों का इलाज कर रहा है।
- **अनुसंधान।** हम शोधकर्ताओं के लिए जानकारी का खुलासा कर सकते हैं जब संस्थागत समीक्षा बोर्ड अनुसंधान प्रस्ताव की समीक्षा करता है और आपकी स्वास्थ्य जानकारी की गोपनीयता को सुनिश्चित करने के लिए प्रोटोकॉल सेट करता है।
- **कानून के अनुसार।** संघीय, राज्य या स्थानीय कानून द्वारा आवश्यक होने पर हम आपकी चिकित्सा जानकारी का खुलासा करेंगे।
- **स्वास्थ्य या सुरक्षा के लिए गंभीर खतरे से बचने के लिए।** आपके स्वास्थ्य और सुरक्षा के लिए या किसी अन्य व्यक्ति या जनता के स्वास्थ्य और सुरक्षा के लिए गंभीर खतरे को रोकने के लिए आवश्यक होने पर हम आपकी चिकित्सा जानकारी का उपयोग और खुलासा कर सकते हैं। हालांकि, कोई भी खुलासा केवल उन लोगों के लिए है जो बदमाशी के खतरे को रोकने में मदद करते हैं।
- **विशेष स्थिति।** हम आपको आपदा राहत एजेंसी के बारे में चिकित्सा जानकारी का खुलासा कर सकते हैं ताकि आपके परिवार के सदस्यों को आपकी स्थिति, स्थिति और स्थान के बारे में जानने का अवसर मिले।
- **अंग और ऊतक दान।** यदि आप एक संभावित अंग दाता हैं, तो हम उन संगठनों को चिकित्सा जानकारी जारी कर सकते हैं जो अंग संग्रह या आंख या ऊतक प्रत्यारोपण का आयोजन करते हैं और अंग या ऊतक दान के प्रत्यारोपण की सुविधा के लिए आवश्यक अंग दान बैंक को देते हैं।

- सैन्य और दिग्गज। यदि आप सशस्त्र बलों के सदस्य हैं, तो हम कानून द्वारा आपकी चिकित्सीय जानकारी जारी कर सकते हैं। हम कानून द्वारा, विदेशी सैन्य कर्मियों के बारे में उचित विदेशी सैन्य अधिकारियों को चिकित्सा जानकारी जारी कर सकते हैं।
- श्रमिकों के लिए मुआवजा। हम श्रमिकों के मुआवजे या इसी तरह के कार्यक्रमों के लिए आपकी चिकित्सा जानकारी जारी कर सकते हैं। ये कार्यक्रम काम से संबंधित चोटों या बीमारी के लिए लाभ प्रदान करते हैं।
- सार्वजनिक स्वास्थ्य संबंधी खतरे। सार्वजनिक स्वास्थ्य गतिविधियों के लिए आवश्यक होने पर हम आपकी चिकित्सा जानकारी का खुलासा कर सकते हैं। इन गतिविधियों में आमतौर पर निम्नलिखित शामिल हैं:
 - बीमारी, चोट या विकलांगता को रोकने या नियंत्रित करने के लिए;
 - जन्म और मृत्यु की रिपोर्ट करने के लिए;
 - बच्चों, वयस्कों या विकलांगों की लापरवाही और / या उपेक्षा की रिपोर्ट करने के लिए;
 - दवाओं या उत्पादों के कारण होने वाली समस्याओं की प्रतिक्रियाओं की रिपोर्ट करने के लिए;
 - लोगों को सूचित करने के लिए जब उन्हें उन उत्पादों को वापस करना होगा जो वे उपयोग कर रहे हैं;
 - किसी ऐसे व्यक्ति को सूचित करना जो संक्रमित है या किसी बीमारी या स्थिति को संक्रमित करने या फैलने का खतरा है।
- स्वास्थ्य निगरानी के उपाय। जब हमारे द्वारा अनुरोध किया जाता है, तो आप कानून द्वारा अधिकृत गतिविधियों के लिए अपनी चिकित्सा जानकारी स्वास्थ्य निगरानी एजेंसी को दे सकते हैं। इन निगरानी गतिविधियों में ऑडिट, प्रमाणपत्र, जांच, निरीक्षण और लाइसेंस शामिल हैं। सरकार को स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली, सरकारी कार्यक्रमों और नागरिक अधिकारों के कानूनों के अनुपालन की निगरानी के लिए इन गतिविधियों की आवश्यकता है।
- मुकदमे और विवाद। यदि आप मुकदमा या विवाद में शामिल हैं, तो हम अदालत के आदेश के जवाब में आपकी चिकित्सा जानकारी का खुलासा कर सकते हैं। कुछ मामलों में, हम आपकी चिकित्सा

