

إشعار ممارسة الخصوصية

يصف هذا الإشعار كيف يمكن استخدام معلوماتك الطبية وكيفية الإفصاح عنها وكيفية إمكانك الحصول على هذه المعلومات. يرجى مراجعة ذلك بعناية.

وينطبق هذا (الإشعار) المشترك لممارسة الخصوصية إلى المنظمات التالية:

مستشفى هيوستن ميثوديست وطاقتها الطبي
مستشفى هيوستن ميثوديست سان جاسينتو وطاقتها الطبي
مستشفى هيوستن ميثوديست سانت كاترين وطاقمها الطبي
مستشفى هيوستن ميثوديست سانت جون وطاقمها الطبي
مستشفى هيوستن ميثوديست شوجر لاند وطاقمها الطبي
مستشفى هيوستن ميثوديست ذي وود لاندز وطاقمها الطبي
مستشفى هيوستن ميثوديست وست هيوستن وطاقمها الطبي
مستشفى هيوستن ميثوديست ويلبروك وطاقمها الطبي
مجموعة هيوستن ميثوديست للرعاية الأولية
مجموعة هيوستن ميثوديست للأطباء المتخصصين

ويقوم هذا الإشعار بتحديد الطرق العامة لاستخدام أو الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك. وتشير المعلومات الصحية المحمية إلى المعلومات الصحية الشخصية الموجودة في السجلات الطبية والفواتير الخاصة بك. وتشمل هذه المعلومات، سواء كانت شفوية أو مكتوبة أو مسجلة في شكل إلكتروني، الذي تم إنشاؤها أو إستلامها من قبلنا وتتعلق بطروفك الصحية البدنية أو العقلية السابقة أو الحاضرة أو المستقبلية أو الدفع لخدمات الرعاية الصحية. يمكن أن تنتقل هذه المعلومات أو الاحتفاظ بها في أي شكل من الأشكال من قبل هيوستن ميثوديست.

ويصف هذا الإشعار حقوقك القانونية فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية. فإنه يعلمك أيضا بواجباتنا القانونية والممارسات الخصوصية. إذا كنت تتلقى خدمات من قبل الطبيب المعالج أو مقدم الرعاية الصحية في مكان مختلف، قد يكون هناك ممارسات أو إشعارات مختلفة لخصوصية المعلومات الصحية، وسوف يكون هناك معلومات مختلفة للاتصال.

تشارك منظمات هيوستن ميثوديست وطاقمها الطبية في منظمة تنسيق الرعاية الصحية تحت HIPAA لغرض تبادل المعلومات الصحية المحمية لعمليات المعالجة، والدفع، والرعاية الصحية. كل من مستشفيات هيوستن ميثوديست وأعضاء طاقتها الطبي مسؤولة وبشكل مستقل عن الإمتثال لهذا الإشعار.

واجباتنا القانونية

نحن مطالبون، بموجب القانون، بالحفاظ على خصوصية المعلومات الصحية التعريفية الخاصة بك؛ ومنحك في هذا الإشعار معلومات عن واجباتنا القانونية وممارسات الخصوصية المتعلقة بالمعلومات الصحية الخاصة بك؛ والالتزام بشروط الإشعار طالما أنها سارية المفعول. وإذا قمنا بتتقيح هذا الإشعار، فسوف نلتزم بشروط الإشعار المنقحة، طالما أنها سارية المفعول.

كيفية استخدامنا والكشف عن المعلومات الصحية الخاصة بك

توضح المعلومات التالية كيف يسمح لنا، أو يقضي به القانون، إلى استخدام والإفصاح عن المعلومات الصحية الخاصة بك. لن يتم سرد كل استخدام أو إفصاح في أي فئة.

