

پرائیویسی پریکٹسز کا نوٹس آف CountyCare

یہ نوٹس آپ کو بتاتا ہے کہ آپ کی صحت کی معلومات آپ کے ہیلتھ پلان کے ذریعے کیسے استعمال اور شیئر کی جا سکتی ہیں۔ یہ یہ بھی بیان کرتا ہے کہ آپ اپنی صحت کی معلومات تک کیسے رسائی حاصل کر سکتے ہیں۔ براہ کرم اسے غور سے پڑھیں۔

یہ دستاویز کیا ہے؟

یہ دستاویز، جسے "Notice of Privacy Practices" (رازداری کے طریقہ کار کا نوٹس) کہا جاتا ہے، آپ کو بتاتی ہے کہ CountyCare ("ہم") آپ کی صحت سے متعلق معلومات اور آبادیاتی معلومات، جن میں آپ کی نسل، قومیت، زبان یا جنسی رجحان شامل ہیں مگر ان تک محدود نہیں، کو کس طرح استعمال اور شیئر کر سکتا ہے۔ یہ نوٹس آپ کو اپنی معلومات تک رسائی کے حقوق اور انہیں محفوظ رکھنے کی ہماری ذمہ داریوں کی بھی وضاحت کرتا ہے۔ ہمیں آپ کی صحت سے متعلق معلومات کو نجی اور محفوظ رکھنا لازمی ہے۔

صحت سے متعلق معلومات کیا ہیں؟

"صحت سے متعلق معلومات" سے مراد وہ تمام معلومات ہیں جو آپ کی صحت کی دیکھ بھال سے متعلق ہوں اور جن سے آپ کی شناخت ہو سکے۔ مثالوں میں، مگر ان تک محدود نہیں، آپ کا نام، تاریخ پیدائش، آپ کو دی گئی صحت کی دیکھ بھال کی تفصیلات یا آپ کی دیکھ بھال کے لیے ادا کی گئی رقم شامل ہیں۔

آپ یہ مجھے کیوں دے رہے ہیں؟

قانون کے تحت ہم پر لازم ہے کہ ہم آپ کی صحت سے متعلق معلومات کی رازداری کا تحفظ کریں اور آپ کو یہ بتائیں کہ ہم انہیں کس طرح استعمال اور شیئر کرتے ہیں۔ قانون کے تحت ہمیں یہ نوٹس آپ کو فراہم کرنا بھی ضروری ہے۔ ریاستی اور وفاقی قوانین آپ کو ہمارے رکن کے طور پر دی گئی رازداری کو احتیاط سے برقرار رکھنے اور محفوظ کرنے کے ہمارے عزم کو مضبوط بناتے ہیں۔ اگرچہ یہ صحت سے متعلق معلومات نہیں ہیں، ہم آپ کی آبادیاتی معلومات جیسے نسل، قومیت، زبان اور جنسی رجحان کو بھی وہی رازداری اور تحفظ فراہم کرتے ہیں۔ ہم آپ کی معلومات کو یہاں بیان کردہ طریقوں کے علاوہ استعمال یا شیئر نہیں کریں گے، جب تک کہ آپ ہمیں تحریری طور پر اجازت نہ دیں۔ آپ کی آبادیاتی معلومات کو خدمات، کوریج یا فوائد سے انکار کے لیے استعمال نہیں کیا جائے گا۔ اگر آپ ہمیں اپنی معلومات شیئر کرنے کی اجازت دیتے ہیں تو آپ کسی بھی وقت اپنا فیصلہ بدل سکتے ہیں۔ اگر آپ اپنا فیصلہ بدلیں تو ہمیں تحریری طور پر مطلع کریں۔

اس نوٹس پر کون عمل کرتا ہے؟

CountyCare کے ساتھ کام کرنے والے تمام ملازمین، کنٹریکٹرز، مشیران، وینڈرز، رضاکار اور دیگر صحت کے پیشہ ور افراد اور تنظیمیں اس نوٹس پر عمل کرتی ہیں۔

ہم آپ کی صحت اور آبادیاتی معلومات کو کس طرح استعمال اور شیئر کر سکتے ہیں

آپ کی صحت کی دیکھ بھال کے علاج کا انتظام کرنے کے لیے۔ ہم آپ کی صحت کی دیکھ بھال میں مدد کے لیے آپ کی معلومات استعمال اور شیئر کریں گے۔

مثال کے طور پر: ایک ڈاکٹر ہمیں آپ کی تشخیص اور علاج کے منصوبے کے بارے میں معلومات بھیجتا ہے تاکہ ہم اضافی خدمات کا انتظام کر سکیں۔