जानकारी को एक उप-विषय या अन्य कानूनी प्रक्रिया के जवाब में भी बता सकते हैं, लेकिन हम केवल अनुरोध के बारे में बताने के लिए या अनुरोधित जानकारी की रक्षा करने वाले एक आदेश को प्राप्त करने के लिए या यदि आपके पास है तो हम ऐसा करेंगे। अगर अदालत लिखित अधिकार प्रदान करती है।

- **कानून प्रवर्तन।** यदि कानून अनुमति देता है, तो हम ऐसा करने के लिए कानून प्रवर्तन द्वारा पूछे जाने पर आपकी चिकित्सा जानकारी जारी कर सकते हैं:
 - अदालती आदेश, उप्पनो, वारंट, समन जैसी प्रक्रियाओं के जवाब में;
 - किसी संदिग्ध, भगोड़े, भौतिक गवाह या लापता व्यक्ति की पहचान या पता लगाने के लिए;
 - एक अपराध के शिकार के बारे में, अगर कुछ सीमित परिस्थितियों में, हम व्यक्ति के समझौते को प्राप्त करने में असमर्थ हैं;
 - एक मौत के बारे में हमारा मानना है कि यह आपराधिक आचरण का परिणाम हो सकता है;
 - बी अई एल् हेच इकाई में आपराधिक आचरण के बारे में; तथा
 - आपात स्थिति में: अपराध की रिपोर्ट करने के लिए; अपराध या पीड़ित का स्थान; या अपराधी की पहचान, विवरण या स्थान के बारे में।
- **कोरोनर्स चिकित्सा परीक्षकों और क्रिया कर्म निदेशकों।** हम एक कोरोनर या मेडिकल परीक्षक को चिकित्सा जानकारी जारी कर सकते हैं। उदाहरण के लिए, मृतक की पहचान करना या मृत्यु का कारण निर्धारित करना आवश्यक हो सकता है। हम अपने कर्तव्यों को पूरा करने के लिए अंतिम संस्कार के निर्देशकों या डिजाइनरों के लिए आवश्यक चिकित्सा जानकारी भी जारी कर सकते हैं।
- **राष्ट्रीय सुरक्षा और खुफिया कार्रवाई।** यदि कानून द्वारा अनुमति दी जाती है, तो हम आपकी चिकित्सा जानकारी को संघीय अधिकारियों को काउंटर-इंटेलिजेंस, काउंटर-इंटेलिजेंस और अन्य राष्ट्रीय सुरक्षा अभियानों के लिए अधिकृत कर सकते हैं।
- **राष्ट्रपति और अन्य के लिए रक्षा सेवाएं।** यदि कानून द्वारा अनुमति दी जाती है, तो हम आपकी चिकित्सा जानकारी को अधिकृत संघीय अधिकारियों को बता सकते हैं ताकि वे राष्ट्रपति, अन्य अधिकृत व्यक्तियों, या विदेशी राष्ट्राध्यक्षों को रक्षा प्रदान कर सकें या पर विशेष जांच कर सकें।

