

إشعار ممارسات الخصوصية

يبيّن هذا الإشعار كيفية استخدام المعلومات الطبية الخاصة بك والإفصاح عنها، وكيفية وصولك إلى هذه المعلومات. لذا نرجو مطالعته بعناية.

يسري إشعار ممارسات الخصوصية المشترك (الإشعار) هذا على المؤسسات التالية:

Houston Methodist Hospital وطاقمها الطبي
Houston Methodist Baytown Hospital وطاقمها الطبي
Houston Methodist Clear Lake Hospital وطاقمها الطبي
Houston Methodist Continuing Care Hospital وطاقمها الطبي
Houston Methodist Sugar Land Hospital وطاقمها الطبي
Houston Methodist The Woodlands Hospital وطاقمها الطبي
Houston Methodist West Houston Hospital وطاقمها الطبي
Houston Methodist Willowbrook Hospital وطاقمها الطبي
Houston Methodist Primary Care Group
Houston Methodist Specialty Physician Group

يحدد هذا الإشعار الطرق العامة التي يمكن بها استخدام المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك أو الإفصاح عنها. تشير المعلومات الصحية المحمية إلى المعلومات الصحية الشخصية الخاصة بك الموجودة في سجلاتك الطبية وسجلات الفواتير الخاصة بك. وهي تشمل المعلومات - الشفهية أو التحريرية أو المسجلة بصيغة إلكترونية - التي ننشئها أو نتلقاها وتتعلق بأوضاعك الصحية البدنية أو العقلية السابقة أو الحالية أو المستقبلية أو بدفع مصاريف خدمات الرعاية الصحية. ويجوز لـ Houston Methodist نقل هذه المعلومات أو الاحتفاظ بها بأي شكل من الأشكال.

يبيّن هذا الإشعار حقوقك القانونية فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية، ويحيطك أيضاً علماً بواجباتنا القانونية وممارساتنا بشأن الخصوصية. إذا كنت تتلقى خدمات من طبيبك أو مزوداً رعاية صحية في موقع مختلف، فمن الجائز أن تكون هناك سياسات أو إشعارات مختلفة فيما يتعلق بخصوصية المعلومات الصحية، وستكون هناك بيانات اتصال مختلفة.

تشارك مؤسسات Houston Methodist وطاقمها الطبية في "اتفاقية الرعاية الصحية المنظم" في إطار قانون إخضاع التأمين الصحي لقابلية النقل والمحاسبة (HIPAA) بغرض تشارك المعلومات الصحية المحمية الخاصة بالعلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية. تتحمل مستشفيات Houston Methodist وأعضاء الطواقم الطبية بكل منها المسؤولية بشكل مستقل عن الامتثال لهذا الإشعار.

واجباتنا القانونية

يقضي القانون بأن نحافظ على خصوصية المعلومات الصحية التي تكشف عن هويتك، ونوافيك بهذا الإشعار متضمناً واجباتنا القانونية وممارساتنا بشأن الخصوصية فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية، وننّبع بنود هذا الإشعار ما دام سارياً. وفي حالة تعديلنا هذا الإشعار، فسوف ننّبع بنود الإشعار المعدل ما دام سارياً.

كيفية استخدامنا المعلومات الصحية الخاصة بك وإفصاحنا عنها

تبين المعلومات التالية كيف يجوز لنا - أو يجب علينا - قانوناً أن نستخدم المعلومات الصحية الخاصة بك ونفصح عنها، علماً بأننا لن نعدد جميع الاستخدامات المتضمنة في فئة معينة.

العلاج: يجوز لنا استخدام المعلومات الصحية الخاصة بك أو الإفصاح عنها لطبيب أو مزود رعاية صحية آخر من أجل تزويدك بالرعاية والعلاج. فعلى سبيل المثال، قد يحتاج الطبيب الذي يعالج رجلك المكسورة إلى معرفة ما إذا كنت مصاباً بداء السكري أم لا؛ لأن السكري قد يبطئ عملية الشفاء. يجوز أيضاً لمختلف الأقسام في Houston Methodist أن تتشارك المعلومات التي تخصك من أجل تنسيق مختلف الخدمات التي تتلقاها كأعمال المختبر والأشعة السينية والوصفات الطبية. كما يجوز لنا أن نفصح عن المعلومات الصحية الخاصة بك للمعنيين برعايتك الصحية خارج Houston Methodist، كالأطباء وغيرهم ممن يقدمون لك رعاية المتابعة وموردي التجهيزات أو المنتجات الطبية. يجوز لنا الاتصال بك لتنسيق الرعاية بعد خروجك من المستشفى، وتذكيرك بالمواعيد، وموافاتك بمعلومات عن المزايا والخدمات المتعلقة بالصحة في Houston Methodist، أو البدائل العلاجية التي قد تكون موضع اهتمامك.