العلاج: قد نستخدم أو نقوم بالإفصاح عن معلوماتك الصحية إلى الطبيب أو غيره من مقدمي الرعاية الصحية من أجل توفير الرعاية والعلاج لك. على سبيل المثال، قد يحتاج طبيبك الذي يعالج كسر ساقك إلى معرفة ما إذا كان لديك مرض السكري لأن مرض السكري قد يببطئ عملية الشفاء. كما قد تتبادل الإدارات المختلفة في هيوستن ميثوديست المعلومات عنك من أجل تنسيق الخدمات المختلفة التي تتلقاها، مثل عمل تحاليل معملية والأشعة السينية والوصفات الطبية. نحن أيضا قد نكشف معلوماتك الصحية لأولئك الذين يمكن أن يشاركوا في الرعاية الصحية الخاصة بك خارج هيوستن ميثوديست، مثل الأطباء وغيرهم ممن يقدمون لك متابعة الرعاية والمعدات الطبية أو موردي المنتجات. قد نتصل بك لتنسيق الرعاية من بعد خروجك من المستشفى، ونزودك بتذكير المواعيد الطبية وتزويدك بمعلومات حول الفوائد المتعلقة بالصحة والخدمات في هيوستن ميثوديست، أو بدائل العلاج التي قد تكون ذات فائدة لكم.

الدفع: قد نستخدم أو نقوم بالإفصاح عن معلوماتك الصحية للحصول على الدفع مقابل الخدمات التي نقدمها لك. قد نكشف عن معلوماتك الصحية إلى مزود آخر للرعاية الصحية أو جهة أخرى. على سبيل المثال، قد تحتاج هيوستن ميثوديست إلى توفير نظامك الصحي بمعلومات عن الجراحة التي تلقيتها حتى يتمكن النظام الصحي الخاص بك بسداد الدفع لهيوستن ميثوديست أو تعويضك لعملية جراحية. سوف تبلغ هيوستن ميثوديست النظام الصحي الخاص بك حول العلاج الذي سوف تتلقاه للحصول على الموافقة المسبقة لهذا العلاج من قبل النظام الصحي الخاص بك أو لتحديد ما إذا كان النظام الصحي سوف يغطي العلاج.

عمليات الرعاية الصحية: قد نقوم باستخدام أو بالإفصاح عن معلوماتك الصحية لدعم البرامج والأنشطة في هيوستن ميثوديست مثل تحسين الجودة والخدمة؛ مراجعة تقديم الرعاية الصحية؛ تقييم أداء الموظفين؛ مراجعة الكفاءة أو المؤهلات للمتخصصين في الرعاية الصحية؛ تعليم وتدريب الأطباء وغيرهم من مقدمي الرعاية الصحية؛ وتخطيط الأعمال والتنمية، وإدارة الأعمال والأنشطة الإدارية العامة. نحن نستخدم هذه المعلومات لتحسين مستمر لجودة الرعاية لجميع المرضى التي نخدمها. على سبيل المثال، قد نجمع بين المعلومات الصحية حول العديد من المرضى لتقييم الحاجة إلى خدمات جديدة أو العلاجات. قد نكشف المعلومات لأغراض تعليمية للأطباء والمرضى وغيرهم من الطلبة. ويجوز لنا الجمع بين المعلومات الصحية لدينا مع تلك من المرافق الأخرى لنرى أين يمكننا أن نقوم بتحسينات.

بالإضافة إلى ذلك، قد نشارك معلوماتك الصحية مع غيرهم من مقدمي الرعاية الصحية والدافعي عن بعض العمليات التجارية في حال ترتبط المعلومات بعلاقة سابقة أو حالية بينك وبين المزود أو الدافع، وإذا كان مطلوب من المقدم أو الدافع من قبل القانون الاتحادي لحماية خصوصية معلوماتك الصحية..

اتصال هيوستن ميثوديست لتبادل المعلومات الصحية (HIE): قد نجعل معلوماتك الصحية متاحة إلكترونيا من خلال شبكة تبادل المعلومات مع الجهات الأخرى مثل المستشفيات، والمختبرات، والأطباء المشاركين في رعايتك الذين يطلبون معلوماتك الصحية الإلكترونية. والغرض من هذا التبادل للمعلومات هو دعم تقديم رعاية أكثر أمنا، ومنسقة على نحو أفضل للمرضى. المشاركة في تبادل المعلومات طوعية. إذا كنت لا تريد معلوماتك الصحية لدي هيوستن ميثوديست أن تكون في متناول مقدمي الرعاية الصحية المعتمدين من خلال اتصال هيوستن ميثوديست، يمكنك تقديم النموذج الموقع لإلغاء المشاركة (عدم المشاركة)، وهي متاحة من ممثل تسجيلك أو www.houstonmethodist.org. إذا قررت عدم المشاركة، لن يستطيع مقدمو الرعاية الصحية من الوصول إلى معلوماتك الصحية من خلال اتصال هيوستن ميثوديست.