- **कैदी।** यदि आप सुधार संस्थान के कैदी हैं या कानून प्रवर्तन अधिकारी की हिरासत में हैं, तो हम कानून के अनुसार आपको कुछ परिस्थितियों में सुधार के बारे में सुधार या कानून प्रवर्तन अधिकारी के बारे में जानकारी जारी कर सकते हैं। यह रिलीज इसलिए है क्योंकि (१) आपको स्वास्थ्य देखभाल प्रदान करने के लिए कंपनी की आवश्यकता है; (२) अपने स्वास्थ्य और सुरक्षा या दूसरों के स्वास्थ्य और सुरक्षा की रक्षा करने के लिए; या (३) सुरक्षा और सुरक्षा एजेंसी की सुरक्षा के लिए।

आपकी चिकित्सीय जानकारी के बारे में आपके अधिकार।

आपके पास हमारे द्वारा एकत्रित की गई चिकित्सा जानकारी के लिए आपके पास निम्नलिखित अधिकार हैं:

- **प्रतिलिपि का निरीक्षण करने और प्राप्त करने का अधिकार।** आपको अपनी चिकित्सा जानकारी की एक प्रति की समीक्षा करने और प्राप्त करने का अधिकार है जिसका उपयोग आपकी देखभाल के बारे में निर्णय लेने के लिए किया जा सकता है। इस अनुरोध में आमतौर पर चिकित्सा और बिलिंग रिकॉर्ड शामिल होते हैं, लेकिन मनोचिकित्सा नोट शामिल नहीं हो सकते हैं। आपके बारे में निर्णय लेने के लिए उपयोग की जाने वाली आपकी मेडिकल जानकारी की एक प्रतिलिपि की समीक्षा करने और प्राप्त करने के लिए, आपको इस नोटिस के अंत में संलग्न अनुसूची में सूचीबद्ध उचित बी अई एल् हेच इकाई को लिखित रूप में अपना अनुरोध प्रस्तुत करना होगा। यदि आप सूचना की एक प्रति का अनुरोध करते हैं, तो हम आपकी प्रतिलिपि के लिए अनुरोध से संबंधित मेलिंग या अन्य आपूर्ति के लिए शुल्क ले सकते हैं। हम कुछ परिस्थितियों में, मनोरोग उपचार नोटों की एक प्रति के लिए आपके अनुरोध को अस्वीकार कर सकते हैं। यदि आपको अपनी चिकित्सा जानकारी प्राप्त करने की अनुमति नहीं है, तो आप इनकार की समीक्षा का अनुरोध कर सकते हैं। बी अई एल् हेच इकाई द्वारा चयनित एक और लाइसेंस प्राप्त स्वास्थ्य देखभाल पेशेवर आपके अनुरोध और अस्वीकृति की समीक्षा करेगा। समीक्षा करने वाला व्यक्ति वह व्यक्ति नहीं है जिसने आपके अनुरोध को अस्वीकार कर दिया है। हम समीक्षा परिणाम का अनुपालन करेंगे।