الدفع: يجوز لنا استخدام المعلومات الصحية الخاصة بك أو الإفصاح عنها للحصول على أجر الخدمات التي نقدمها لك. يجوز لنا الإفصاح عن المعلومات الصحية الخاصة بك لمزود رعاية صحية آخر أو جهة أخرى. فعلى سبيل المثال، قد تُضطر Houston Methodist إلى موافاة النظام الصحي الذي تتبعه بمعلومات عن الجراحة التي أجريت لك بحيث يسدد لها النظام الصحي مصاريف الجراحة أو يرد إليك ما دفعت. كما ستوافي Houston Methodist النظام الصحي الذي تتبعه بالعلاج الذي سنتلقاه للحصول على موافقة المسبقة على هذا العلاج أو لتقرير ما إذا كان سيغطي تكلفة العلاج أم لا.

عمليات الرعاية الصحية: يجوز لنا استخدام المعلومات الصحية الخاصة بك أو الإفصاح عنها لدعم برامج وأنشطة Houston Methodist لتحسين الجودة والخدمات، ومراجعة تقديم الرعاية الصحية، وتقييم أداء الموظفين، ومراجعة كفاءة أو مؤهلات اختصاصيي الرعاية الصحية، وتعليم الأطباء ومزودي الرعاية الصحية الآخرين وتدريبهم، وتخطيط الأعمال التجارية وتطويرها وإدارة الأعمال والأنشطة الإدارية العامة. ونحن نستخدم هذه المعلومات لتحسين المستمر لجودة الرعاية المقدمة لجميع المرضى الذين نخدمهم. ويجوز لنا على سبيل المثال الجمع بين المعلومات الصحية الخاصة بمرضى كثيرين لتقييم الحاجة إلى خدمات أو علاجات جديدة. ويجوز لنا الإفصاح عن معلومات لأغراض تعليمية للأطباء والمرضى والطلاب الآخرين. ويجوز لنا الجمع بين المعلومات الصحية التي لدينا وتلك التي لدى جهات أخرى لمعرفة المواضيع التي يمكن تحسينها.

بالإضافة إلى ذلك، يجوز لنا تشارك المعلومات الصحية الخاصة بك مع مزودي الرعاية الصحية الآخرين ودفعي مصاريف بعض عملياتهم التجارية إذا كانت المعلومات تخص علاقة تجمعك بالمزود أو الدافع حالياً أو كانت تجمعك بهما سابقاً، وإذا كان المزود أو الدافع مطالباً بموجب القانون الفيدرالي بحماية خصوصية معلوماتك الصحية.

خدمة تبادل المعلومات الصحية Houston Methodist Care Everywhere: يجوز لنا إتاحة المعلومات الصحية الخاصة بك إلكترونياً لمزودي الرعاية الآخرين كالمستشفيات والمختبرات والأطباء المعنيين برعايتك الذين يطلبون المعلومات الصحية الخاصة بك. والغرض من هذا دعم تقديم رعاية أكثر أماناً وأحسن تنسيقاً للمرضى. المشاركة في تبادل المعلومات طوعية. إذا كنت لا تريد أن تكون المعلومات الصحية الخاصة بك لدى Houston Methodist متاحة إلكترونياً لمزودي الرعاية الصحية الآخرين من خلال خدمة Houston Methodist Care Everywhere، يمكنك تقديم نموذج انسحاب (عدم مشاركة) موقع، والنموذج متاح لدى ممثل التسجيل الذي تتعامل معه أو على الموقع: www.houstonmethodist.org. إذا قررت عدم المشاركة، لن يكون بمقدور مزودي الرعاية الصحية الوصول إلى المعلومات الصحية الخاصة بك إلكترونياً من خلال Houston Methodist Care Everywhere.

الإفصاحات الإلكترونية: تنشئ Houston Methodist المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك وتلقاها وتحفظ بها وفي بعض الحالات تفصح عنها بصيغة إلكترونية. وسنحصل على تصريح كتابي منك قبل الإفصاح إلكترونياً عن المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك لأي سبب غير العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية أو على نحو ما يصرح به القانون أو يقتضيه غير ذلك.

