

Beth Israel Lahey Health



ખાનગીપણા યુક્ત વ્યવહારોની નોટિસ

[Notice of Privacy Practices - Gujarati]

HIPAAના ખાનગીપણા યુક્ત વ્યવહારોની નોટિસ

આ નોટિસ વર્ણવે છે કે તમારા વિશેની તબીબી માહિતીનો ઉપયોગ અને જાહેરાત કેવી રીતે કરી શકાય, તથા તમે આ માહિતીને કેવી રીતે એક્સેસ કરી શકો કૃપા કરીને તેની કાળજીપૂર્વક સમીક્ષા કરશો.

જો તમને આ નોટિસ બાબતે કોઈ પ્રશ્નો હોય, તો કૃપા કરીને સાથે બિડેલા પરિશિષ્ટમાં સૂચિબદ્ધ કરેલ યોગ્ય સ્વાસ્થ્ય સંભાળ સંસ્થાનો સંપર્ક કરશો.

આ નોટિસ આ અંગેના વ્યવહારોને વર્ણવે છે:

- Beth Israel Lahey Health દ્વારા આવરેલી તમામ સંસ્થાઓ અને સંઘટિત સ્વાસ્થ્ય કાળજી વ્યવસ્થા સહભાગીઓ “BILH Entities”. આ સંસ્થાઓની એક સૂચિ આ નોટિસના અંતે બિડેલા પરિશિષ્ટમાં મળી આવશે. આ તમામ સંસ્થાઓ, સ્થાન અને સ્થળો આ નોટિસમાં વર્ણવેલા સારવાર, યુકવણી, અથવા સ્વાસ્થ્ય કાળજી કામગીરીઓના હેતુઓ માટે થઈને તબીબી માહિતી એકબીજા સાથે વહેંચી શકે.
- આ સંસ્થાઓ વતી તમારા સ્વાસ્થ્ય રેકર્ડમાં માહિતી દાખલ કરવા માટે અધિકૃત કોઈ સ્વાસ્થ્ય કાળજી વ્યાવસાયિક.
- આ સંસ્થાઓના તમામ વિભાગો અને એકમો.
- તમારી કાળજીમાં મદદ કરી રહેલા સ્વયંસેવક જૂથના કોઈપણ સભ્ય.
- આ સંસ્થાઓના તમામ કર્મચારીઓ, સ્ટાફ અને અન્ય કાર્મિકગણ.

આ નોટિસ અમે તમારી તબીબી માહિતીનો ઉપયોગ અને જાહેરાત કઈ રીતે કરી શકીએ તે વર્ણવે છે. તે તમારા અધિકારો અને તમારી તબીબી માહિતીનો ઉપયોગ કરવા અને તે જાહેર કરવા અંગે અમારી જે ચોક્કસ ફરજો છે તેમને પણ વર્ણવે છે.

કાયદા દ્વારા અમારે આમ કરવું જરૂરી છે:

- તમારી ઓળખ કરી શકે તેવી તબીબી માહિતી ખાનગી રાખવામાં આવે તે સુનિશ્ચિત કરવું;
- તમારા વિશેની તબીબી માહિતીના સંબંધમાં અમારી કાનૂની ફરજો અને ખાનગીપણા યુક્ત વ્યવહારો વિશેની નોટિસ તમને આપવી;
- તમારી રક્ષિત કર્યા વિનાની વ્યક્તિગત સ્વાસ્થ્ય માહિતી બહાર પડે તો તમને સૂચિત કરવા;
- હાલમાં અમલી છે તેવી નોટિસની શરતોનું પાલન કરવું.

તમારા વિશેની તબીબી માહિતીનો અમે કેવી રીતે ઉપયોગ અને જાહેરાત કરી શકીએ.

નિમ્નલિખિત એ વિવિધ રીતો વર્ણવે છે કે જેના દ્વારા અમને તબીબી માહિતીનો ઉપયોગ કરવા અને જાહેરાત કરવાની પરવાનગી છે. ઉપયોગ અને જાહેરાત કરાયાની દરેક શ્રેણી માટે, અમે ક્યો અર્થ કહેવા માંગીએ છીએ તે સમજાવીશું અને થોડા ઉદાહરણો આપવાનો પ્રયાસ કરીશું. શ્રેણીમાંના દરેક ઉપયોગ અને જાહેરાતને સૂચિબદ્ધ કરેલ હશે નહિ. જોકે, અમને માહિતીનો ઉપયોગ અને જાહેરાત કરવા માટે પરવાનગી અપાયેલ દરેક રીત આ શ્રેણીઓમાંની એકમાં સમાયેલી હશે.

- **સારવાર માટે.** અમે તમારી તબીબી માહિતીને તમને તબીબી સારવાર અને સેવાઓ પૂરી પાડવા માટે ઉપયોગમાં લઈ શકીએ. અમે તમારા વિશેની તબીબી માહિતી તબીબો, નર્સ, ટેકનિશિયન, તબીબી વિદ્યાર્થીઓ, અથવા અન્ય સ્વાસ્થ્ય કાળજી કર્મચારીઓ કે જેઓ BILH Entities અથવા BILH Entities બહાર તમારી કાળજી લેવામાં સંકળાયેલા હોય, તેમને જાહેર કરી શકીએ. તમને જરૂરી હોય તેવી વિવિધ સેવાઓ/સારવારો, જેવી કે પ્રિસ્ક્રિપ્શન્સ, લેબોરેટરીના કામો, અને એક્સ-રેનું સંકલન કરવા માટે થઈને પણ વિવિધ વિભાગો અને પ્રદાતાઓ તમારા વિશેની તબીબી માહિતી વહેંચી શકે. અમે તમારા વિશેની તબીબી માહિતીને એવા લોકોને પણ જાહેર કરી શકીએ જેઓ તમારા સ્વાસ્થ્ય અથવા સુખાકારી જાળવવામાં સંકળાયેલા હોય, જેમકે, પરિવારના સભ્યો, મિત્રો, હોમ હેલ્થ સેવાઓ, ટેકો આપતી સંસ્થાઓ, ધર્મગુરુઓ, તબીબી સાધનોના પુરવઠાકારો, અથવા અન્યો જેઓ તમારી સુખાકારી માટે જરૂરી સેવાઓ પૂરી પાડતા હોય.