घर पर रहने वाले मरीजों को बिना किसी शुल्क के, अपने अगले घर की

यात्रा पर या त्वरित तरीके से अपने रिकॉर्ड प्राप्त करने का अतिरिक्त अधिकार है।

- **रिकॉर्ड अवधारण:** राज्य के कानून की आवश्यकता है कि अस्पताल के रिकॉर्ड को अंतिम दर्शन की तारीख से कम से कम बीस साल तक बनाए रखा जाए। गतिविधि के बिना बीस साल दर्ज नहीं किए जा सकते हैं, लेकिन आपकी जानकारी को अनधिकृत प्रकटीकरण से बचाया जाना चाहिए और एक सुरक्षित आदमी में नष्ट कर दिया जाना चाहिए। सहायक रिकॉर्ड जैसे कि रेडियोलॉजिक फिल्में, स्कैन, अन्य इमेजिंग रिकॉर्ड, कच्चे मनोरोग परीक्षा डेटा, इलेक्ट्रॉनिक भ्रूण निगरानी स्ट्रिप्स, इलेक्ट्रोकार्डियोग्राम निशान, इलेक्ट्रोएन्सेफेलोग्राफ, और परीक्षण परिणामों की रिपोर्ट करने के लिए उत्पादित अन्य नमूना निशान, कानूनी मेडिकल रिकॉर्ड में वर्णित हैं, और सेवा की तारीख के कम से कम पांच साल बाद नष्ट हो सकता है। आपकी अंतिम सेवा की तारीख के 7 साल बाद और अगर मरीज नाबालिग है, तो रिकॉर्ड 7 साल बाद या जब तक नाबालिग 18 साल की उम्र तक नहीं पहुंच जाता, जो भी बड़ा हो, तब तक नष्ट हो सकता है।
- **संशोधन का अधिकार।** अस्पताल के रिकॉर्ड के लिए, कृपया इस सूचना के अंत में सूचीबद्ध उचित अस्पताल को अपना अनुरोध भेजें। अपने चिकित्सक के कार्यालय रिकॉर्ड में संशोधन का अनुरोध करने के लिए, सीधे अपने चिकित्सक के कार्यालय से संपर्क करें। संशोधन के लिए अनुरोध लिखित रूप में किया जाना चाहिए और जिस संशोधन के लिए आप अनुरोध कर रहे हैं, उसका कारण प्रदान करना होगा। हम संशोधन के लिए आपके अनुरोध को अस्वीकार कर सकते हैं, यदि यह लिखित में नहीं है या इसमें अनुरोध का समर्थन करने का कोई कारण शामिल नहीं है। यदि आप हमें सूचना के संशोधन का अनुरोध करते हैं तो भी हम आपके अनुरोध को अस्वीकार कर सकते हैं, जो:
 - हमारे द्वारा नहीं बनाया गया है, या जिस व्यक्ति या संगठन ने जानकारी तैयार की है, वह तैयार की गई जानकारी अब संशोधन के लिए उपलब्ध नहीं है;
 - या हमारे द्वारा या हमारे लिए रखी गई चिकित्सा जानकारी का हिस्सा नहीं है;
 - उस जानकारी का हिस्सा नहीं है, जिसे आपको जांचने और कॉपी करने की अनुमति है; या
 - सटीक और परिपूर्ण है।

- विज्ञापन लेखांकन का अनुरोध करने का अधिकार।** आपको "प्रकटीकरण का लेखांकन" का अनुरोध करने का अधिकार है। यह उन विज्ञापनों की एक सूची है जो हम आपकी चिकित्सा जानकारी के साथ बनाते हैं जो उपचार, भुगतान या स्वास्थ्य देखभाल गतिविधियों के लिए बनाई या अधिकृत नहीं हैं।

इस प्रविष्टि या प्रकट लेखांकन का अनुरोध करने के लिए, आपको इस सूचना के अंत में सूचीबद्ध उचित बी अई एल् हेच इकाई को लिखित रूप में अपना अनुरोध प्रस्तुत करना होगा। आपके अनुरोध में 14 अप्रैल, 2003 से पहले और छह साल से अधिक की कोई समय सीमा नहीं होनी चाहिए। आपके अनुरोध को इंगित करना चाहिए कि आप किस रूप में सूचीबद्ध करना चाहते हैं (उदाहरण के लिए, कागज, इलेक्ट्रॉनिक)। आपके द्वारा अनुरोधित पहली सूची 12 महीनों की अवधि के लिए निःशुल्क है। अतिरिक्त लिस्टिंग के लिए, हम आपको सूची प्रदान करने की लागत के लिए शुल्क ले सकते हैं। हम आपको किए गए खर्च के बारे में सूचित करेंगे और किसी भी खर्च के आने से पहले आप अपना अनुरोध वापस ले सकते हैं या संशोधित कर सकते हैं।
- प्रतिबंधों का अनुरोध करने का अधिकार।** आपको उपचार, भुगतान या स्वास्थ्य देखभाल संचालनों के लिए उस चिकित्सा जानकारी पर प्रतिबंध या सीमा लगाने का अनुरोध करने का अधिकार है, जो आपके बारे में हम प्रयोग या प्रकट करते हैं। आपके पास उस चिकित्सा जानकारी पर सीमा का अनुरोध करने का अधिकार है, जो हम आपके बारे में किसी को बताते हैं, जो आपकी देखभाल या आपकी देखभाल के लिए भुगतान करने में शामिल है, जैसे कोई पारिवारिक सदस्य या दोस्त।
- नीचे दिए अनुसार, प्रतिबंधों के लिए आपके अनुरोध को स्वीकार करना हमारे लिए आवश्यक नहीं है। यदि हम सहमत हैं, तो हम आपके अनुरोध को स्वीकार करेंगे, यदि आपको आपातकालीन उपचार प्रदान करने के लिए जानकारी की आवश्यकता न हो। कानून के मुताबिक, हमारे लिए हेल्थ प्लान को आपकी चिकित्सा जानकारी के प्रकटीकरण पर प्रतिबंध लगाने के अनुरोध को स्वीकार करना आवश्यक है, यदि प्रकटीकरण (1) भुगतान या स्वास्थ्य देखभाल संचालनों के उद्देश्य के लिए है, (2) कानून द्वारा आवश्यक नहीं है, और (3) उस वस्तु या सेवा के लिए है, जिसके लिए आपने पूरा, आउट-ऑफ-पॉकेट के लिए भुगतान कर दिया है।