التصريح بالإفصاحات الأخرى: لن نستخدم المعلومات الصحية الخاصة بك أو نفصح عنها - إلا على النحو المبين في هذه الوثيقة - ما لم تصرّح لنا بذلك كتابياً. ويجوز لك إعطاؤنا تصريحاً كتابياً للإفصاح عن المعلومات الطبية الخاص بك لأي شخص ولأي غرض. ويجوز أن نستخدم Houston Methodist الوسائل الإلكترونية أو غيرها لتلبية طلبك فيما يخص الإفصاح المصرح به. ويجوز لك سحب هذا التصريح في أي وقت، كتابياً. فإذا سحبت تصريحاً، فلن نعود إلى استخدام المعلومات الصحية الخاصة بك أو الإفصاح عنها للغرض المشمول بهذا التصريح، لكننا لا نستطيع إلغاء أي استخدامات أو إفصاحات تمت بالفعل بموجب هذا التصريح. وتشمل الأمثلة المعينة على الاستخدامات أو الإفصاحات التي تتطلب تصريحاً ما يلي: استخدام ملاحظات العلاج النفسي، والأنشطة التسويقية، وبيع معلوماتك الصحية، ومعظم الاستخدامات والإفصاحات التي نحصل على أجر مقابلها.

دليل المستشفى: يجوز لنا أن نفصح عن اسمك وحالتك العامة ومكانك في المستشفى لأصدقائك وأهلك وغيرهم ممن يستفسرون عنك بالاسم، ما لم نتلق منك تعليمات بغير ذلك. يجوز لنا ذكر اسمك ومكانك في المستشفى وانتماءك الديني لرجال الدين الذين ينتمون إلى ديانتك أو مذهبك بناء على طلبهم، ما لم نتلق منك تعليمات بغير ذلك.

الأهل والأصدقاء: يجوز لنا استخدام المعلومات أو الإفصاح عنها لإخطار، أو المساعدة في إخطار، أحد أفراد الأسرة أو ممثل شخصي أو شخص آخر مسؤول عن رعايتك بخصوص مكانك وحالتك العامة. كما يجوز لنا أن نفصح أيضاً عن المعلومات الصحية لأحد أفراد الأسرة أو قريب آخر أو صديق شخصي مقرب أو أي شخص آخر تحدده إذا كانت هذه المعلومات وثيقة الصلة بانخراط هذا الشخص في رعايتك أو دفع تكاليف رعايتك.

جمع التبرعات: يجوز لنا استخدام المعلومات الصحية الخاصة بك أو الإفصاح عنها للاتصال بك في محاولة لجمع الأموال لصالح مؤسستنا وعملياتها. ويجوز لنا الإفصاح عن هذه المعلومات لمؤسسة The Methodist Hospital Foundation لمساعدتنا في أنشطتنا لجمع التبرعات. لن يتم الكشف إلا عن المعلومات الديمغرافية كاسمك، وتاريخ ميلادك، وعنوانك، ورقم هاتفك وبيانات الاتصال الأخرى، والمعلومات المتعلقة بالقسم الذي يخدمك، وطبيبك المعالج، والمعلومات المتعلقة بنتائج العلاج، ووضع التأمين الصحي، والتواريخ التي تلقيت فيها علاجاً أو خدمات في Houston Methodist. وبحق لك الانسحاب من مراسلات جمع التبرعات في أي وقت بالاتصال بالرقم: 713-790-3333، ويجب علينا تلبية طلبك. ستضمن أية اتصالات من هذا القبيل تعليمات واضحة وظاهرة حول كيفية الانسحاب من مراسلات جمع التبرعات المستقبلية.

المراسلات المستقبلية: يجوز لنا استخدام المعلومات الصحية الخاصة بك أو الإفصاح عنها للتواصل معك عبر الرسائل الإخبارية أو الرسائل البريدية أو الوسائل الأخرى بخصوص الخيارات العلاجية أو المعلومات المتعلقة بالصحة أو برامج التدبير العلاجي للأمراض أو برامج الحفاظ على الصحة أو المبادرات أو الأنشطة المجتمعية الأخرى التي تشارك فيها Houston Methodist. وفي حالة تلقينا أي تعويض مالي عن هذه المراسلات (مع الاستثناءات المحدودة المسموح بها)، سنحصل على تصريح منك قبل إرسال المراسلة ويمكنك إلغاء هذا التصريح في أي وقت.