- **યુકવણી માટે.** અમે તમારી તબીબી માહિતીનો ઉપયોગ અને જાહેરાત એ માટે પણ કરી શકીએ કે જેથી BILH Entities ખાતે તમે જે સારવાર અને સેવાઓ પ્રાપ્ત કરો તેનું બિલ આપી શકાય અને તમારી, કોઈ વીમા કંપની, અથવા કોઈ ત્રીજા પક્ષ પાસેથી યુકવણી વસૂલ કરી શકાય. પૂર્વમંજૂરી મેળવા માટે અથવા તમારો ખાન તે સારવારને આવરી લે છે કેમ એ પુષ્ટિ કરવા માટે થઈને અમે તમારા હેલ્થ ખાનને તમે પ્રાપ્ત કરવા જઈ રહ્યાં છો તેવી સારવાર વિશે જણાવી શકીએ. અમે તમારી માહિતી એવી કોઈ વ્યક્તિને પણ આપી શકીએ જે તમારી કાળજી માટે યુકવણી કરવામાં મદદ કરે.
- **સ્વાસ્થ્ય કાળજી કામગીરીઓ.** અમે તમારી સ્વાસ્થ્ય માહિતીને અમારી કામગીરીઓ માટે જરૂરી વ્યાપાર કાર્યો માટે, કે જેમાં ઉદાહરણ તરીકે, કાળજીની ગુણવત્તા સુધારવી, કર્મચારીઓ અને વિદ્યાર્થીઓને તાલીમ આપવી, ગ્રાહક સેવાઓ પૂરી પાડવી, અથવા અમારા દર્દીઓ અને સમુદાયને વધુ સારી રીતે સેવા આપવા માટે જરૂરી કોઈપણ વ્યાપાર ફરજો પૂરી કરવાનો સમાવેશ થાય છે, તેના માટે ઉપયોગમાં લઈ શકીએ અને જાહેર કરી શકીએ છીએ. ઉપરાંત, અમે તમારી તબીબી માહિતી અમને સેવાઓ અને કાર્યક્રમો પૂરા પાડવામાં મદદ કરવા માટે અમે કામે લગાડીએ તેવા અન્યો સાથે વહેંચી શકીએ

સ્વાસ્થ્ય કાળજી કામગીરીઓના અન્ય ઉદાહરણો

- **અપોઇન્ટમેન્ટ માટે સ્મૃતિસંદેશાઓ.** અમે તબીબી માહિતીનો ઉપયોગ અને જાહેરાત તમને એક સ્મૃતિસંદેશના રુપમાં સંપર્ક કરવા માટે કરી શકીએ, કે તમારી સારવાર અથવા તબીબી કાળજી માટે એક અપોઇન્ટમેન્ટ નિયત છે.
- **સારવાર વિકલ્પો.** અમે તબીબી માહિતીનો ઉપયોગ અને જાહેરાત તમે જેમાં રસ ધરાવી શકતા હોવ તેવા સંભવિત સારવાર વિકલ્પો અથવા સ્વાસ્થ્ય સંબંધિત લાભો વિશે તમને જણાવવા અથવા ભલામણ કરવા માટે કરી શકીએ.
- **ભંડોળ ભેગું કરવાની પ્રવૃત્તિઓ.** અમે તમારા વિશેની મર્યાદિત માહિતી વસ્તીવિષયક માહિતી, જન્મ તારીખ, સેવાની તારીખો, સેવાનો વિભાગ, સારવાર કરનાર તબીબ અથવા પરિણામરુપ માહિતી સહિત નો ઉપયોગ તમારો સંપર્ક BILH Entities અને તેની કામગીરીઓ માટે ભંડોળ ઊભું કરવાના પ્રયાસના ભાગરુપે કરી શકીએ. જો તમે ઇચ્છતા હોવ કે અમે તમારો સંપર્ક અમારી ભંડોળ ઊભું કરવાના પ્રયાસોના ભાગરુપે ન કરીએ, તો કૃપા કરીને સાથે

બિડેલા પરિશિષ્ટમાં સૂચિબદ્ધ કરેલ સ્વાસ્થ્ય કાળજી સંસ્થાની યોગ્ય ભંડોળ એકત્રીકરણ કચેરીનો સંપર્ક કરશો.