- **गोपनीय संचार का अनुरोध करने का अधिकार।** आपको यह अनुरोध करने का अधिकार है कि हम आपके साथ चिकित्सा मामलों के बारे में एक विशिष्ट तरीके से या किसी विशिष्ट स्थान पर संवाद करें। उदाहरण के लिए, आप कह सकते हैं कि हमें केवल कार्यालय में या मेल द्वारा आपसे संपर्क करना चाहिए।

जानकारी के एक गोपनीय आदान-प्रदान का अनुरोध करने के लिए, आपको इस सूचना के अंत में संलग्न अनुसूची में सूचीबद्ध उपयुक्त बी अई एल् हेच इकाई को लिखित रूप में अपना अनुरोध प्रस्तुत करना होगा। हम आपसे आपके अनुरोध का कारण नहीं पूछेंगे। हमारे विवेक पर, हम सभी उचित अनुरोधों का पालन करेंगे। आपके अनुरोध में यह बताया जाना चाहिए कि आप कैसे या कहां संपर्क करना चाहते हैं।

- **इस सूचना की एक पेपर कॉपी का अधिकार।** आप इस नोटिस की एक कागजी कॉपी के हकदार हैं। इस सूचना की एक प्रति देने के लिए आप हमसे किसी भी समय पूछ सकते हैं। यहां तक कि अगर आप इलेक्ट्रॉनिक रूप से इस नोटिस को प्राप्त करने के लिए सहमत हैं, तो भी आप इस नोटिस की एक पेपर प्रति प्राप्त करने के लिए पात्र हैं। आप इस नोटिस की एक प्रति इस नोटिस के अंत में संलग्न अनुसूची में सूचीबद्ध उचित बी अई एल् हेच इकाई से प्राप्त कर सकते हैं।

- **इस सूचना में बदलाव।** हम इस सूचना को बदलने का अधिकार सुरक्षित रखते हैं। हम आपके पास मौजूदा चिकित्सा जानकारी और भविष्य में हमारे द्वारा एकत्र की गई जानकारी के लिए हमारे पास मौजूद सूचना को प्रभावी ढंग से संशोधित करने का अधिकार सुरक्षित रखते हैं। हम वर्तमान सूचना की एक प्रति डाक से भेजेंगे। सूचना के पहले पृष्ठ पर, ऊपरी दाएं कोने में एक प्रभावी तारीख है। इसके अतिरिक्त, एक रोगी या आउट पेशेंट के रूप में, वर्तमान सूचना की एक प्रति आपके अनुरोध पर हर बार जब आप पंजीकरण करते हैं या उपचार या स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं के लिए अस्पताल में भर्ती होते हैं, तब उपलब्ध होगी।

