

AltaMed

예외 없는 양질의 케어™

개인정보취급 방침 고지 요약

이 요약은 귀하의 권리와 저희가 귀하를 도와야 할 책임 일부에 대해 설명합니다.

귀하의 권리

귀하는 본인의 건강 정보와 관련하여 특정한 권리들을 보유합니다.

귀하의 의무기록의 전자 서면 사본을 받을 권리

- 귀하는 본인의 의무기록 또는 기타 저희가 귀하에 대해 보유하고 있는 건강 정보의 전자 또는 서면 사본의 열람 또는 제공을 요청할 수 있습니다. 이러한 요청 방법에 대해서는 저희에게 문의하세요.
- 저희는 일반적으로 요청 후 15일 이내에 귀하의 건강 정보의 사본 또는 요약을 제공해 드릴 것입니다. 저희는 비용에 근거한 합리적인 요금을 부과할 수 있습니다.

귀하의 의무기록 정정을 요청할 권리

- 귀하는 본인에 대한 부정확하거나 불완전하다고 생각하는 건강 정보를 정정하도록 저희에게 요청할 수 있습니다. 이러한 요청 방법에 대해서는 저희에게 문의하세요.
- 저희는 모든 합리적인 요청에는 “예”라고 수락할 수 있습니다.

의사소통의 비밀보장을 요청할 권리

- 귀하는 저희가 귀하에게 특정한 방식(예: 자택 또는 직장 전화번호)으로 연락하거나 우편을 다른 주소로 발송할 것을 요청할 수 있습니다.
- 저희는 모든 합리적인 요청에는 “예”라고 수락할 것입니다.

사용 또는 공유하는 사항을 제한하도록 요청할 권리

- 귀하는 저희에게 치료, 결제 또는 저희 조업을 위해 특정한 건강 정보를 사용하거나 공유하지 않도록 요청할 수 있습니다.
- 저희는 귀하의 요청에 반드시 동의하지 않아도 되며, 귀하의 진료에 영향을 미칠 경우 “아니요”라고 거절할 수 있습니다.
- 귀하가 서비스 또는 의료 품목에 대해 모두 자비로 결제하는 경우, 저희에게 그러한 정보를 결제나 저희 운영을 목적으로 귀하의 보험사와 공유하지 않도록 요청할 수 있습니다.
- 저희는 법적으로 그러한 정보의 공유가 요구되지 않는 한 “예”라고 수락할 것입니다.

정보를 공유한 당사자들의 목록을 받을 권리

- 귀하는 본인의 요청일 전 6년 동안 저희가 귀하의 건강 정보를 공유한 시기, 공유한 당사자 및 그 이유의 목록(관리기록서)을 요청할 수 있습니다.

본 개인정보취급 방침 고지의 사본을 받을 권리

- 귀하는 본 고지를 전자 방식으로 받는데 동의했다든 언제든 고지의 서면 사본을 요청할 수 있습니다. 저희는 즉각 서면 고지를 제공해드릴 것입니다.

귀하의 대리인을 선택할 권리

- 귀하가 누군가에게 의료 위임장을 제공했거나 누군가가 귀하의 법정 후견인인 경우, 해당인은 귀하의 권리를 행사할 수 있고 귀하의 건강 정보에 대한 선택을 내릴 수 있습니다.
- 저희는 어떤 조치를 취하기 전에 해당인이 이 권한을 가지고 있고 귀하를 대리할 수 있는지를 확인할 것입니다.

귀하의 권리가 침해되었다고 느끼는 경우 불만을 제기할 권리

- 귀하는 저희가 귀하의 권리를 침해했다고 느끼는 경우 저희에게 아래 개인정보 보호 책임자 연락처로 연락하여 진정을 제기할 수 있습니다.

AltaMed Health Services Corporation

Attention: Privacy Officer

2040 Camfield Avenue

Los Angeles, CA 90040

(888) 499-9303

altamedprivacyoffice@altamed.org

- 또한 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/에 방문하여 미국 보건복지부 민권 사무국에 불만을 제기할 수 있습니다.

저희는 불만 제기에 대해 귀하에게 어떠한 보복도 하지 않을 것입니다.

특정 건강 정보의 경우, 귀하는 저희가 공유하는 사항에 대한 귀하의 선택을 AltaMed에 알릴 수 있습니다. 아래 설명된 상황에서 저희가 귀하의 정보를 공유하는 방식에 대해 귀하가 명확히 선호하는 사항이 있다면, 저희에게 알려주세요. 저희가 하기를 바라는 사항이 있으신 경우 알려주시기 바라며, 그러면 저희는 귀하의 지시사항을 따를 것입니다.