- **હોસ્પિટલ ડિરેક્ટરી.** તમે હોસ્પિટલમાં ઇનપેશન્ટ દાખલ દર્દી હતા તે દરમ્યાનની તમારા વિશેની ચોક્કસ મર્યાદિત માહિતી અમે હોસ્પિટલ ડિરેક્ટરીમાં સમાવી શકીએ. આ માહિતીમાં તમારું નામ, હોસ્પિટલનું સ્થળ, તમારી સામાન્ય સ્થિતિ દા.ત. સારી, ઠીક, વગેરે અને તમારી ધાર્મિક અભિમુખતાનો સમાવેશ થઈ શકે. ડિરેક્ટરીમાંની, તમારી ધાર્મિક અભિમુખતા સિવાયની માહિતી એવા લોકોને પણ આપી શકાય જેઓ તમારું નામ લઈને વિગતો પૂછે. તમારું નામ ધર્મગુરુઓના મંડળના સભ્યને પણ આપી શકાય, ભલે તેઓ તમારું નામ લઈને વિગતો ન માંગે. જો તમે હોસ્પિટલ ડિરેક્ટરીની સૂચિમાં સમાવા ન માંગતા હોવ, તો ફૂપા કરીને તમારા નર્સનો સંપર્ક કરશો. કોઈ આપદાની સ્થિતિઓ કે જેમાં એકથી વધુ માનવહાનિઓ સામેલ હોય, ત્યારે અમે સામાન્ય માહિતી બહાર પાડી શકીએ, જેમકે: હોસ્પિટલ અકસ્માતમાંના ચાર વ્યક્તિઓને સારવાર પૂરી પાડી રહી છે.
- **સંશોધન.** જ્યારે કોઈ સંસ્થાકીય સમીક્ષા બોર્ડ દ્વારા સંશોધન પ્રસ્તાવની સમીક્ષા કરવામાં આવી હોય અને તમારી સ્વાસ્થ્ય માહિતીનું ખાનગીપણું સુનિશ્ચિત કરવા માટે પ્રસ્થાપિત પ્રોટોકોલ્સ દ્વારા સંશોધનને મંજૂરી મળી હોય ત્યારે અમે માહિતીને સંશોધનકારોને જાહેર કરી શકીએ.
- **કાયદા દ્વારા જરૂરી બનાવ્યા અનુસાર.** જ્યારે ફેડરલ, સ્ટેટ અથવા સ્થાનિક કાયદા દ્વારા જરૂરી બનાવવામાં આવે ત્યારે અમે તમારી તબીબી માહિતી જાહેર કરીશું.
- **સ્વાસ્થ્ય અથવા સલામતીને ગંભીર જોખમ ખાળવા માટે.** અમે તબીબી માહિતીનો ઉપયોગ અને જાહેરાત જ્યારે તમારા સ્વાસ્થ્ય અને સલામતી તથા જાહેર જનતા કે અન્ય કોઈ વ્યક્તિની સલામતીને ગંભીર જોખમ નિવારવા માટે જરૂરી હોય ત્યારે કરી શકીએ. જોકે, કોઈપણ જાહેરાત, ફક્ત એવી જ કોઈ વ્યક્તિને કરવામાં આવશે જે જે હાનિનો ભય હોય તેને ટાળવામાં સમર્થ હોય.
- **વિશેષ સંજોગો.** અમે તમારા વિશેની તબીબી માહિતીને આપદા રાહત પ્રયાસમાં સહાય કરતી સંસ્થાને પૂરી પાડી શકીએ જેથી કરીને તમારા સંજોગો, સ્થિતિ અને સ્થળ વિશે તમારા પરિવારને સૂચિત કરી શકાય.
- **અંગ અને પેશી દાન.** જો તમે સંભવિત અંગદાતા હોવ, તો અમે તબીબી માહિતીને અંગ પ્રાપ્તિ અથવા અંગ, આંખ અને પેશી પ્રત્યારોપણ હાથ ધરતી

સંસ્થાઓ અથવા અંગ દાન બેંકને અંગ કે પેશી દાન અને પ્રત્યારોપણમાં મદદ માટે જરૂર હોય તે મુજબ, જાહેર કરી શકીએ.

- **સૈન્ય અને પૂર્વસૈનિકો.** જો તમે શસસ્ત્ર દળોના સભ્ય હોવ, તો અમે કાયદા દ્વારા જરૂરી બનાવ્યા મુજબ તમારી તબીબી માહિતી જાહેર કરીશું. અમે કાયદા દ્વારા જરૂરી બનાવ્યા અનુસાર વિદેશી સૈનિકો વિશેની તબીબી માહિતી યોગ્ય વિદેશી સૈન્ય સત્તાને પણ જાહેર કરી શકીએ.
- **કામદારો માટે વળતર.** અમે તમારી તબીબી માહિતી કામદારો માટે વળતર અથવા તેના જેવા અન્ય કાર્યક્રમો માટે બહાર પાડી શકીએ. આ કાર્યક્રમો કાર્ય-સંબંધિત ઇજાઓ અથવા બીમારી સામે લાભો પૂરા પાડે છે.
- **જાહેર સ્વાસ્થ્ય જોખમો.** જ્યારે વિનંતી કરવામાં આવે ત્યારે જાહેર સ્વાસ્થ્ય પ્રવૃત્તિઓ માટે, અમે તમારી તબીબી માહિતી જાહેર કરી શકીએ. આ પ્રવૃત્તિઓમાં સામાન્યપણે નિમ્નલિખિતનો સમાવેશ થાય છે:
 - રોગ, ઇજા અથવા અક્ષમતા નિવારવા અથવા કાબૂમાં લેવા;
 - જન્મ અને મૃત્યુનો અહેવાલ કરવા;
 - કોઈ બાળક, વૃદ્ધ અથવા અક્ષમતા વાળા વ્યક્તિ સાથે દુરાચાર અને/અથવા નિષ્કાળજી આચરવાની જાણ કરવા;
 - દવાઓ સામે પ્રતિક્રિયાઓ અથવા ઉત્પાદો અંગેની સમસ્યાઓની જાણ કરવા;
 - લોકોને તેઓ ઉપયોગ કરી રહ્યાં હોઈ શકે તેવા ઉત્પાદોને પાછા ખેંચ્યા હોવા વિશે સૂચિત કરવા;
 - કોઈ વ્યક્તિ કે જે કોઈ રોગના સંસર્ગમાં આવ્યો હોઈ શકે અથવા કોઈ રોગ કે સ્થિતિથી ગ્રસ્ત હોવા અથવા ફેલાવતા હોવાનું જોખમ ધરાવતા હોઈ શકે તે વિશે સૂચિત કરવા.
- **સ્વાસ્થ્ય દેખરેખ પ્રવૃત્તિઓ.** અમે, વિનંતી કરવામાં આવ્યે, તમારી તબીબી માહિતીને કાયદા દ્વારા અધિકૃત કરાયેલી પ્રવૃત્તિઓ માટે સ્વાસ્થ્ય દેખરેખ સંસ્થાને જાહેર કરી શકીએ. આ દેખરેખની પ્રવૃત્તિઓમાં ઓડિટ્સ, પ્રમાણનો, તપાસો, નિરીક્ષણો અને લાઇસન્સ જારી કરવાનો સમાવેશ થાય છે. આ પ્રવૃત્તિઓ સરકાર માટે સ્વાસ્થ્ય કાળજી પ્રણાલી, સરકારી કાર્યક્રમો અને નાગરિક અધિકારોના કાયદાઓના અનુપાલન ઉપર દેખરેખ રાખવા માટે જરૂરી છે.

