

ကိုယ်ရေးအချက်အလက်ကျင့်ထုံးများဆိုင်ရာ ပူးတွဲသတိပေးချက်

ဤသတိပေးချက်တွင် သင်နှင့်ပတ်သက်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်ပုံ၊ ထုတ်ဖော်နိုင်ပုံနှင့် ဤအချက်အလက်များကို သင်ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုနိုင်ပုံတို့ကို ဖော်ပြထားသည်။ ၎င်းကို ဂရုတစိုက် စိစစ်သုံးသပ်ပါ။

ကျွန်ုပ်တို့၏ ကတိကဝတ်

သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုနှင့် လျှို့ဝှက်ထားရှိမှုကို ထိန်းသိမ်းရန် ကျွန်ုပ်တို့ ကတိကဝတ်ပြုပါသည်။ ဤသတိပေးချက်တွင် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်အခွင့်အရေးများနှင့် သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုပြီး ထုတ်ဖော် (မျှဝေ) နိုင်ပုံတို့ကို ဖော်ပြထားသည်။

ဤသတိပေးချက်ကို လိုက်နာရမည့်သူများ

ဤသတိပေးချက်ကို Ascension St. John ၏ ဝန်ထမ်းများ (တွဲဖက်များ)၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ထမ်းများ၊ သင်တန်းသားများ၊ ကျောင်းသားများ၊ စေတနာ့ဝန်ထမ်းများ၊ ကန်ထရိုက်တာများ၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၊ ကိုယ်စားလှယ်များနှင့် အလုပ်သမား အဖွဲ့ဝင်အားလုံးက လိုက်နာရပါသည်။ Ascension St. John တွင် Ascension ဆေးရုံများ၊ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု စင်တာများ၊ ဆေးဆိုင်များ၊ ဓာတ်ခွဲခန်းများ၊ သမားတော် လုပ်ငန်းစဉ်များနှင့် အိုကလာဟိုင်းမားတွင် အခြေစိုက်သော အခြား Ascension ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများအားလုံး ပါဝင်သည်။ အချို့တည်နေရာများသည် HIPAA စည်းမျဉ်းများကို လိုက်နာရန် ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် Affiliated Covered Entity (ACE) (လက်အောက်ခံ အကျိုးဝင်အဖွဲ့အစည်း) အဖြစ် ဆောင်ရွက်နိုင်သည်။ Ascension St. John သည် အခြား Ascension တည်နေရာများနှင့်အတူ Organized Healthcare Arrangement (စနစ်ကျသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်) တစ်ခုတွင်လည်း ပါဝင်ထားပြီး ဤအစီအစဉ်များနှင့် ဆက်စပ်၍ HIPAA စည်းမျဉ်းများမှ ခွင့်ပြုထားသည့်အတိုင်း ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှုနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကိစ္စများအတွက် အချင်းချင်းကြားတွင် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပြီး မျှဝေနိုင်သည်။ တည်နေရာများ၏ စာရင်းအပြည့်အစုံကို သိရှိလိုပါက ဤသတိပေးချက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း Ascension St. John ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အရာရှိ (“ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အရာရှိ”) ထံ ဆက်သွယ်ပါ။

သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြု၍ မျှဝေနိုင်ပုံ

ဤသတိပေးချက်တွင် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုပြီး ထုတ်ဖော် (မျှဝေ) နိုင်သည့် နည်းလမ်းအမျိုးမျိုးနှင့် ထိုသို့ပြုလုပ်ရန် သင့်ခွင့်ပြုချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ လိုအပ်သည့်အချိန်ကို ဖော်ပြထားသည်။ ကျွန်ုပ်တို့အား သင်ပေးထားသည့် ဖုန်းနံပါတ် သို့မဟုတ် လိပ်စာဖြင့် ဖုန်း၊ အီးမေးလ် သို့မဟုတ် စာသားမက်ဆေ့ချ် နည်းလမ်းများမှတစ်ဆင့် သင့်ကို ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ ပုံမှန်အားဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်နှင့် အီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့် ဆက်သွယ်ရန် ကုဒ်ပြောင်းဝှက်ထားသော နည်းလမ်းများကို အသုံးပြုမည်ဖြစ်သော်လည်း စာသားမက်ဆေ့ချ်များကဲ့သို့ အချို့ဆက်သွယ်မှုများတွင် ကုဒ်ပြောင်းဝှက်ခြင်းမရှိဘဲ ပို့နိုင်သည်။ သင့်မိဘိုင်းနံပါတ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပံ့ပိုးပေးခြင်းဖြင့် သင်သည် မက်ဆေ့ချ်များကို ထိုပုံစံဖြင့် လက်ခံရရှိရန် သဘောတူရာရောက်သည်။

များသောအားဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှုနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကိစ္စများဆိုင်ရာ ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပြီး မျှဝေသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အချက်အလက်များကို အောက်ပါအခြေအနေများအတွက် အသုံးပြုပြီး မျှဝေနိုင်သည်။

ဥပမာအားဖြင့်-

- သင့်အား ကုသနေသော အခြားကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့် သို့မဟုတ် သင့်ဆေးစာကို ဖြည့်စွက်ရန်အတွက် ဆေးဆိုင်တစ်ဆိုင်နှင့်။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကောက်ခံရန် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးများအတွက် ကြိုတင်အတည်ပြုချက်ရယူရန် သင်၏ အာမခံအစီအစဉ် သို့မဟုတ် အခြားငွေပေးချေသူနှင့်။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ငန်းကို ထောက်ပံ့ရန်၊ သင့်စောင့်ရှောက်မှုကို မြှင့်တင်ရန်၊ ကျွန်ုပ်တို့၏ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များကို အသိပညာပေးရန်နှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ စွမ်းဆောင်ရည်ကို အကဲဖြတ်ရန်။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုများတွင် ကျွန်ုပ်တို့ကို ကူညီပေးသော၊ ငွေတောင်းခံလွှာပို့ခြင်း ဝန်ဆောင်မှုကဲ့သို့ ဝန်ဆောင်မှုများ ပံ့ပိုးပေးသော သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ကိုယ်စား ပံ့ပိုးဆောင်ရွက်သော ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ငန်းတွဲဖက်များနှင့်၊ ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ငန်းတွဲဖက်အားလုံးသည် ကျွန်ုပ်တို့ကဲ့သို့ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုနှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံရေးကို ကာကွယ်ရန် လိုအပ်သည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် အောက်ပါအကြောင်းရင်းများအတွက် သင့်အား ဆက်သွယ်ရန်လည်း သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင် သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်သည်-

- ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော အခြားကုသမှုရွေးချယ်စရာများ၊ ဝန်ဆောင်မှုအသစ်များ၊ သုတေသနတွင်ပါဝင်ရန် အခွင့်အလမ်းများ၊ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်ုပ်တို့အား ထင်မြင်ချက်ပေးရန် အခွင့်အလမ်းများနှင့် ကျန်းမာရေးနှင့်ဆက်စပ်သော အခြား အကျိုးခံစားခွင့်များ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်အား အကြောင်းကြားရန်။
- ရက်ချိန်းများ၊ ဆေးပြန်ဖြည့်ရန် သတိပေးချက်များ သို့မဟုတ် ကုသစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ပတ်သက်သည့် အလားတူ အသိပေးချက်များ အပါအဝင် သင်၏ ကုသစောင့်ရှောက်မှုနှင့် လာမည့်ဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်း သင့်ကို အသိပေးရန်။
- Ascension ရန်ပုံငွေကောက်ခံခြင်း ရည်ရွယ်ချက်များအတွက်။ ဆက်သွယ်မှုတွင် မှတ်ချက်ပြုထားသည့်အတိုင်း စာပြန်ခြင်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အရာရှိထံ ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့်ဖြစ်စေ ရန်ပုံငွေကောက်ခံခြင်းဆိုင်ရာ ဆက်သွယ်မှုများကို လက်မခံရန် သင့်တွင် ရွေးချယ်ခွင့်ရှိသည်။

အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော အကြောင်းရင်းများအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုရန် သို့မဟုတ် အချို့သောလက်ခံသူများနှင့် မျှဝေရန်လည်း ကျွန်ုပ်တို့ကို ခွင့်ပြုထားပြီး တစ်ခါတစ်ရံတွင် ဥပဒေအရ လိုအပ်သည်။ ဤရည်ရွယ်ချက်များအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် မျှဝေခြင်း မပြုနိုင်မီ ကျွန်ုပ်တို့သည် အချို့သောသတ်မှတ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန်လိုအပ်သည်။ သတ်မှတ်ချက်တစ်ခုစီ၏ ဥပမာအချို့တွင် ပါဝင်သည်မှာ-

- အများပြည်သူ ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးကင်းရေး- ကူးစက်ရောဂါများ၊ မွေးဖွားမှုများ သို့မဟုတ် သေဆုံးမှုများကို အစီရင်ခံခြင်း၊ ညှဉ်းပန်းနှိပ်စက်ခြင်း၊ လျစ်လျူရှုခြင်း သို့မဟုတ် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုကို အစီရင်ခံခြင်း၊ ဆေးဝါးများနှင့် ပြင်းထန်သော ဓာတ်မတည့်ခြင်းကို အစီရင်ခံခြင်း၊ ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဘေးကင်းရေးအတွက် စိုးရိမ်ရသော ခြိမ်းခြောက်မှုတစ်ခုကို ရှောင်ရှားခြင်း
- ဥပဒေစိုးမိုးရေး- သံသယရှိသူ၊ ဝရမ်းပြေး သို့မဟုတ် ပျောက်ဆုံးနေသူကို ခွဲခြားဖော်ထုတ်ရန် သို့မဟုတ် ရှာဖွေရန်၊ ဆေးခန်း/ဆေးရုံရှိ ရာဇဝတ်မှုတစ်ခုကို တိုင်ကြားရန်
- တရားရေးနှင့် အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာ တရားစွဲဆိုမှုများ- ဆင့်ခေါ်စာကဲ့သို့ တရားရုံး သို့မဟုတ် အုပ်ချုပ်ရေး အမိန့်ကို တုံ့ပြန်ခြင်း
- အလုပ်သမား လျော်ကြေးနှင့် အခြားအစိုးရတောင်းဆိုချက်များ- အလုပ်သမားများ၏ လျော်ကြေးတောင်းဆိုမှုများ သို့မဟုတ် ကြားနာမှုများ၊ ဥပဒေမှခွင့်ပြုထားသော လုပ်ဆောင်ချက်များအတွက် ကျန်းမာရေးကြီးကြပ်မှုဌာနများ၊ အထူးအစိုးရလုပ်ငန်းများ (စစ်တပ်၊ နိုင်ငံတော်လိုခြုံရေး)
- သဘာဝဘေးအန္တရာယ် ကယ်ဆယ်ရေး- အရေးပေါ်အကူအညီများတွင် ထောက်ပံ့ပေးရန် သင့်မိသားစု သို့မဟုတ် မိတ်ဆွေများနှင့် ဥပဒေအရ လုပ်ပိုင်ခွင့်ပေးထားသော အစိုးရဌာနများအား အကြောင်းကြားရန် ရည်ရွယ်ချက်အတွက် သင်၏ တည်နေရာနှင့် ယေဘုယျအခြေအနေကို မျှဝေခြင်း
- ဥပဒေနှင့်အညီ လိုက်နာခြင်း- ကျွန်ုပ်တို့က ဖက်ဒရယ်ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု ဥပဒေကို လိုက်နာနေခြင်းရှိ၊ မရှိ သိရှိရန် ကျန်းမာရေးနှင့် ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့
- သုတေသန- သုတေသနလေ့လာမှုတစ်ခုအတွက် ပြင်ဆင်ခြင်း၊ Institutional Review Board (IRB) (အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ သုံးသပ်ရေးဘုတ်အဖွဲ့) က အတည်ပြုထားပြီး သင့်ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုများအတွက် အန္တရာယ်နည်းသော စီမံကိန်းတစ်ခု၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ် မှတ်တမ်းများကို ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း၊ ကွယ်လွန်သွားသူများ၏ အချက်အလက်များသာ ပါဝင်သော လေ့လာမှုများ
- ခွင့်ပြုထားသော အသုံးပြုမှု သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်မှုဆိုင်ရာ အသေးအဖွဲ့ကိစ္စရပ်- ရက်ချိန်းတစ်ခုအတွက် စောင့်ဆိုင်းနေရာတွင် သင့်အမည်ကို ခေါ်နိုင်ပြီး အခြားသူများက သင့်အမည်ခေါ် ခံရသည်ကို ကြားနိုင်ခြင်း။ ဤအသေးအဖွဲ့ အသုံးပြုမှုများ သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်မှုများကို ကန့်သတ်ရန် သင့်လျော်သော ကြိုးပမ်းမှုများကို ကျွန်ုပ်တို့ လုပ်ဆောင်ပါသည်။
- ဈာပနညွှန်းကြားရေးမှု၊ သေမှုသေခင်း စုံစမ်းစစ်ဆေးရေး အရာရှိ သို့မဟုတ် ဆေးစစ်သူများထံသို့ ၎င်းတို့၏ လုပ်ငန်းတာဝန်များကို ဆောင်ရွက်နိုင်စေရန် လိုအပ်သည့်အတိုင်း
- ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါ၊ တစ်ရုံး သို့မဟုတ် မျက်လုံးလှူဒါန်းမှုများနှင့် အစားထိုးကုသမှုများကို စီမံဆောင်ရွက်သော အဖွဲ့အစည်းများထံသို့ ၎င်းတို့၏ လုပ်ငန်းတာဝန်များကို ဆောင်ရွက်နိုင်စေရန် လိုအပ်သည့်အတိုင်း