이러한 경우, 귀하는 저희에게 다음을 수행하도록 말할 권리와 선택권이 있습니다:

정보를 귀하의 가족, 가까운 친구 또는 기타 귀하의 진료에 관여하는 관계자와 공유.

마케팅 목적:

마케팅 목적으로 귀하의 보호 대상 건강 정보(Protected Health Information, PHI)를 사용 및 공유하는 경우 대부분은 귀하의 사전 서면 승인이 필요합니다. 단, 건강 관련 제품, 서비스 또는 제공자 업데이트에 대한 마케팅은 예외입니다.

모금의 경우:

당사는 귀하에게 연락하여 모금 프로그램 및 행사를 포함한 AltaMed 후원 활동에 대한 정보를 제공할 수 있습니다. 귀하는 (888) 499-9303번으로 환자 서비스 센터에 연락하여 언제든지 모금 커뮤니케이션 수신을 거부하거나, 일체의 커뮤니케이션에 수신 거부 요청으로 응답할 수 있습니다. 귀하의 결정은 귀하의 치료 또는 서비스 비용 지급에 영향을 미치지 않을 것입니다.

AltaMed는 일반적으로 다음과 같은 방식으로 귀하의 건강 정보를 사용 또는 공유할 수 있습니다.

귀하 치료

저희는 귀하의 건강 정보를 사용할 수 있으며 그것을 귀하를 치료하는 다른 전문가와 공유할 수 있습니다.

저희 조직 운영

저희는 의료를 실행하고, 귀하의 진료를 개선하고, 필요 시 귀하에게 연락하기 위해 귀하의 건강 정보를 사용 및 공유할 수 있습니다.

귀하의 서비스에 대한 청구

저희는 건강보험 또는 다른 주체에 청구하고 그로부터 지급을 받기 위해 귀하의 건강 정보를 사용 및 공유할 수 있습니다.

공중 보건 및 안전 문제 지원

저희는 다음을 위해 귀하의 건강 정보를 사용 및 공유할 수 있습니다: 질병 예방, 의심되는 학대, 방치 또는 가정 폭력 보고, 누군가의 건강이나 안전에 대한 중대한 위협을 예방 또는 감소.

연구 수행

- 저희는 의료 연구를 수행하기 위해 귀하의 건강 정보를 사용 또는 공유할 수 있습니다.

법률 준수

- 저희는 보건복지부에서 저희가 연방 프라이버시 법률을 준수하고 있음을 확인하고자 하는 경우를 포함하여 주 또는 연방 법률에서 요구하는 경우 귀하에 대한 정보를 공유할 것입니다.

법의원 또는 장의사와 협력

- 저희는 개인이 사망할 시 검시관, 법의원 또는 장의사와 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

산재 보상, 법률 집행 및 기타 정부의 요청 해결

- 저희는 다음을 위해 귀하에 대한 건강 정보를 사용 또는 공유할 수 있습니다: 산재 보상 청구를 위해, 법률 집행 목적을 위해 또는 법률 집행관과 보건 감독 기관과 법률에 의해 승인된 활동을 위해, 군대나 국가 보안 및 대통령 보호 임무 같은 특수한 정부 기능을 위해.

소송 및 법적 조치에 대한 대응

- 저희는 법원이나 행정 명령에 대한 대응으로, 또는 소환장에 대한 대응으로 귀하에 대한 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

저희는 법률에 따라 귀하의 보호 대상 건강 정보를 보호하고 보안을 유지해야 합니다

- 저희는 귀하 정보의 프라이버시 또는 보안을 침해할 수 있는 위반이 발생하는 경우 즉각 귀하에게 알려드릴 것입니다.
- 저희는 귀하가 서면으로 저희에게 해도 된다고 알리지 않는 한 본 문서에 설명된 것 이외에 다른 귀하의 정보를 사용 또는 공유하지 않을 것입니다. 귀하가 저희에게 해도 된다고 알리는 경우에도 귀하는 언제든지 마음을 바꿀 수 있습니다. 마음을 바꾸는 경우 서면으로 저희에게 알려주세요.
- 저희는 본 고지에 설명된 의무와 개인정보취급 방침을 따르고 귀하에게 그 사본을 제공해야 합니다.
- 저희는 본 고지의 조건을 변경할 수 있으며, 새로운 고지는 요청 시 제공될 수 있습니다.

본 고지의 상세한 사본을 받으려면 다음으로 연락하시기 바랍니다:

- AltaMed 개인정보 보호 책임자
- 귀하가 진료를 받는 병원

최신 개인정보 보호 관행 고지를 보려면

www.AltaMed.org/regulatory-notice를 방문하거나 이 QR 코드를 스캔하십시오.



개인정보취급 방침 고지 요약 발효
날짜 6/15/23