- **કાનૂની દાવાઓ અને વિવાદો.** જો તમે કોઈ કાનૂની દાવા અથવા વિવાદનો ભાગ હોવ, તો કોર્ટ દ્વારા આદેશ કરવામાં આવ્યે અમે તમારી તબીબી માહિતી જાહેર કરી શકીએ. અમુક ચોક્કસ સંજોગો હેઠળ, અમે તમારી તબીબી માહિતીને ફરજિયાત હાજરીના હુકમ સબ્બીના અથવા અન્ય કાયદાકીય પ્રક્રિયાના પ્રતિસાદમાં પણ જાહેર કરી શકીએ, પરંતુ અમે આવું ફક્ત ત્યારે જ કરીશું જ્યારે તમને આવી વિનંતી વિશે જાણ કરવાનો અથવા વિનંતી કરવામાં આવેલી માહિતીનું રક્ષણ કરવાનો હુકમ મેળવવાનો પ્રયાસ કરવામાં આવ્યો હોય અથવા જો તમે અથવા કોર્ટ લેખિત અધિકૃતિ પૂરી પાડી હોય.
- **કાયદાનું પાલન કરાવવું.** જો કાયદાનું પાલન કરાવનાર અધિકારી દ્વારા જણાવવામાં આવે તો, અમે તમારી તબીબી માહિતી બહાર પાડી શકીએ, જો કાયદા દ્વારા પરવાનગી અપાઈ હોય તો:
 - કોર્ટના હુકમ, સબ્બીના, વોરન્ટ, સમન્સ અથવા તેના જેવી કોઈ પ્રક્રિયાના પ્રતિસાદમાં;
 - કોઈ શકમંદ, ભાગેડુ, મહત્વના સાક્ષી અથવા ગુમ વ્યક્તિની ઓળખ કરવા અથવા શોધવા;
 - કોઈ ગુનાના ભોગ બનનાર વિશે, જો ચોક્કસ મર્યાદિત સંજોગો હેઠળ, અમે તે વ્યક્તિની સંમતિ પ્રાપ્ત કરવામાં અસમર્થ રહીએ તો;
 - કોઈ મૃત્યુ વિશે, જો અમે એવું માનતા હોઈએ કે તે કોઈ ગુનાહિત આચરણને પરિણામે થયું છે;
 - BILH Entity ખાતે કોઈ ગુનાહિત આચરણ વિશે; અને
 - તાકીદના સંજોગોમાં: કોઈ ગુના; ગુના અથવા ભોગ બનનારનું સ્થળ; અથવા જેણે ગુનો આચર્યો છે તેવા વ્યક્તિની ઓળખ, વર્ણન અથવા સ્થાન વિશે જાણ કરવા માટે.
- **કોરોનર મૃત્યુના કારણની તપાસ કરનાર અધિકારી), તબીબી નિરીક્ષકો અને ફ્યુનરલ ડિરેક્ટર્સ.** અમે કોરોનર અથવા તબીબી તપાસકર્તાને તબીબી માહિતી જાહેર કરી શકીએ. ઉદાહરણ તરીકે, આ કોઈ મૃતક વ્યક્તિની ઓળખ કરવા અથવા મૃત્યુનું કારણ શોધવા માટે જરૂરી હોઈ શકે. અમે તબીબી માહિતી ફ્યુનરલ ડિરેક્ટર અથવા તેમના નામિતને તેમની ફરજ બજાવવા માટે જરૂરી હોય તે અનુસાર પણ જાહેર કરી શકીએ.

- **રાષ્ટ્રીય સુરક્ષા અને ગુમચર પ્રવૃત્તિઓ.** જો કાયદા દ્વારા પરવાનગી અપાયેલી હોય, તો અમે તમારી તબીબી માહિતી કાયદા દ્વારા અધિકૃત ગુમચર બાબતો, શત્રુ ગુમચરોને રોકવા માટેના, અને અન્ય રાષ્ટ્રીય સુરક્ષા પ્રવૃત્તિ માટે અધિકૃત ફેડરલ અધિકારીઓને જાહેર કરી શકીએ.
- **પ્રમુખ અને અન્યો માટેની સલામતી સેવાઓ.** જો કાયદા દ્વારા પરવાનગી અપાયેલી હોય તો, અમે તમારી તબીબી માહિતી અધિકૃત ફેડરલ અધિકારીઓને જાહેર કરી શકીએ, જેથી કરીને તેઓ પ્રમુખ, અન્ય અધિકૃત વ્યક્તિઓ અથવા વિદેશના વડાઓને સુરક્ષા પૂરી પાડી શકે અથવા વિશેષ તપાસો હાથ ધરી શકે.
- **કેદીઓ.** જો તમે સુધારા માટેના સંસ્થાનમાં રહેતા અથવા કાયદાનું પાલન કરાવનાર અધિકારીના તાબા હેઠળના કેદી હોવ, તો જો કાયદા દ્વારા પરવાનગી અપાયેલી હોય તો અમુક ચોક્કસ સંજોગો હેઠળ અમે તમારા વિશેની તબીબી માહિતી સુધારા માટેના સંસ્થાન અથવા કાયદાનું પાલન કરાવનાર અધિકારીને જાહેર કરી શકીએ. આ પ્રમાણે માહિતી જાહેર કરવી 1) સંસ્થાન તમને સ્વાસ્થ્ય કાળજી પૂરી પાડે તે માટે; (2) તમારા સ્વાસ્થ્ય તથા સલામતી અથવા અન્યોના સ્વાસ્થ્ય અને સલામતીનું રક્ષણ કરવા માટે; અથવા 3) સુધારા માટેના સંસ્થાનની સલામતી અને સુરક્ષા માટે જરૂર હશે.

તમારા વિશેની તબીબી માહિતી સંબંધિત તમારા અધિકારો.