الإفصاحات الإلكترونية: تستطيع هيوستن ميثوديست إنشاء، وتلقي، والحفاظ، وفي بعض الحالات، الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك في شكل إلكتروني. سنقوم بالحصول على إذن خطي منك قبل الكشف عن المعلومات الصحية المحمية إلكترونيًا لأي سبب آخر غير العلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية، أو بأذن آخر أو ما يقتضيه القانون.

إذن الإفصاحات أخرى: لن نستخدم أو نفصح عن معلوماتك الصحية، باستثناء ما هو مذكور في هذه الوثيقة، إلا إذا كنت تسمح لنا، خطياً، بالقيام بذلك. تستطيع أن تعطينا إذن خطي للكشف عن معلوماتك الطبية لأي شخص لأي غرض من الأغراض. قد تستخدم هيوستن ميثوديست الوسائل الإلكترونية أو غيرها لتلبية طلبك للكشف المرخص. يمكنك إلغاء ترخيص في أي وقت، خطياً. إذا قمت بسحب ترخيص، لن نستخدم أو نفصح عن معلوماتك الصحية لهذا الغرض الشاملة في التصريح. ومع ذلك، فإننا غير قادرين على إستعادة أي إستخدامات أو إفصاحات حدثت بالفعل مع تصريح. أمثلة محددة من الاستخدامات أو الإفصاحات التي تشترط الإذن تشمل: استخدام ملاحظات العلاج النفسي، والأنشطة التسويقية، وبيع معلوماتك الصحية، ومعظم الاستخدامات والإفصاحات التي يتم تعويضنا عنها.

دليل المستشفى: ما لم تكن تعليماتك خلاف ذلك، فقد نفصح عن اسمك، والحالة العامة، وموقعك في المستشفى للأصدقاء والعائلة، وغيرهم الذين يطلبونك بالاسم. إلا إذا كانت تعليماتك خلاف ذلك، فسوف نقدم اسمك، وموقعك في المستشفى، والإنتماء الديني لأفراد رجال الدين من عقيدتك أو تقاليدك بناء على طلبهم.

الأسرة والأصدقاء: قد نستخدم أو نفصح عن معلومات لكي نخطر أو للمساعدة في إخطار أحد أفراد الأسرة، أو ممثل شخصي، أو أي شخص آخر مسؤول عن رعايتك، عن موقعك وحالتك العامة. وسننصح أيضاً عن المعلومات الصحية لأحد أفراد العائلة أو قريب آخر، صديق شخصي مقرب، أو أي شخص آخر تقوم أنت بتحديدته، إذا كانت المعلومات ذات أهمية لمشاركة هذا الشخص بالرعاية الخاصة بك أو بدفع تكلفة رعايتك.

جمع التبرعات: قد نقوم باستخدام أو الإفصاح عن معلوماتك الصحية للاتصال بك في محاولة لجمع أموال لمنظمتنا وعملياتها. وقد نفصح عن هذه المعلومات لمؤسسة مستشفى ميثوديست لمساعدتنا في أنشطتنا لجمع التبرعات. المعلومات الديموغرافية فقط مثل اسمك، وتاريخ ميلادك، وعنوانك، ورقم الهاتف وغيرها من معلومات الاتصال، والمعلومات المتعلقة بقسم الخدمة الخاص بك، والطبيب المعالج الخاص بك، المعلومات الناتجة، وضع التأمين الصحي، وتواريخ التي تلقيت بها العلاج أو الخدمات في هيوستن الميثودية التي سيفرج عنها. لديك الحق في الإنسحاب من الإتصالات لجمع التبرعات في أي وقت من خلال الإتصال بـ 713-790-3333، ويجب أن يتم احترام طلبك. أي اتصالات من هذا القبيل سيكون لها تعليمات واضحة وظاهرة حول كيفية الانسحاب من الإتصالات لجمع التبرعات في المستقبل.