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကုသစောင့်ရှောက်မှုနှင့် HIPAA စည်းမျဉ်းများမှ ခွင့်ပြုထားသော သို့မဟုတ် ဥပဒေမှသတ်မှတ်ထားသော အခြားရည်ရွယ်ချက်များအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို အီလက်ထရောနစ်နည်းလမ်းဖြင့် မျှဝေရန်အတွက် အမျိုးမျိုးသော ကျန်းမာရေးအချက်အလက် ဖလှယ်မှုများ သို့မဟုတ် HIE များတွင်လည်း ပါဝင်သည်။ HIE တစ်ခု၏ အခြားပါဝင်သူများသည်လည်း သင့်အချက်အလက်များကို ကာကွယ်ရန် လိုအပ်သည်။ ဤသတိပေးချက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း သင်သည် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အရာရှိထံ ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် ဥပဒေမှ သတ်မှတ်ထားသော ရည်ရွယ်ချက်အားလုံးအတွက် HIE တစ်ခုတွင် သင့်အချက်အလက်များကို ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုစေခြင်းအား လက်မခံရန် ရွေးချယ်ခွင့်ရှိသည်။

အောက်ပါကိစ္စရပ်များတွင် သင်မကန့်ကွက်လျှင် သို့မဟုတ် သင်က ကျွန်ုပ်တို့ကို အတိအကျ ခွင့်ပြုချက်ပေးလျှင် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင် သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်သည်။ သင်က ကျွန်ုပ်တို့ကို သင့်ခွင့်ပြုချက်မပေးနိုင်ပါက၊ ဥပမာအားဖြင့် သင်သတိမေ့နေပါက သင်၏ အကောင်းဆုံးအကျိုးစီးပွားအတွက်ဟု ကျွန်ုပ်တို့ ယူဆလျှင် သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ မျှဝေနိုင်ပါသည်။

- သင့်မိသားစု၊ မိတ်ဆွေများ သို့မဟုတ် သင့်ကုသစောင့်ရှောက်မှုတွင်ဖြစ်စေ၊ ယင်းအတွက် ငွေပေးချေရာတွင်ဖြစ်စေ ပါဝင်ပတ်သက်သော အခြားသူများနှင့်၊ ဥပမာအားဖြင့် ခွဲစိတ်ကုသမှုမှ သင်ပြန်လည်သက်သာလာသည့်အခါ သင့်အခြေအနေနှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်ုပ်တို့က သင့်မိသားစုအား အပီဒိတ်အချက်အလက် ပေးနိုင်သည်။
- အဆောက်အအုံလမ်းညွှန်နှင့် ခရစ်ယာန်ဘုန်းတော်ကြီးမှ ဘာသာရေးအရ နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်။