તમારા વિશેની જે તબીબી માહિતી અમે જાળવીએ છીએ તે અંગે તમે નિમ્નલિખિત અધિકારો ધરાવો છો:

- **નિરીક્ષણ કરવાનો અને નકલ મેળવવાનો અધિકાર.** તમને તમારી તબીબી માહિતી કે જે તમારી કાળજી અંગે નિર્ણયો લેવા માટે ઉપયોગમાં લેવાઈ શકે તેનું નિરીક્ષણ કરવા અને નકલ મેળવવાનો અધિકાર છે. આ વિનંતીમાં સામાન્યપણે તબીબી અને બિલિંગ અહેવાલોનો સમાવેશ થાય છે પરંતુ મનોચિકિત્સકીય નોંધોનો સમાવેશ થતો નથી.

તમારી તબીબી માહિતી કે જે તમારા વિશે નિર્ણયો લેવામાં ઉપયોગમાં લેવાઈ શકે, તેનું નિરીક્ષણ કરવા અને નકલ મેળવવા માટે, તમારે પોતાની લેખિત વિનંતીને આ નોટિસને અંતે બિડેલ પરિશિષ્ટમાં સૂચિબદ્ધ કરેલ યોગ્ય BILH Entityને સુપ્રત કરવી અનિવાર્ય છે. જો તમે માહિતીની નકલ માટે વિનંતી

કરો, તો તમારી પાસેથી નકલ કાઢવાનો, ટપાલનો અથવા તમારી વિનંતી સાથે સંકળાયેલ અન્ય પુસ્તકોનો માટેની ફી વસૂલવામાં આવી શકે.

અમુક ખૂબ જ મર્યાદિત સંજોગોમાં અમે મનોચિકિત્સકીય નોંધોનું નિરીક્ષણ કરવા અને નકલ મેળવવાની તમારી વિનંતીને નકારી શકીએ. જો તમને તમારી તબીબી માહિતી સુગમ કરવાથી રોકવામાં આવ્યા હોય, તો તમે નકારાવામાં આવ્યા હોવાની સમીક્ષા કરાય તે માટે વિનંતી કરી શકો. BILH Entity દ્વારા પસંદ કરાયેલ અન્ય કોઈ લાઇસન્સધારી સ્વાસ્થ્ય કાળજી વ્યાવસાયિક તમારી વિનંતી અને તેને નકારાયાની સમીક્ષા કરશે. સમીક્ષા હાથ ધરી રહેલ વ્યક્તિ એ જ વ્યક્તિ નહિ હોય જેમણે તમારી વિનંતી નકારી હતી. અમે સમીક્ષાના પરિણામની પૂર્તતા કરીશું.

હોમ હેલ્થ હેઠળના દર્દીઓ, વિનંતી કર્યે તેમની આગામી ઘર મુલાકાત વખતે અથવા એક ઝડપી બનાવેલ રીતે તેમના અહેવાલો વિના કોઈ ખર્ચે પ્રાપ્ત કરવાના વધારાના અધિકારો ધરાવે છે.

- **અહેવાલોને સાયવી રાખવા.** સ્ટેટ કાયદાઓ એ જરૂરી બનાવે છે કે અમે હોસ્પિટલ અહેવાલોને છેલ્લે જોવાયાની તારીખથી ઓછામાં ઓછા વીસ વર્ષો માટે સાયવી રાખીએ. વીસ વર્ષ પ્રવૃત્તિ વિના રહે તે પછી અહેવાલોનો નાશ કરી શકાય છે, પરંતુ તેમનો નાશ સુરક્ષિત રીતે, તમારી માહિતી અનધિકૃત રીતે જાહેર થવાથી રક્ષાયેલી રહે તે રીતે કરવો અનિવાર્ય છે. રેડિયોલોજિક ફિલ્મ્સ, સ્કેન્સ, અન્ય ઇમેજિંગ રેકર્ડ્સ, પ્રક્રિયા કર્યા વિનાના મનોચિકિત્સક પરીક્ષણ ડેટા, ઇલેક્ટ્રોનિક ભૂણ દેખરેખ માટેની સ્ટ્રિપ્સ, ઇલેક્ટ્રોકાર્ડિયોગ્રામ ટ્રેસિંગ્સ, ઇલેક્ટ્રોએન્સિફેલોગ્રાફ્સ, અને અન્ય નમૂના ટ્રેસિંગ્સ જે કોઈ પરીક્ષણના પરિણામોની જાણ કરવા માટે તૈયાર કરવામાં આવ્યા હોય, તેમનું કાનૂની તબીબી રેકર્ડના અહેવાલોમાં અર્થઘટન કરવામાં આવ્યું હોય છે, અને સેવા અપાયાની તારીખ પછી ઓછામાં ઓછા પાંચ વર્ષ પછી નાશ કરી શકાય. તબીબની ઓફિસના અહેવાલોનો તમે છેલ્લી સેવા લીધાના 7 વર્ષ પછી નાશ કરી શકાય, અથવા જો દર્દી સગીર હોય, તો અહેવાલોનો 7 વર્ષ પછી અથવા તે સગીર 18 વર્ષની ઉંમર સુધી પહોંચે, બંનેમાંથી જે પણ લાંબો ગાળો હોય તે પછી નાશ કરી શકાય.
- **સુધારો કરવાનો અધિકાર.** હોસ્પિટલના અહેવાલો માટે, કૃપા કરીને તમારી વિનંતીને આ નોટિસને અંતે સૂચિબદ્ધ કરેલ યોગ્ય હોસ્પિટલને મોકલશો. તમારા તબીબની ઓફિસના અહેવાલોમાં સુધારો કરવાની વિનંતી કરવા માટે, સીધા તમારા તબીબની ઓફિસનો સંપર્ક કરશો. સુધારો કરવા માટેની

વિનંતી વેખિતરૂપમાં કરવી અને સાથે તમે સુધારાની વિનંતી કરો છો તે પાછળનું કારણ આપવું અનિવાર્ય છે.