- **शिकायतों।** यदि आपको लगता है कि आपके गोपनीयता अधिकारों का उल्लंघन किया गया है, तो आप इस नोटिस के अंत में संलग्न अनुसूची में सूचीबद्ध उचित बी अई एल् हेच इकाई से संपर्क करके बिल एंटीटी में शिकायत कर सकते हैं या आप 200 पर अमेरिकी स्वास्थ्य और मानवाधिकार विभाग के साथ शिकायत दर्ज कर सकते

हैं। स्वतंत्रता एवेन्यू, एसडब्ल्यू, वाशिंगटन, डीसी 20201

877-696-6775, पर कॉल करके, या

<https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>

पर जाकर बी आई एल हेच संस्थाओं के खिलाफ सभी शिकायतें लिखित रूप में प्रस्तुत की जानी चाहिए।

आपको शिकायत करने पर जुर्माना नहीं लगेगा।

- **मैसाचुसेट्स स्वास्थ्य सूचना HIway (Mass HIway)।** हम एक राज्यव्यापी इलेक्ट्रॉनिक स्वास्थ्य सूचना विनिमय, Mass HIway में भाग लेते हैं। Mass HIway, डॉक्टरों, कार्यालयों, अस्पतालों, प्रयोगशालाओं, फार्मसियों, कुशल नर्सिंग सुविधाओं और अन्य स्वास्थ्य देखभाल संगठनों को इलेक्ट्रॉनिक रूप से सुरक्षित और सुचारू रूप से स्वास्थ्य सूचना प्रसारित करने का एक तरीका खोजने की अनुमति देता है। हम राज्य कानून के तहत Mass HIway का उपयोग करने के लिए आपकी सहमति प्राप्त करेंगे।
- **पदार्थ उपयोग विकार कार्यक्रमों से उपचार रिकॉर्ड के लिए विशेष गोपनीयता सुरक्षा।** यदि आप हमारे पदार्थ उपयोग विकार कार्यक्रमों से उपचार, निदान या रेफरल प्राप्त करते हैं, तो दवा या अल्कोहल रिकॉर्ड की गोपनीयता संघीय कानून और नियमों द्वारा संरक्षित है। एक सामान्य नियम के रूप में, हम उन सूचनाओं का खुलासा नहीं कर सकते हैं जो आपको इनमें से किसी भी कार्यक्रम के लिए एक बाहरी व्यक्ति के रूप में पहचानती हैं, या मादक द्रव्यों के सेवन उपचार प्राप्त करने या प्राप्त करने वाले व्यक्ति के रूप में:

खुलासा करने के लिए आप लिखित रूप में अधिकृत हैं; या

- अदालत के आदेश से प्रकटीकरण की अनुमति है; या
- यह चिकित्सा कर्मियों के लिए एक चिकित्सा आपातकाल की स्थिति में या अनुसंधान, लेखा परीक्षा या कार्यक्रम मूल्यांकन उद्देश्यों के लिए योग्य कर्मचारियों के लिए प्रकट किया जाता है।

आपको यह भी पता होना चाहिए:

1. दवा या शराब के उपयोग को नियंत्रित करने वाले संघीय कानून और नियमों का उल्लंघन करना हमारे लिए एक अपराध है। 617.748.3100 पर संयुक्त राज्य अटॉर्नी के लिए संदिग्ध उल्लंघन की सूचना दी जा सकती है।

2. कार्यक्रम या कार्यक्रम के लिए काम करने वाले व्यक्ति या इस तरह के अपराध को करने का जोखिम रखने वाले व्यक्ति के बारे में जानकारी संरक्षित नहीं है।
3. ये कानून बाल बलात्कार या उपेक्षा के बारे में किसी भी जानकारी को संबंधित अधिकारियों को सूचित करने से नहीं बचाते हैं।