الاتصالات المستقبلية: وقد نقوم باستخدام أو الإفصاح عن معلوماتك للتواصل معك عبر الرسائل الإخبارية، والرسائل أو وسائل أخرى بشأن خيارات العلاج، والمعلومات ذات الصلة بالصحة، وبرامج إدارة المرض، وبرامج العافية، أو المبادرات المجتمعية الأخرى أو الأنشطة التي تشارك بها هيوستن ميثوديست. إذا تلقينا أي تعويضات مالية لمثل هذه الاتصالات (مع إستثناءات محدودة مسموح بها)، فسوف نحصل على إذن منك قبل إرسال الرسالة ويمكنك إلغاء الترخيص في أي وقت.

الصحة العامة والسلامة: وقد نقوم باستخدام أو الإفصاح عن المعلومات الصحية، كما هو مصرح أو مطلوب من قبل القوانين المحلية، وقانون الدولة أو القانون الاتحادي، للأغراض التالية التي تعتبر في المصلحة أو المنفعة العامة:

- للإبلاغ عن بعض الأمراض والجروح، المواليد والوفيات، وحالات يشتبه فيها الإعتداء أو الإهمال أو العنف المنزلي؛
- للمساعدة في تعريف، وتحديد مكان، أو تقرير المشتبه فيهم جنائياً، وضحايا الجريمة، والمفقودين، والوفيات المشبوهة، أو السلوك الإجرامي علي مقر هيوستن ميثوديست؛
- للرد على أمر من المحكمة، أو استدعاء، أو أي عملية قضائية أخرى؛
- لمساعدة الجهود الإتحادية للإغاثة من الكوارث؛
- لتمكين عمليات إسترداد المنتج، والإصلاح، أو الإستبدال؛
- للرد على فحص حسابات، والتفتيش، أو تحقيق من قبل وكالة حكومية ذات صلة بالصحة؛
- للمساعدة في الإستخبارات الإتحادية، ومكافحة التجسس، وقضايا الأمن القومي؛

- لتسهيل عمليات التبرع بالأعضاء والأنسجة؛
- لمساعدة المحققين في الوفيات ذات الشبهة الجنائية، والطب الشرعي، ومديري الجنازات؛
- للرد على طلب من الحبس أو السجن فيما يتعلق بصحة سجين أو علاجه الطبي؛
- للرد على طلب من سلطة القيادة العسكرية الخاصة بك (إذا كنت عضواً أو محارب قديم في القوات المسلحة)؛
- لتوفير المعلومات لبرامج تعويضات العمال.

شركاء التجارة: هناك بعض الخدمات المقدمة في هيوستن ميثوديست من خلال عقود مع شركاء تجارة. عندما يتم التعاقد مع هذه الخدمات، فسوف نقوم بالإفصاح عن معلوماتك الصحية إلى الشريك التجاري حتى يتمكنوا من أداء الوظيفة التي طلبنا منهم القيام بها. ومع ذلك، هناك حاجة لشركاء التجارة بموجب القانون الإتحادي لحماية معلوماتك على نحو ملائم.

البحث: سوف نقوم بالإفصاح عن معلومات للباحثين بعد الموافقة عليها من قبل هيئة المراجعة المؤسسية (IRB) استعداداً لدراسة الأبحاث، وتوظيف موضوعات البحث، أو لدراسة بحثية. تستعرض هيئة المراجعة المؤسسية (IRB) المقترحات البحثية وتأسس بروتوكولات لحماية سلامتك وخصوصية معلوماتك الصحية.