જો સુધારા માટેની તમારી વિનંતી વેખિતરૂપમાં ન હોય અથવા તે વિનંતી પાછળના ટેકા માટેનું કારણ સાથે ધરાવતી ન હોય તો અમે તમારી વિનંતી નકારી શકીએ. જો તમે અમને આવી માહિતીમાં સુધારો કરવા કહો ત્યારે પણ અમે તમારી વિનંતીને નકારી શકીએ:

- જે અમારા દ્વારા નિર્મિત ન હોય, અથવા જે વ્યક્તિ અથવા સંસ્થાએ માહિતી તૈયાર કરી હોય તે હવે પછી સુધારો કરવા માટે ઉપલબ્ધ ન હોય;
- તે અમારા દ્વારા જાળવી રખાયેલ તબીબી માહિતીનો ભાગ ન હોય;
- તે એવી માહિતીનો ભાગ ન હોય જેના માટે તમને નિરીક્ષણ કરવા અને નકલ કરવાની પરવાનગી અપાઇ શકે; અથવા
- તે સચોટ અને પૂર્ણ હોય.

- **જાહેરાતોના અહેવાલો મેળવાની વિનંતી કરવાનો અધિકાર.** તમને “જાહેરાતોના અહેવાલો” મેળવાની વિનંતી કરવાનો અધિકાર છે. આ અમે તમારી તબીબી માહિતી વિશે કરેલી જાહેરાતોની એક સૂચિ છે, જેને માટે અધિકૃત મેળવવામાં આવી ન હતી, અથવા જે સારવાર, ચુકવણી, અથવા સ્વાસ્થ્ય કાળજી કામગીરીના હેતુઓ માટે કરવામાં આવી ન હતી.

આ સૂચિ અથવા જાહેરાતના અહેવાલો માટે વિનંતી કરવા માટે, તમારે તમારી વિનંતી વેખિતરૂપમાં આ નોટિસને અંતે સૂચિબદ્ધ કરેલ યોગ્ય BILH Entityને જમા કરાવવી અનિવાર્ય છે. તમારી વિનંતીમાં એક સમયગાળો લખેલો હોવો અનિવાર્ય છે, જે છ વર્ષ કરતાં વધુ લાંબો ન હોવો જોઈએ અને એપ્રિલ 14, 2003 પહેલાની તારીખ સમાવતો ન હોય. તમારી વિનંતીમાં એ નિર્દિષ્ટ થયેલું હોવું જોઈએ કે તમે સૂચિ કયા રૂપમાં ઉદાહરણ તરીકે, કાગળ પર, ઇલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપમાં ઇચ્છો છો. 12-મહિનાના સમયગાળાની અંદર તમે જે પહેલી વિનંતી કરો તે સૂચિ મફત મળશે. વધારાની સૂચિઓ માટે, અમે તમને સૂચિ પૂરી પાડવાનો ખર્ચ લાગુ કરી શકીએ. અમે તમને સામેલ ખર્ચ વિશે સૂચિત કરીશું અને તમે કોઈ ખર્ચ કરતાં પહેલાં તે સમયે વિનંતી પાછી ખેંચવાનો કે તેમાં ફેરફાર કરવાનું પસંદ કરી શકો.

- પ્રતિબંધ મૂકવા વિનંતી કરવાનો અધિકાર.** અમે સારવાર, યુકવણી અથવા સ્વાસ્થ્ય કાળજી કામગીરીઓ માટે તમારા વિશેની તબીબી માહિતીનો ઉપયોગ કરીએ કે જાહેર કરીએ તેના ઉપર પ્રતિબંધ કે મર્યાદા મૂકવાની વિનંતી કરવાનો તમને અધિકાર છે. અમે તમારા વિશેની તબીબી માહિતી જાહેર કરીએ તેને એવી રીતે મર્યાદિત કરવાનો અધિકાર પણ તમને છે કે તે કોઈ એવી વ્યક્તિને જાહેર કરવામાં આવે જે તમારી કાળજી અથવા તમારી કાળજી માટે યુકવણી કરવામાં સામેલ હોય, જેમ કે પારિવારિક સભ્ય અથવા મિત્ર.

નીચે નોંધ્યા મુજબ હોય તે સિવાય, પ્રતિબંધિત કરવા વિશેની વિનંતી સાથે અમારે સંમત થવું જરૂરી નથી. જો અમે સંમત થઈએ તો અમે તમારી વિનંતીની પૂર્તતા કરીશું, સિવાય કે તે માહિતીની જરૂર તમને તાકીદની સારવાર પૂરી પાડવા માટે હોય. કાયદા અનુસાર, તમારી તબીબી માહિતીને એક હેલ્થ પ્લાનને જાહેર કરવાથી પ્રતિબંધિત કરવાની તમારી વિનંતી સાથે સંમત થવું અનિવાર્ય છે જો આવી જાહેરાત (1) યુકવણી કરવા અથવા સ્વાસ્થ્ય કાળજી કામગીરીઓના હેતુ માટે હોય, (2) અન્યથા કાયદા દ્વારા જરૂરી બનાવેલ ન હોય, અને 3) તમે પોતાના ભંડોળમાંથી, જેની પૂરેપૂરી યુકવણી કરી દીધી હોય તેવી વસ્તુ કે સેવા માટે હોય.
- ગોપનીય સંચારણો માટે વિનંતી કરવાનો અધિકાર.** તમને એ વિનંતી કરવાનો અધિકાર છે કે અમે તબીબી બાબતો અંગે તમારી સાથે એક ચોક્કસ રીતે અથવા એક ચોક્કસ સ્થળે સંચારણ કરીએ. ઉદાહરણ તરીકે, તમે કહી શકો કે અમે તમારો સંપર્ક ફક્ત કામના સ્થળે અથવા ટપાલ દ્વારા કરીએ.