अधिक जानकारी के लिए 42 यू.एस.सी. धारा 290 डीडी -2 और 42 सीएफआर, भाग 2 देखें।

- **चिकित्सा जानकारी के अन्य उपयोग।** चिकित्सा सूचना या अन्य उपयोगों और लागू कानूनों का खुलासा जो इस नोटिस के दायरे में नहीं आते हैं, केवल आपकी लिखित सहमति से किए जा सकते हैं। यदि आप हमें आपके बारे में चिकित्सा जानकारी का उपयोग या खुलासा करने की अनुमति देते हैं, तो आप किसी भी समय उस अनुमति को लिखित रूप में रद्द कर सकते हैं। यदि आप अपनी अनुमति वापस लेते हैं, तो हम लिखित रूप में किसी भी कारण से आपके बारे में चिकित्सीय जानकारी का उपयोग या खुलासा नहीं करेंगे। आप समझते हैं कि हम आपकी अनुमति के साथ पहले से किए गए किसी भी खुलासे को वापस लेने में असमर्थ हैं, और हमें आपको दिये जाने वाली देखभाल के अपने रिकॉर्ड को बनाए रखना आवश्यक है।

गैर-पक्षपात का नोटिस।

BILH संस्थाएं लागू संघीय नागरिक अधिकारों का पालन करती हैं और जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, उम्र, विकलांगता या लिंग के आधार पर पक्षपात नहीं करतीं

संस्था संपर्क जानकारी

स्वास्थ्य देखभाल संगठन	संपर्क करें	फ़ोन नंबर
Addison Gilbert Hospital	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Anna Jaques Hospital	गोपनीयता अधिकारी	978-463-1108
Beth Israel Deaconess Medical Center	अनुपालन और व्यवसाय आचरण का कार्यालय	617-667-1897
Beth Israel Deaconess Hospital - Milton	अनुपालन के कार्यालय	617-313-1287
Beth Israel Deaconess Hospital - Needham	अनुपालन के कार्यालय	781-453-5436
Beth Israel Deaconess Hospital - Plymouth	अनुपालन और व्यवसाय आचरण का कार्यालय	508-210-5942
BIDMC Pharmacy, Inc.	अनुपालन और व्यवसाय आचरण का कार्यालय	617-667-1897
BID - Milton Physician Associates	अनुपालन के कार्यालय	617-313-1287
CareGroup Parmenter Home Care & Hospice, Inc. d/b/a BILH at Home - Watertown	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Community Physician Associates	अनुपालन के कार्यालय	617-313-1287
Concord Specialists, LLC	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Harvard Medical Faculty Physicians at Beth Israel Deaconess Medical Center, Inc.	अनुपालन हेल्पलाइन	888-753-6533
Jordan Physician Associates, Inc.	अनुपालन और व्यवसाय आचरण का कार्यालय	508-210-5942
Joslin Diabetes Center	अनुपालन के कार्यालय	617-309-1971
Lahey Clinic Hospital, Inc.	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Lahey Clinic, Inc.	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Lahey Health & Medical Center	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Lahey Medical Center, Peabody	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Beth Israel Lahey Health Primary Care, Inc	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Medical Care of Boston Management Corp., d/b/a Beth Israel Deaconess HealthCare a/k/a Affiliated Physicians Group	अनुपालन के कार्यालय	617-754-0541
Mount Auburn Hospital	गोपनीयता अधिकारी	617-441-1665
Mount Auburn Professional Services, Inc.	गोपनीयता अधिकारी	617-441-1690
New England Baptist Hospital	अनुपालन के कार्यालय	617-754-6575
New England Baptist Medical Associates, Inc.	अनुपालन के कार्यालय	617-754-6575

संस्था संपर्क जानकारी

स्वास्थ्य देखभाल संगठन	संपर्क करें	फ़ोन नंबर
Northeast Behavioral Health Corporation	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Northeast Hospital Corporation (Beverly Hospital)	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Northeast Senior Health Corp.	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Northeast Medical Practice, Inc.	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Northeast Professional Registry of Nurses Inc. d/b/a Lahey Health at Home	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Radiation therapy of Winchester, LLC	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Seacoast Affiliated Practice Group, Inc.	गोपनीयता हॉटलाइन	978-463-1108
Winchester Hospital	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Winchester Physician Associates Group, LLC	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782
Winchester Physician Associates, Inc.	गोपनीयता हॉटलाइन	855-392-5782