الصحة العامة والسلامة: يجوز لنا استخدام المعلومات الصحية أو الإفصاح عنها، على نحو ما يصرح به أو يقتضيه القانون المحلي أو الولاياتي أو الفيدرالي، للأغراض التالية التي يعتبر أنها تحقق الصالح أو النفع العام:

- للإبلاغ عن أمراض أو جروح معينة، والمواليد والوفيات، وحالات الاعتداء أو الإهمال أو العنف المنزلي المشتبه بها؛
- للمساعدة على تحديد هوية المشتبه بهم الجنائيين أو ضحايا الجريمة أو الأشخاص المفقودين أو حالات الوفاة المشتبه بها أو السلوك الإجرامي في مقر **Houston Methodist**، أو مكانهم أو الإبلاغ عنهم؛
- للاستجابة لأمر أو تكليف من المحكمة أو عملية قضائية أخرى؛
- لمساعدة جهود الإغاثة الفيدرالية في حالة الكوارث؛
- للتمكين من سحب المنتجات أو إصلاحها أو استبدالها؛
- للاستجابة لتدقيق أو تفتيش أو تحقيق تجريه هيئة حكومية ذات صلة بالصحة؛
- للمساعدة في القضايا الاستخباراتية الفيدرالية أو قضايا مكافحة التجسس أو الأمن القومي؛
- لتيسير التبرعات بالأعضاء والأنسجة؛
- لمساعدة قضاة التحقيق في الوفيات والأطباء الشرعيين ومنظمي الجناز؛
- للاستجابة لطلب من سجن أو مؤسسة اعتقال بخصوص صحة أحد النزلاء أو علاجه الطبي؛
- للاستجابة لطلب من سلطة قيادتك العسكرية (إذا كنت أحد أفراد القوات المسلحة أو من المحاربين القدامى)؛
- لتقديم معلومات لبرنامج تعويض العمال.

شركاء العمل التجاري: بعض الخدمات يتم توفيرها في **Houston Methodist** من خلال عقود مبرمة مع شركاء العمل التجاري. وعند التعاقد على تقديم هذه الخدمات، سنفصح عن المعلومات الصحية الخاصة بك لشريك العمل التجاري بحيث يمكنه أداء المهمة التي طلبنا منه أداءها، لكن هؤلاء الشركاء ملزمون بموجب القانون الفيدرالي بحماية المعلومات الخاصة بك كما ينبغي.

البحوث: سنفصح عن معلومات للباحثين بعد موافقة مجلس المراجعة المؤسسي استعداداً لإجراء دراسة بحثية، أو لاستقطاب أشخاص يخضعون للبحوث، أو لإجراء دراسة بحثية. ويستعرض مجلس المراجعة المؤسسي المقترحات البحثية ويقرر البروتوكولات لحماية سلامتك وخصوصية المعلومات الصحية الخاصة بك.

الحماية الخاصة لخصوصية المعلومات المتعلقة بتعاطي الكحول والمخدرات: تتمتع المعلومات المتعلقة بتعاطي الكحول والمخدرات بحماية خاصة لخصوصيتها. ولن نفصح عن أية معلومات تكشف عن هوية فرد باعتباره مريضاً أو نقدم أية معلومات صحية تتعلق بعلاج المريض من تعاطي المخدرات إلا إذا وافق المريض كتابياً على ذلك؛ أو تلقينا أمراً من المحكمة يقضي بالإفصاح عن هذه المعلومات؛ أو احتاج العاملون الطبيون إلى هذه المعلومات للتعامل مع طارئ طبي؛ أو استخدم أفراد مؤهلون هذه المعلومات لغرض إجراء الأبحاث العلمية أو التدقيقات الإدارية أو التدقيقات المالية أو تقييم البرامج؛ أو كان هذا ضرورياً للإبلاغ عن جريمة أو تهديد بارتكاب جريمة أو للإبلاغ عن اعتداء أو إهمال على نحو ما يقتضيه القانون.

الحقوق ذات الصلة بمعلوماتك الصحية

سجلك الطبي ملك لـ **Houston Methodist** (ممارس الرعاية الصحية أو منشأة الرعاية الصحية التي أنشأتها). وأنت تتمتع بالحقوق التالية، مع استثناءات معينة، بخصوص المعلومات الصحية التي تُنشأ بشأنك في **Houston Methodist**.