ગોપનીય સંચારણો માટે વિનંતી કરવા માટે તમારે આ નોટિસને અંતે બિડેલા પરિશિષ્ટમાં સૂચિબદ્ધ કરેલી યોગ્ય BILH Entityને લેખિતરુપમાં વિનંતી કરવી અનિવાર્ય છે. અમે તમને તમારી વિનંતી પાછળનું કારણ નહિ પૂછીએ. અમારી મુનસફી પર, અમે તમામ વાજબી વિનંતીઓને પૂરી કરીશું. તમારી વિનંતીમાં એ નિર્દિષ્ટ કરેલું હોવું અનિવાર્ય છે કે તમારો સંપર્ક કેવી રીતે અને ક્યાં કરવામાં આવે.
- આ નોટિસની કાગળ પરની નકલ મેળવવાનો અધિકાર.** તમને આ નોટિસની કાગળ પરની નકલ મેળવવાનો અધિકાર છે. તમે અમને કોઈપણ સમયે આ નોટિસની એક નકલ તમને આપવા માટે કહી શકો છો. તમે આ નોટિસ ઇલેક્ટ્રોનિકરુપમાં પ્રાપ્ત કરવા માટે સંમત થયા હોવ તેમ છતાં તમે આ નોટિસની નકલ કાગળ ઉપર મેળવવા માટે પાત્ર છો. તમે આ નોટિસની એક

નકલ આ નોટિસને અંતે બિડેલ પરિશિષ્ટમાં સૂચિબદ્ધ કરેલ યોગ્ય BILH Entity પાસેથી મેળવી શકો.

- **આ નોટિસમાં ફેરફારો.** અમે આ નોટિસમાં ફેરફાર કરવાનો અધિકાર અબાધિત રાખીએ છીએ. અમે સુધારેલ અથવા ફેરફાર કરેલ નોટિસને અમારી પાસે તમારા વિશે તબીબી માહિતી પહેલેથી છે તેને માટે તેમજ અમે ભવિષ્યમાં પ્રાપ્ત કરીએ તેવી કોઈપણ માહિતી માટે અમલી બનાવવાનો અધિકાર અબાધિત રાખીએ છીએ. અમે હાલની નોટિસની એક નકલ પોસ્ટ કરીશું. નોટિસ પર પહેલા પાને, જમણી બાજુ ઉપલા ખૂણા પર અમલી બન્યાની તારીખ જણાવેલી હશે.

ઉપરાંત, તમે સારવાર અથવા સ્વાસ્થ્ય કાળજી સેવાઓ માટે હોસ્પિટલમાં ઇનપેશન્ટ કે આઉટપેશન્ટ તરીકે દાખલ થાઓ તે દરેક વખતે, તમારા દ્વારા વિનંતી કરવામાં આવ્યે જે તે સમયે અમલી હોય તેવી નોટિસની એક નકલ ઉપલબ્ધ બનશે.

- **ફરિયાદો.** જો તમે એવું માનતા હોવ કે તમારા ખાનગીપણાના અધિકારોનું ઉલ્લંઘન થયું છે, તો તમે આ નોટિસને અંતે બિડેલા પરિશિષ્ટમાં સૂચિબદ્ધ કરેલ યોગ્ય BILH Entityનો સંપર્ક કરીને BILH Entity સમક્ષ ફરિયાદ દાખલ કરી શકો છો, અથવા તમે U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights યુ.એસ. ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસિઝ ઓફિસ ફોર સિવિલ રાઇટ્સ ને અહીં પત્ર મોકલીને ફરિયાદ દાખલ કરી શકો છો: 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, અહીં કોલ કરો: 877-696-6775, અથવા મુલાકાત લો: <https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html>. BILH Entities સમક્ષ તમામ ફરિયાદો લેખિતરૂપમાં જમા કરાવવી અનિવાર્ય છે.

ફરિયાદ દાખલ કરવાને કારણે તમને દંડિત નહિ કરવામાં આવે.

- **The Massachusetts Health Information HIway (Mass HIway).** અમે રાજ્ય વ્યાપી ઇલેક્ટ્રોનિક સ્વાસ્થ્ય માહિતી વિનિમય, Mass HIwayમાં સહભાગી થઈએ છીએ. Mass HIway એ તબીબોની ઓફિસ, હોસ્પિટલ, લેબોરટરીઝ, ફાર્મસી, કુશળ નર્સિંગ સુવિધાઓ, અને અન્ય સ્વાસ્થ્ય કાળજી સંસ્થાઓને સલામત અને સુમેળભરી રીતે સ્વાસ્થ્ય માહિતી ઇલેક્ટ્રોનિકરૂપમાં પ્રસારિત કરવા સક્ષમ બનાવે છે. સ્ટેટ કાયદા દ્વારા જરૂરી બનાવ્યા અનુસાર અમે Mass HIwayનો ઉપયોગ કરવા માટે તમારી સંમતિ મેળવીશું.

- **કેફી ટ્રવ્યોના ઉપયોગ સંબંધિત વિકાર વિશેના કાર્યક્રમોમાંથી સારવારના અહેવાલો જોવા પર લાગુ વિશેષ ગોપનીયતા રક્ષણો.** જો તમે અમારા કેફી ટ્રવ્યોના ઉપયોગ સંબંધિત વિકાર માટેના કાર્યક્રમોમાં સારવાર લીધી હોય, નિદાન કરાવ્યું હોય અથવા સારવાર માટે સંદર્ભ લીધો હોય, તો કેફી ટ્રવ્યો અથવા આલ્કોહોલના ઉપયોગ વિશેના અહેવાલોની ગોપનીયતા ફેડરલ કાયદાઓ અને નિયમનો વડે રક્ષિત છે. એક સામાન્ય નિયમ તરીકે, અમે કાર્યક્રમોની બહાર હોય તેવા કોઈ વ્યક્તિને એ ન જણાવી શકીએ કે તમે આમાંના કોઈ કાર્યક્રમોમાં ભાગ લો છો, કે તમારી ઓળખ કેફી ટ્રવ્યો લીધા હોવાને કારણે થયેલા વિકાર માટે સારવાર ઇચ્છતા કે પ્રાપ્ત કરનાર વ્યક્તિ તરીકે કરી શકે તેવી માહિતી જાહેર ન કરી શકીએ, સિવાય કે:

તમે લેખિતરૂપમાં જાહેરાતને અધિકૃત કરો; અથવા

- જાહેરાતને કોઈ કોર્ટના હુકમ દ્વારા પરવાનગી અપાયેલી હોય; અથવા
- જાહેરાત કોઈ તબીબી કર્મચારી દ્વારા કોઈ તબીબી કટોકટીના સંજોગોમાં અથવા સંશોધન, ઓડિટ કે કાર્યક્રમ મૂલ્યાંકન હેતુઓ માટે પાત્રતા ધરાવતા કર્મચારીઓ દ્વારા કરવામાં આવી હોય.