الحماية الخاصة لخصوصية المعلومات حول تعاطي الكحول والمخدرات: لدى المعلومات حول الكحول وتعاطي المخدرات حماية خاصة للخصوصية. لن نوضح عن أي معلومات تقوم بتعريف الفرد باعتباره مريض أو تقديم أية معلومات صحية متعلقة بعلاج المريض من تعاطي المخدرات ما لم يوافق المريض كتابياً على ذلك؛ أو أمر قضائي يتطلب الإفصاح عن المعلومات؛ أو احتياج العاملين في المجال الطبي للمعلومات لتلبية حالات الطوارئ الطبية؛ واستخدام الموظفين المؤهلين للمعلومات لغرض إجراء البحوث العلمية، ومراجعة الحسابات الإدارية، ومراجعة الحسابات المالية، أو تقييم البرامج؛ أو أنه من الضروري للإبلاغ عن الجريمة أو التهديد بإرتكاب جريمة، أو للإبلاغ عن سوء معاملة أو إهمال كما هو مطلوب بموجب القانون.

حقوق معلوماتك الصحية

السجل الطبي الخاص بك هو ملك هيوستن ميثوديست (طبيب الرعاية الصحية أو المنشأة التي جمعتها). لديك الحقوق التالية، مع بعض الاستثناءات، بشأن المعلومات الصحية التي تم إنشاؤها عنك في هيوستن ميثوديست.

لديك الحق في نسخة ورقية من هذا الإشعار. بالإضافة إلى ذلك، يمكن الحصول أيضاً على نسخة من هذا الإشعار عبر موقعنا،

www.houstonmethodist.org

الاتصالات السرية: لديك الحق في أن تطلب منا إيصال المعلومات الصحية لك من قبل وسائل بديلة أو موقع آخر غير عنوان المنزل ورقم الهاتف. يجب أن يتم طلبك كتابةً إلى شخص الاتصال في هيوستن ميثوديست، ويجب أن تحدد كيف أو أين ترغب أن يتم الاتصال بك. سنحاول تلبية طلبك للاتصالات البديلة. إذا كنت تطلب وسيلة بديلة للاتصال، يجب عليك إرسال هذا الطلب أيضاً لكل أطبائك، بما في ذلك طبيبك.

القيود: لديك الحق في طلب حصر أو قيد على المعلومات الصحية التي تستخدم أو تفصح عنك لتلقي العلاج، والدفع أو عمليات الرعاية الصحية. لديك أيضا الحق في طلب حد على المعلومات الصحية الخاصة بك التي يتم الإفصاح عنها لشخص مشارك في رعايتك أو الدفع من قبل رعايتك، مثل أحد أفراد العائلة أو صديق. على سبيل المثال، يمكن أن تطلب منا عدم استخدام أو الإفصاح عن معلومات لأحد أفراد الأسرة حول عملية جراحية أجريت لك. لطلب التقييد، يجب تقديم طلبك خطيا إلى جهة الاتصال المذكورة أدناه. ليس مطلوباً منا الموافقة على طلبك. إذا كنا سنوافق، يجب أن يكون اتفاقنا كتابيا، ونحن سوف نستجيب لطلبك ما لم تكن هناك حاجة إلى المعلومات لتوفر لك العلاج في حالات الطوارئ.

بالإضافة إلى ذلك، لديك الحق في أن تطلب منا عدم استخدام أو الإفصاح عن المعلومات إلى الخطة الصحية لأغراض الدفع أو عمليات الرعاية الصحية (ليس للعلاج) إذا كانت المعلومات الصحية تخص فقط عصر الرعاية الصحية أو الخدمات التي تم دفعها من الجيب بالكامل. يجب تقديم طلب للحصول على القيد كتابيا لدي شخص الاتصال المدرج التابع لنا. في هذه الحالة، يجب علي هيوستن ميثوديست احترام طلبك. ومع ذلك، يجب أن تكون على علم بأن هذه القيود قد تكون لها عواقب غير مقصودة، لا سيما إذا احتاج مقدمو خدمات آخرين إلى معرفة هذه المعلومات (مثل صيدلية لملء وصفة طبية). وسوف يكون واجب عليك إخطار أي من مقدمي هذه الخدمات الآخرين بهذا التقييد. بالإضافة إلى ذلك، فإن مثل هذا التقييد قد يؤثر على قرار الخطة الصحية الخاص بك لدفع تكاليف الرعاية ذات الصلة التي قد لا تحتاج لدفع من جيبك (والتي سوف لا تخضع لقيود).