အောက်ပါအခြေအနေများတွင် သင်က ကျွန်ုပ်တို့ကို ခွင့်ပြုစာပေးမှသာလျှင် ကျွန်ုပ်တို့က သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြု သို့မဟုတ် မျှဝေပါမည်။ သင်သည် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အရာရှိထံ ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် ဤခွင့်ပြုချက်ကို အချိန်မရွေး (ကျွန်ုပ်တို့က ၎င်းအပေါ်အမှီပြုထားသည့် အတိုင်းအတာအထိမလွဲ၍) ပြန်ရုပ်သိမ်းနိုင်သည်။

- ဈေးကွက်ရှာဖွေရေး ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် (HIPAA စည်းမျဉ်းများဖြင့် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း)။
- သင့်အချက်အလက်များကို ရောင်းချမှုအတွက် သို့မဟုတ် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများမှ ငွေပေးချေမှုများအတွက်။
- စိတ်ကုထုံးဆိုင်ရာ မှတ်ချက်အချို့ကို မျှဝေခြင်း။
- ဤသတိပေးချက်တွင် ဖော်ပြထားသော အခြားအကြောင်းရင်းတစ်ခုခု။

အချို့သော ထိခိုက်လွယ်သည့် အချက်အလက်များအား ကျွန်ုပ်တို့၏ အသုံးပြုမှုနှင့် ထုတ်ဖော်မှုကိုလည်း အခြားဖက်ဒရယ် သို့မဟုတ် ပြည်နယ်ဥပဒေများက နောက်ထပ်ကန့်သတ်နိုင်သည်။ ၎င်းတွင် အရက်နှင့် မူးယစ်ဆေးဝါး တလွဲသုံးစွဲမှု၊ မျိုးရိုးဗီဇ၊ စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် HIV/AIDS တို့နှင့်သက်ဆိုင်သော အချက်အလက်များ ပါဝင်သည်။

သင့်အခွင့်အရေးများ

သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့် ပတ်သက်လာသည့်အခါ သင့်တွင် အခွင့်အရေးအချို့ရှိသည်။ သင်သည်-