يحق لك الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار. بالإضافة إلى ذلك، يمكنك الحصول على نسخة من هذا الإشعار على موقعنا الإلكتروني: www.houstonmethodist.org.

الاتصالات السرية: يحق لك طلب موافاتك بالمعلومات الصحية بوسيلة بديلة أو إلى مكان بديل غير عنوانك المنزلي ورقم هاتفك. ويجب تقديم طلبك هذا كتابياً إلى الشخص المعني بالاتصال في **Houston Methodist** على أن تحدد كيف أو أين ترغب أن يتم الاتصال بك. وسوف نحاول تلبية طلبك فيما يخص الاتصالات البديلة. إذا طلبت وسيلة اتصال بديلة، فلا بد من أن توافي أيضاً جميع أطبائك، بمن فيهم طبيبك الخاص، بهذا الطلب.

القيود: يحق لك طلب وضع قيد أو حد على المعلومات الصحية الخاصة بك التي نستخدمها أو نفصح عنها للعلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية. كما يحق لك أيضاً طلب وضع حد على المعلومات الصحية الخاصة بك التي نفصح عنها لشخص معنيّ برعايتك أو دفع تكاليف رعايتك، كفرد من أفراد الأسرة أو صديق. فيمكنك على سبيل المثال أن تطلب ألا نستخدم المعلومات المتعلقة بجراحة أجريت لك أو نفصح عنها لأحد أفراد الأسرة. ولكي تطلب وضع قيد كهذا، يجب أن تقدم طلبك كتابةً إلى الشخص المعني بالاتصال المبين أدناه. علماً بأننا غير ملزمين بالموافقة على طلبك. وفي حالة موافقتنا عليه، يجب أن تكون موافقتنا هذه كتابية، وسوف نمثل لطلبك ما لم تكن هناك حاجة إلى هذه المعلومات لتزويدك بعلاج في حالات الطوارئ.

بالإضافة إلى ذلك، يحق لك أن تطلب ألا نستخدم المعلومات أو نفصح عنها لأحد الأنظمة الصحية لأغراض الدفع أو عمليات الرعاية الصحية (ليس من بينها العلاج) إذا كانت المعلومات الصحية تتعلق حصرياً ببند أو خدمة رعاية صحية دُفعت مصاريفها وبالكامل من المال الخاص. يجب أن تقدم طلب وضع هذا القيد كتابياً إلى الشخص المعني بالاتصال لدينا المبين أدناه. وفي هذه الحالة يجب على **Houston Methodist** تلبية طلبك هذا. لكن ينبغي أن تدرك أنه ربما تكون لمثل هذه القيود عواقب غير مقصودة، وخصوصاً إذا احتاج المزودون الآخرون إلى معرفة هذه المعلومات (كالصيدلية التي تصرف الوصفة الطبية). وستكون أنت ملزماً بإشعار هؤلاء المزودين الآخرين بهذا القيد. بالإضافة إلى ذلك، من الجائز أن يؤثر هذا القيد على قرار النظام الصحي الذي تتبعه بدفع مصاريف الرعاية ذات العلاقة التي قد لا ترغب في دفعها من مالك الخاص (والتى لن تكون خاضعة للقيد).

الوصول إلى المعلومات: يحق لك الاطلاع على المعلومات الصحية الخاصة بك والحصول على نسخة منها، وذلك باستثناءات معينة. ويشمل هذا عادةً السجلات الطبية والفواتير، لكن لا يشمل ملاحظات العلاج النفسي. ويجب أن تقدم طلبك للاطلاع على المعلومات الصحية الخاصة بك أو الحصول على نسخة منها كتابياً إلى الشخص المعني بالاتصال لدينا المبين أدناه. علماً بأننا سنتقاضى منك رسوماً على النحو الذي يجيزه القانون. ويمكنك الحصول على المعلومات الصحية الخاصة بك بصيغة إلكترونية ما دامت هذه المعلومات محفوظة في سجل إلكتروني صحي.

التعديل: إذا رأيت أن المعلومات الصحية الخاصة بك المحفوظ بها لدينا غير صحيحة أو منقوصة، يحق لك طلب تعديل تلك المعلومات. ويحق لك طلب هذا التعديل ما دامت هذه المعلومات محفوظة لدينا أو لصالحنا، علماً بأنه يجب تقديم طلب التعديل كتابياً إلى الشخص المعني بالاتصال لدينا المبين أدناه وتضمينه مسوغات التعديل.