الوصول: لديك الحق في مراجعة والحصول على نسخة من المعلومات الصحية الخاصة بك، مع بعض الاستثناءات. عادة، وهذا يشمل السجلات الطبية والفواتير، ولكنه لا يشمل ملاحظات العلاج النفسي. يجب أن يكون طلبك لمراجعة أو الحصول على نسخة من المعلومات الصحية الخاصة بك كتابيا لدي شخص الاتصال المدرج. وسوف يتم فرض رسوم على النحو المصرح به من قبل القانون. بوجود معلوماتك في السجل الصحي الإلكتروني، قد تتمكن من الحصول على المعلومات في شكل إلكتروني.

التعديل: إذا كنت تشعر بأن المعلومات الصحية لدينا عنك غير صحيحة أو غير كاملة، يحق لك طلب تعديل تلك المعلومات. يحق لك طلب تعديل طالما يتم الاحتفاظ بالمعلومات من قبلنا أو لأجلنا. يجب أن يتم طلبك لإجراء تعديل خطيا لدي شخص الاتصال المذكور، ويتضمن الأسباب التي تدعم طلبك.

محاسبة الإفصاحات: يحق لك الحصول على قائمة ببعض الإفصاحات التي حققناها خلال السنوات الست الماضية من المعلومات الصحية الخاصة بك. يجب أن يكون طلبك للمحاسبة خطيا لدي شخص الاتصال المدرج، ويجب ذكر الفترة الزمنية التي تريد المحاسبة. بإمكانك طلب محاسبة واحدة مجانية في غضون 12 شهرا. سيتم فرض رسوم لقوائم إضافية خلال هذه الفترة الزمنية نفسها.

إشعار المخالفات: في بعض الحالات، يحق لك إعلامك في حال أننا، أو أحد شركاء التجارة لدينا، اكتشفنا استخدام غير ملائم أو الإفصاح عن معلوماتك الصحية. سوف يتم الإشعار عن أي استخدام أو إفصاح عن مثل هذا وفقا لمتطلبات حكومة الولايات والحكومة الفدرالية.

تنقيحات هذا الإشعار: نحتفظ بالحق في تغيير هذا الإشعار، والحق في جعل الأحكام الجديدة فعالة لجميع المعلومات الصحية التي نحافظ عليها في الوقت الراهن، فضلا عن أي معلومات نتلقاها في المستقبل. إذا كان لنا أن نحقق تغييرا كبيرا لهذا الإشعار، فسوف يتم نشر الإشعار المعدل في هيوستن ميثوديست وعلى موقعنا على شبكة الإنترنت. وبالإضافة إلى ذلك، فإن نسخة ورقية منقحة من الإشعار ستكون متاحة عند الطلب.

للإبلاغ عن شكوى: إذا كنت تعتقد أنه تم انتهاك حقوق خصوصية معلوماتك الصحية، يمكنك تقديم شكوى معنا أو مع أمين وزارة الولايات المتحدة للصحة والخدمات الإنسانية. لن يكون هناك أي عقوبة أو أذى لك لتقديم شكوى لنا أو إلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية.

الشخص المعني بالاتصال: إذا كان لديك أي أسئلة أو كنت بحاجة إلى المعلومات المتعلقة بواجباتنا القانونية وممارسات الخصوصية أو كيفية ممارسة أي من حقوق معلوماتك الصحية المدرجة في هذا الإشعار، يرجى الاتصال بمسؤول الممارسات التجارية لموقع اهتمامكم:

مستشفى هيوستن ميثوديست – ذي وود لاندز
مسؤول الممارسات التجارية
17201 Interstate 45 South
The Woodlands, TX 77385
الخط الرئيسي: 281.737.2602

مستشفى هيوستن ميثوديست – مركز تكساس الطبي
مسؤول الممارسات التجارية
6565 Fannin
Houston, TX 77030
الخط الرئيسي: 713.790.3311

مستشفى هيوستن وست ميثوديست
مسؤول الممارسات التجارية
18500 Katy Frwy.
Houston, TX 77094
الخط الرئيسي: 832.522.1000