مثال کے طور پر: ہم آپ کی صحت اور آبادیاتی معلومات (جیسے آپ کی ترجیحی زبان) کسی ایسی سروس ایجنسی کے ساتھ شیئر کر سکتے ہیں جو صحت کی دیکھ بھال سے متعلق معاون رہائشی خدمات کا انتظام کرتی ہے۔

صحت کی دیکھ بھال کے آپریشنز کے لیے۔ ہم اپنا کام کرنے اور اس بات کا جائزہ لینے کے لیے کہ ہم کتنا بہتر کام کر رہے ہیں، آپ کی صحت سے متعلق معلومات استعمال اور شیئر کریں گے۔ اگر ضروری ہو یا اگر آپ نے رابطہ کیے جانے کی رضامندی دی ہو تو ہم آپ سے رابطہ کر سکتے ہیں۔

مثال کے طور پر: ہم آپ کی صحت کی معلومات کو آپ کے لیے بہتر خدمات تیار کرنے یا یہ یقینی بنانے کے لیے استعمال کریں گے کہ آپ کو اچھی خدمات مل رہی ہیں۔

مثال کے طور پر: ہم آپ کی صحت کی معلومات سے متعلق ڈیٹا ریاست الینوائے کو جمع کراتے ہیں تاکہ یہ ظاہر کیا جا سکے کہ ہم اپنے معاہدے کی پیروی کر رہے ہیں۔

اپنی صحت کی خدمات کی ادائیگی کے لیے۔ جب ہم آپ کی صحت کی خدمات کے لیے ادائیگی کرتے ہیں تو ہم آپ کی صحت کی معلومات کا استعمال اور اشتراک کر سکتے ہیں۔

مثال کے طور پر: ہم آپ کے نسخے کے منصوبے کے ساتھ آپ کے بارے میں معلومات کا اشتراک کرتے ہیں تاکہ آپ کے نسخوں کی ادائیگی کو مربوط کیا جا سکے۔

اپنے منصوبے کا انتظام کرنے کے لیے۔ ہم آپ کی صحت کی معلومات کا اشتراک دوسرے کاروباروں کے ساتھ کر سکتے ہیں جن کا منصوبہ انتظامیہ کے لیے CountyCare کے ساتھ معاہدہ ہے۔

مثال کے طور پر: ہم آپ کی معلومات ایک ٹرانسپورٹیشن کمپنی کے ساتھ شیئر کریں گے تاکہ یہ یقینی بنایا جا سکے کہ آپ اپنی اپائنٹمنٹس تک پہنچ سکیں۔

بزنس ایسوسی ایشن کے ساتھ۔ ہم آپ کی صحت کی معلومات کسی دوسری کمپنی کے ساتھ شیئر کر سکتے ہیں، جسے "بزنس ایسوسی ایٹ" کہا جاتا ہے، جسے ہم اپنی خدمت فراہم کرنے یا ہماری جانب سے کام کرنے کے لیے رکھتے ہیں۔ ہم آپ کی معلومات صرف اسی صورت میں شیئر کریں گے جب کاروباری شراکت دار تحریری طور پر اس بات پر متفق ہو کہ صحت اور آبادیاتی معلومات کو نجی اور محفوظ رکھا جائے گا۔

ہم آپ کی اجازت سے آپ کی صحت اور آبادیاتی معلومات کیسے استعمال یا شیئر کر سکتے ہیں

آپ نیچے بیان کردہ حالات میں یہ انتخاب کر سکتے ہیں کہ ہم آپ کی معلومات کیسے استعمال اور شیئر کریں۔ ہمیں بتائیں کہ آپ ہم سے کیا کروانا چاہتے ہیں، اور ہم آپ کی ہدایات پر عمل کریں گے۔ اگر آپ ہمیں اپنی ترجیح بتانے کے قابل نہ ہوں، تو ہم آپ کی معلومات اس صورت میں شیئر کر سکتے ہیں اگر ہمیں لگے کہ یہ آپ کے بہترین مفاد میں ہے۔

آپ کی دیکھ بھال کی ادائیگی میں شامل افراد کے ساتھ۔ ہم آپ کے بارے میں صحت سے متعلق معلومات آپ کے خاندان کے افراد، دوستوں، یا کسی اور شخص کے ساتھ شیئر کر سکتے ہیں جن کے بارے میں آپ ہمیں بتائیں کہ وہ آپ کی صحت کی دیکھ بھال میں شامل ہیں یا اس کی ادائیگی میں مدد کرتے ہیں۔ آپ کو یہ حق حاصل ہے کہ آپ ہم سے کہیں کہ ہم آپ کی معلومات بعض لوگوں کے ساتھ شیئر نہ کریں، لیکن اس کے لیے آپ کو ہمیں آگاہ کرنا ہوگا۔ ہنگامی صورتحال یا کسی ایسے حالات میں جہاں آپ ہمیں اپنی ترجیح بتانے کے قابل نہ ہوں، ہم کچھ معلومات خاندان، دوستوں یا دیگر افراد کے ساتھ شیئر کر سکتے ہیں اگر ہمیں لگے کہ یہ آپ کے بہترین مفاد میں ہے۔