- **သင့်ကုသစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ ဆုံးဖြတ်ချက်များချမှတ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုသော အချက်အလက်များကို** ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုနိုင်၊ စစ်ဆေးနိုင်ပြီး ကူးယူနိုင်သည်။ သင့်တွင် စစ်ဆေးခွင့်နှင့် အီလက်ထရောနစ် မိတ္တူဖြစ်စေ၊ စာရွက်မိတ္တူဖြစ်စေ ရယူခွင့်ရှိသည်။ အချက်အလက်များ၏ မိတ္တူကို သင်တောင်းဆိုပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အား သင့်တင့်သောအခကြေးငွေကို ကောက်ခံနိုင်သည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် မိတ္တူ သို့မဟုတ် အကျဉ်းချုပ်ကို ရက် 30 အတွင်း (သို့မဟုတ် ပြည်နယ်ဥပဒေနှင့်အညီ ထို့ထက်စော၍) ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်ပြီး နောင်နှေးမှုတစ်စုံတစ်ရာရှိပါက သင့်အား အသိပေးပါမည်။
- **လျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်မှုများကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။** သင့်အား သီးခြားနည်းလမ်းတစ်ခုခုနှင့် ဆက်သွယ်စေရန်လည်း ကျွန်ုပ်တို့ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျိုးကြောင်းသင့်သော တောင်းဆိုချက်အားလုံးကို “ဆောင်ရွက်ပေးမည်” ဟု ပြောပါမည်။
- **ကန့်သတ်ချက်တစ်ခု တောင်းဆိုနိုင်သည်။** သင်သည် ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှုနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကိစ္စများအတွက် ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြု သို့မဟုတ် မျှဝေသည့်အရာများကို ကန့်သတ်ပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို သဘောတူရန် မလိုအပ်သဖြင့် “ဆောင်ရွက်မပေးပါ” ဟု ပြောနိုင်သည်။ သင်က ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အိတ်စိုက်၍ အပြည့်ပေးချေပြီး အချက်အလက်များကို သင်၏ အာမခံအစီအစဉ်နှင့် မမျှဝေရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို တောင်းဆိုပါက ထိုအချက်အလက်ကို ထုတ်ဖော်ရန် ဥပဒေမှ ကျွန်ုပ်တို့ကို သတ်မှတ်ထားခြင်းမရှိလျှင် ကျွန်ုပ်တို့သည် “ဆောင်ရွက်ပေးပါမည်” ဟု ပြောပါမည်။
- **ဖြည့်စွက်ပြင်ဆင်ချက် တောင်းဆိုနိုင်သည်။** သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များက မတိကျလျှင်ဖြစ်စေ၊ မပြည့်စုံလျှင်ဖြစ်စေ သင်သည် ၎င်းတို့ကို ဖြည့်စွက်ပြင်ဆင်ပေးရန် (ပြောင်းလဲမှုများ ပြုလုပ်ပေးရန်) ကျွန်ုပ်တို့ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို “ဆောင်ရွက်မပေးပါ” ဟု ပြောနိုင်သော်လည်း အကြောင်းရင်းကို ရက် 60 အတွင်း စာဖြင့်ရေးသား၍ သင့်ကို ပြောပြပါမည်။
- **သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ မျှဝေထားသောလူများ၏ စာရင်းကို ရယူနိုင်သည်။** သင်သည် သင့်တောင်းဆိုချက်မတိုင်မီ ခြောက်နှစ်အထိ သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့မျှဝေခဲ့သည့်အကြိမ်ရေနှင့် အကြောင်းရင်း၏ စာရင်း (စာရင်း) ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှု သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ကိစ္စများအတွက် ပြုလုပ်ခဲ့သည်များကဲ့သို့ ထုတ်ဖော်မှု (မျှဝေမှု) အားလုံးကို ဤစာရင်းတွင် ထည့်သွင်းမည်မဟုတ်ပါ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် စာရင်းတစ်ခုကို အခမဲ့ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်သော်လည်း 12 လအတွင်း နောက်ထပ်တစ်ခုကို သင်တောင်းဆိုပါက သင့်တင့်သော ကုန်ကျစရိတ်ပေါ်အခြေခံသည့် အခကြေးငွေကို ကောက်ခံနိုင်သည်။
- **ဤသတိပေးချက်၏ မိတ္တူကို ရယူနိုင်သည်။** သင်သည် ဤသတိပေးချက်၏ မိတ္တူ (စာရွက် သို့မဟုတ် အီလက်ထရောနစ်ပုံစံ) ကို သင့်အား ပေးအပ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို အချိန်မရွေးတောင်းဆိုနိုင်သည် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်ဖြစ်သည့် <https://healthcare.ascension.org/npp> တွင် မိတ္တူကို ကြည့်ရှုနိုင်သည်။
- **သင့်ကိုယ်စားဆောင်ရွက်ရန် တစ်စုံတစ်ဦးကို ရွေးချယ်နိုင်သည်။** သင်က တစ်စုံတစ်ဦးအား ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ရှေ့နေလွှဲစာ ပေးအပ်ထားလျှင် သို့မဟုတ် တစ်စုံတစ်ဦးက သင်၏ တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူဖြစ်လျှင် ထိုပုဂ္ဂိုလ်သည် သင့်အခွင့်အရေးများကို အသုံးပြုပြီး သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့်ပတ်သက်၍ ရွေးချယ်မှုများ ပြုလုပ်နိုင်သည်။ အချို့အခြေအနေများတွင် အရွယ်မရောက်သေးသူ ကလေးတစ်ဦးသည် မိမိဘာသာ ဆုံးဖြတ်ချက်များချနိုင်သည် သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အခွင့်အရေးများကို ကိုယ်တိုင်ကျင့်သုံးနိုင်သည်။
- **တိုင်ကြားချက် တင်သွင်းနိုင်သည်။** သင့်အခွင့်အရေး ချိုးဖောက်ခံထားရသည်ဟု သင်ခံစားရပါက တိုင်ကြားချက် တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။ သင်သည် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အရာရှိ သို့မဟုတ် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု စီမံခန့်ခွဲရေးအဖွဲ့အစည်းများအတွက် ကျန်းမာရေးနှင့် ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုဌာနရုံးသို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ တိုင်ကြားချက်တင်သွင်းခြင်းကြောင့် သင့်အား အပြစ်ပေးခြင်း၊ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း၊ လက်တုံ့ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် မြိမ်းခြောက်ခြင်းတို့ ပြုလုပ်မည်မဟုတ်ပါ။