حصر الإفصاحات: يحق لك الحصول على قائمة بالإفصاحات المعنية عن المعلومات الصحية الخاصة بك التي تمت خلال السنوات الست الأخيرة، علماً بأنه يجب تقديم طلب إجراء الحصر كتابياً إلى الشخص المعني بالاتصال لدينا المبين أدناه، مع ضرورة ذكر الفترة الزمنية المراد حصر الإفصاحات التي تمت خلالها. ويجوز لك طلب عملية حصر واحدة بالمجان خلال فترة قوامها 12 شهراً، وأي قائمة حصر إضافية تطلبها خلال هذه الفترة ذاتها سنتقاضى عنها رسوماً.

الإشعار بالانتهاكات: يحق لك في أحوال معينة أن يتم إشعارك في حالة اكتشافنا، أو أحد شركائنا في العمل التجاري، استخدام المعلومات الصحية الخاصة بك أو الإفصاح عنها بطريقة غير سليمة. وسيتم إشعارك بمثل هذا الاستخدام أو الإفصاح وفقاً للمتطلبات الولايتية أو الفدرالية.

مراجعات هذا الإشعار: نحتفظ بحقنا في تغيير هذا الإشعار، وبحقنا في جعل الأحكام الجديدة سارية على جميع المعلومات الصحية التي نحتفظ بها حالياً، وكذلك أية معلومات نتلقاها مستقبلاً. لو أجرينا تغييراً كبيراً في هذا الإشعار، فسيتم نشر الإشعار المعدل على موقع **Houston Methodist** وعلى موقعنا على الويب. بالإضافة إلى ذلك، ستكون هناك نسخة ورقية متاحة عند الطلب من الإشعار المعدل.

للإبلاغ عن شكوى: إذا كنت تعتقد أنه تم انتهاك حقوقك في خصوصية المعلومات الصحية الخاصة بك، يمكنك تقديم شكوى إلينا أو إلى وزير الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكي. وذلك دون أن يترتب أي جزاء أو عمل انتقامي ضدك على تقديم الشكوى إلينا أو إلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية.

الشخص المعني بالاتصال: إذا كانت لديك أي أسئلة أو كنت بحاجة إلى معلومات بشأن واجباتنا القانونية وممارساتنا بشأن الخصوصية، أو كيفية مباشرتك أياً من حقوقك في المعلومات الصحية الواردة في هذا الإشعار، يرجى الاتصال بمسؤول الممارسات التجارية بالموقع المعني:

Houston Methodist The Woodlands Hospital

مسؤول الممارسات التجارية
Interstate 45 South 17201
The Woodlands, TX 77385
الخط الرئيسي: 281.737.2602

Houston Methodist Hospital -Texas Medical Center

مسؤول الممارسات التجارية
Fannin 6565
Houston, TX 77030
الخط الرئيسي: 713.790.3311

Houston Methodist West Houston Hospital

مسؤول الممارسات التجارية
Katy Frwy. 18500
Houston, TX 77094
الخط الرئيسي: 832.522.1000

Houston Methodist San Jacinto Hospital

مسؤول الممارسات التجارية
Garth Road 4401
Baytown, TX 77521
الخط الرئيسي: 281.420.8600

Houston Methodist Willowbrook Hospital

مسؤول الممارسات التجارية
State Hwy. 249 18220
Houston, TX 77070
الخط الرئيسي: 281.737.1000

Houston Methodist St. Catherine Hospital

مسؤول الممارسات التجارية
S. Fry Road 701
Katy, TX 77450
الخط الرئيسي: 281.599.5700

Houston Methodist Primary Care Group

مسؤول الممارسات التجارية
Earle Street 1130
Houston, TX 77035
الخط الرئيسي: 713.383.5129

Houston Methodist St. John Hospital

مسؤول الممارسات التجارية
St. John Drive 18300
Nassau Bay, TX 77058
الخط الرئيسي: 281.523.2000

Houston Methodist Specialty Physician Group

مسؤول الممارسات التجارية
Earle Street 1130
Houston, TX 77035
الخط الرئيسي: 713.383.5129

Houston Methodist Sugar Land Hospital

مسؤول الممارسات التجارية
Southwest Frwy. 16655
Sugar Land, TX 77479
الخط الرئيسي: 281.274.7000