مستشفى هيوستن ميثوديست سان جاسينتو
مسؤول الممارسات التجارية
4401 Garth Road
Baytown, TX 77521
الخط الرئيسي: 281.420.8600

مستشفى هيوستن ميثوديست ويلو بروك
مسؤول الممارسات التجارية
18220 State Hwy. 249
Houston, TX 77070
الخط الرئيسي: 281.737.1000

مستشفى هيوستن ميثوديست سانت كاترين
مسؤول الممارسات التجارية
701 S. Fry Road
Katy, TX 77450
الخط الرئيسي: 281.599.5700

هيوستن ميثوديست مجموعة الرعاية الأولية
مسؤول الممارسات التجارية
1130 Earle Street
Houston, TX 77035
الخط الرئيسي: 713.383.5129

مستشفى هيوستن ميثوديست سانت جون
مسؤول الممارسات التجارية
18300 St. John Drive
Nassau Bay, TX 77058
الخط الرئيسي: 281.523.2000

مجموعة هيوستن ميثوديست للأطباء المتخصصين
مسؤول الممارسات التجارية
1130 Earle Street
Houston, TX 77035
الخط الرئيسي: 713.383.5129

مستشفى هيوستن ميثوديست شوجر لاند
مسؤول الممارسات التجارية
16655 Southwest Frwy.
Sugar Land, TX 77479
الخط الرئيسي: 281.274.7000

هيوستن ميثوديست

إشعار مشترك لإقرار ممارسات الخصوصية

لقد تم إعطاؤك إشعار ممارسات الخصوصية لهيوستن ميثوديست. يصف هذا الإشعار حقوقك القانونية فيما يتعلق بمعلومات صحتك وسوف أبلغكم عن الواجبات القانونية وممارسات الخصوصية لهيوستن ميثوديست فيما يتعلق بالمعلومات الصحية التي أنشئت للخدمات المقدمة في هيوستن ميثوديست. إذا كنت تتلقى خدمات من قبل الطبيب المعالج أو غيره من مقدمي الرعاية الصحية في مكان مختلف، قد تريد أن تسأل عن إشعارات خصوصية المعلومات الصحية لهذا المركز أو العيادة لأنها يمكن أن تكون مختلفة.

تشارك منظمات هيوستن ميثوديست وطواقمها الطبية في الترتيبات المنظمة للرعاية الصحية في إطار قانون إخضاع التأمين الصحي لقابلية النقل والمحاسبية (HIPAA) لغرض المشاركة المحمية للمعلومات الصحية لعمليات المعالجة، والدفع، والرعاية الصحية، ويتم توفير إشعار ممارسات الخصوصية في وثيقة واحدة لراحتك. مستشفيات هيوستن ميثوديست وأعضاء الطاقم الطبي كل منها مسؤول بشكل مستقل عن الامتثال لهذا الإشعار.

اسمك وتوقيعك أدناه يشير إلى أنه قد تم تزويدك بنسخة من إشعار سياسات الخصوصية.

إذا كنت قد رفضت إستلام نسخة من هذا الإشعار، يرجى كتابة حروفك الأولية هنا والتوقيع أدناه: _____

إذا كان لديك سؤال حول أي من المعلومات الواردة في إشعار ممارسات الخصوصية، من فضلك لا تتردد في الاتصال بمسؤول الممارسات التجارية في الموقع الذي يهتمكم أو علي 713-383-5129

اسم المريض: _____

توقيع المريض أو

الممثل الشخصي المؤهل للمريض: _____ التاريخ _____

اسم الممثل الشخصي المؤهل للمريض بحروف واضحة: _____

السلطة القانونية للتصرف نيابة عن المريض: _____

ملاحظة: في حالة وجود مريض حالات الولادة، هذا الإقرار الموقع لإستلام إشعار ممارسات الخصوصية يعمل أيضا بمثابة إستلام إشعار ممارسات الخصوصية نيابة عن الأطفال حديثي الولادة.

تاريخ الموافقة على الإشعار في نظام إدارة المريض:

التعليقات في حالة عدم منح الإشعار أو عدم الحصول على الإقرار:

عولجت من قبل:

الإدارة:

(الاسم بحروف واضحة)