ကျွန်ုပ်တို့၏ တာဝန်ဝတ္တရားများ

- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုနှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံရေးကို ထိန်းသိမ်းရန် ဥပဒေအရလိုအပ်သည်။
- သင့်၏ မည်သို့မည်ဝါခွဲခြားဖော်ထုတ်နိုင်သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု သို့မဟုတ် ဘေးကင်းလုံခြုံရေးကို ထိခိုက်နိုင်သည့် ပေါက်ကြားမှုတစ်ရပ် ဖြစ်ပေါ်ပါက သင့်ကို ကျွန်ုပ်တို့ အကြောင်းကြားပါမည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤသတိပေးချက်တွင် ဖော်ပြထားသော ကျင့်ထုံးများကို လိုက်နာရပြီး ၎င်း၏ မိတ္တူကို သင့်အား ပံ့ပိုးပေးရမည်။
- သင့်က ကျွန်ုပ်တို့ကို ပြုလုပ်နိုင်သည်ဟု စာဖြင့်ရေးသား၍ မပြောပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤနေရာတွင် ဖော်ပြထားသည်မှလွဲ၍ အခြားကိစ္စရပ်များအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုမည် သို့မဟုတ် မျှဝေမည် မဟုတ်ပါ။ သင့်က ကျွန်ုပ်တို့ကို ပြုလုပ်နိုင်သည်ဟု ပြောပါက သင့်စိတ်ကို အချိန်မရွေး ပြောင်းလဲနိုင်သည်။ သင့်စိတ်ပြောင်းသွားပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို စာဖြင့်ရေးသား၍ အသိပေးပါ။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤသတိပေးချက်ပါ စည်းမျဉ်းများကို ပြောင်းလဲခွင့်ရှိပြီး ပြောင်းလဲမှုများသည် သင့်နှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရှိသော အချက်အလက်အားလုံးပေါ် သက်ရောက်ပါမည်။

မေးခွန်းများ သို့မဟုတ် တိုင်ကြားချက်များ

သင့်တွင် မေးစရာရှိလျှင်ဖြစ်စေ၊ ဤသတိပေးချက်တွင် ဖော်ပြထားသော သင့်အခွင့်အရေးများကို အသုံးပြုလိုလျှင်ဖြစ်စေ 1924 S. Utica, Suite 601, Tulsa, OK 74104 တွင်၊ 888-200-8513 သို့ ဖုန်းဖြင့် သို့မဟုတ် compliance.ksandok@ascension.org တွင် အီးမေးလ်ဖြင့် Ascension St. John ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အရာရှိထံ ဆက်သွယ်ပါ။ သင့်အခွင့်အရေးများကို အသုံးပြုရန် တောင်းဆိုချက်အများစုကို စာဖြင့်ရေးသား၍ ပြုလုပ်ရမည်။ နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဆိုင်ရာရုံးထံ တိုင်ကြားချက်တင်သွင်းရန် 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 သို့ စာရေးပါ။ 877-696-6775 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/ သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။

ဤသတိပေးချက်သည် 1/1/2023 မှ စတင်အကျိုးဝင်သည်။