તમારે આ પણ જાણવું જોઈએ:

1. કેફી ટ્રવ્યો કે આલ્કોહોલના ઉપયોગ ઉપર લાગુ ફેડરલ કાયદા અને નિયમનો અમારા દ્વારા ઉલ્લંઘન કરાવું એક ગુનો ગણાય છે. શંકાસ્પદ ઉલ્લંઘનોની જાણ United States Attorney (યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ એટર્ની ને 617.748.3100 પર કરી શકાય.
2. કોઈ દર્દી દ્વારા ક્યાંતો કાર્યક્રમમાં અથવા તો કાર્યક્રમ માટે કામ કરતા કોઈ વ્યક્તિ સામે આચરણ ગુના અથવા આવો ગુનો આચરવાનીશે અપાયેલી ધમકી વિશેની માહિતી રક્ષાયેલી નથી.
3. આ કાયદાઓ શંકાસ્પદ બાળ દુરાચાર કે નિષ્કાળજી વિશેની માહિતીને યોગ્ય સત્તાધિકારીઓને જાણ કરવામાં આવે તે સામે રક્ષણ નથી આપતા.

વધુ માહિતી માટે જુઓ 42 U.S.C. Section 290dd-2 અને 42 C.F.R., Part 2.

- **તબીબી માહિતીના અન્ય ઉપયોગો.** આ નોટિસમાં અથવા અમને લાગુ પડતા હોય તે કાયદાઓમાં ન આવરાયેલા હોય તેવા તબીબી માહિતીના અન્ય ઉપયોગો અને જાહેરાતો ફક્ત તમારી લેખિત પરવાનગી સાથે જ કરવામાં આવશે. જો તમે અમને તમારા વિશેની તબીબી માહિતીનો ઉપયોગ કરવા કે જાહેર કરવા માટે પરવાનગી પૂરી પાડો, તો તમે તે પરવાનગીને લેખિત રૂપમાં કોઈપણ સમયે પાછી ખેંચી શકો છો. જો તમે તમારી પરવાનગી પાછી ખેંચો, તો અમે તમારા વિશેની તબીબી માહિતીને તમારી લેખિત અધિકૃતિમાં આવેલા કારણો માટે ઉપયોગમાં લઈ શકીએ છીએ અને તમારું નહિ. તમે એ વાત સમજો છો કે તમારી પરવાનગી સાથે અમે કરી દીધી હોય તેવી કોઈપણ જાહેરાત પાછી લઈ શકીએ નહિ, અને અમે તમને પૂરી પાડી હોય તેવી કાળજીના અહેવાલો જાળવી રાખવા અમારે માટે જરૂરી છે.

ભેદભાવરોધી નોટિસ.

BILH Entities લાગુ પડતાં ફેડરલ નાગરિક અધિકાર કાયદાઓનું અનુપાલન કરે છે અને જાતિ, રંગ, મૂળ રાષ્ટ્રીયતા, ઉંમર, અક્ષમતા, અથવા લિંગના આધારે ભેદભાવ કરતી નથી.

સંસ્થા સંપર્ક માહિતી

સ્વાસ્થ્ય કાળજી સંસ્થા	સંપર્ક	ફોન નંબર
Addison Gilbert Hospital	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Anna Jaques Hospital	પ્રાઇવસી ઓફિસર	978-463-1108
Beth Israel Deaconess Medical Center	Office of Compliance and Business Conduct	617-667-1897
Beth Israel Deaconess Hospital - Milton	Office of Compliance	617-313-1287
Beth Israel Deaconess Hospital - Needham	Office of Compliance	781-453-5436
Beth Israel Deaconess Hospital - Plymouth	Office of Compliance and Business Conduct	508-210-5942
Beth Israel Lahey Health Pharmacy, Inc.	Office of Compliance and Business Conduct	617-667-1897
BID - Milton Physician Associates	Office of Compliance	617-313-1287
CareGroup Parmenter Home Care & Hospice, Inc. d/b/a BILH at Home - Watertown	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Community Physician Associates	Office of Compliance	617-313-1287
Concord Specialists, LLC	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Harvard Medical Faculty Physicians at Beth Israel Deaconess Medical Center, Inc.	અનુપાલન હેલ્પલાઇન	888-753-6533

સંસ્થા સંપર્ક માહિતી

સ્વાસ્થ્ય કાળજી સંસ્થા	સંપર્ક	ફોન નંબર
Jordan Physician Associates, Inc.	Office of Compliance and Business Conduct	508-210-5942
Joslin Diabetes Center	Compliance Office	617-309-1971
Lahey Clinic Hospital, Inc.	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Lahey Clinic, Inc.	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Lahey Health & Medical Center	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Lahey Medical Center, Peabody	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Beth Israel Lahey Health Primary Care, Inc	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Medical Care of Boston Management Corp., d/b/a Beth Israel Deaconess HealthCare a/k/a Affiliated Physicians Group	Office of Compliance	617-754-0541
Mount Auburn Hospital	Privacy Officer	617-441-1665
Mount Auburn Professional Services, Inc.	Privacy Officer	617-441-1690
New England Baptist Hospital	Office of Compliance	617-754-6575
New England Baptist Medical Associates, Inc.	Office of Compliance	617-754-6575
Northeast Behavioral Health Corporation	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Northeast Hospital Corporation (Beverly Hospital)	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Northeast Senior Health Corp.	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Northeast Medical Practice, Inc.	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Northeast Professional Registry of Nurses Inc. d/b/a Lahey Health at Home	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Radiation therapy of Winchester, LLC	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Seacoast Affiliated Practice Group, Inc.	Privacy Office	978-463-1108
Winchester Hospital	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Winchester Physician Associates Group, LLC	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782
Winchester Physician Associates, Inc.	ખાનગીપણા અંગેની હોટલાઇન	855-392-5782