صحت سے متعلق فوائد، خدمات اور علاج کے متبادل کے بارے میں معلومات شیئر کرنے کے لیے۔ ہم آپ کو صحت کی خدمات، مصنوعات، ممکنہ علاج یا دستیاب متبادل کے بارے میں بتا سکتے ہیں۔ ہم آپ کو معلومات ایک عمومی نیوز لیٹر کے ذریعے، بالمشافہ یا معمولی قیمت کی مصنوعات یا خدمات کے ذریعے فراہم کر سکتے ہیں۔ ہم ان سرگرمیوں میں ہماری مدد کے لیے آپ کی صحت کی معلومات ایک کاروباری ساتھی کے ساتھ شیئر کر سکتے ہیں۔ اگر آپ ہمیں اپنا ای میل پتہ اور/یا موبائل فون نمبر فراہم کرتے ہیں تو ہم آپ سے ای میل یا ٹیکسٹ میسج کے ذریعے ملاقات کی یاد دہانی، ممبر سروے، ویلنٹیس پروگرام کے فوائد یا دیگر عمومی مواصلات اور صحت کی دیکھ بھال کے مواد کے لیے رابطہ کر سکتے ہیں۔ اگر آپ نے یہ رابطے کے طریقے فراہم کیے ہیں تو فون کال، ای میل یا ٹیکسٹ میسج کے ذریعے رابطہ کیا جا سکتا ہے۔ آپ ہم سے رابطہ کر سکتے ہیں اور خاص طور پر درخواست کر سکتے ہیں کہ ہم ان میں سے کسی بھی طریقے سے آپ سے رابطہ نہ کریں۔ ہم آپ کی تحریری اجازت کے بغیر آپ کی صحت کی معلومات فروخت نہیں کر سکتے۔

کم عمر بچوں کے والدین اور قانونی سرپرستوں کے ساتھ۔ ہم کم عمر بچوں کے بارے میں صحت کی معلومات ان کے والدین یا قانونی سرپرستوں کو ظاہر کر سکتے ہیں، جب تک کہ ایسا انکشاف قانون کے ذریعے ممنوع نہ ہو۔ اگر کوئی نابالغ آزاد، شادی شدہ، حاملہ یا والدین ہے، تو ہم نابالغ کی اجازت کے بغیر ان کے والدین یا قانونی سرپرستوں کے ساتھ نابالغ کی معلومات شیئر نہیں کریں گے۔ اگر کوئی نابالغ مخصوص حساس حالات جیسے ہیومن امیونو ڈیفیسیئنسی وائرس (Human Immunodeficiency Virus, HIV) / ایکوائرڈ ایمنو ڈیفیسیئنسی سنڈروم (Acquired Immune Deficiency Syndrome, AIDS)، ذہنی صحت کے مسائل، تولیدی دیکھ بھال وغیرہ کے لیے علاج حاصل کر رہا ہو، تو ہم یہ معلومات نابالغ کے والدین یا قانونی سرپرستوں کو اجازت کے بغیر ظاہر نہیں

کریں گے، جب تک کہ قانون کے تحت اس کی ضرورت یا اجازت نہ ہو۔

تحقیق کرنے کے لیے۔ ہم تحقیق کے مقاصد کے لیے آپ کی صحت کی معلومات استعمال اور ظاہر کر سکتے ہیں۔ تاہم، زیادہ تر تحقیقی منصوبے ایک خاص منظوری کے عمل کے تابع ہوتے ہیں اور آپ کی اجازت کی ضرورت ہوتی ہے اگر کوئی محقق آپ کی دیکھ بھال میں شامل ہوگا یا آپ کا نام، پتہ یا دیگر شناختی معلومات تک رسائی حاصل کرے گا۔ قانون کچھ تحقیق کو آپ کی صحت کی معلومات استعمال کرتے ہوئے آپ کی اجازت کے بغیر کرنے کی اجازت دیتا ہے۔

ہمیں آپ کی صحت کی معلومات کیسے شیئر کرنی چاہیے

ہمیں آپ کی معلومات ان حالات میں بھی شیئر کرنی پڑتی ہے جو عوامی بھلائی یا حفاظت میں مدد کرتے ہیں یا اگر ہم قانون کے تحت ایسا کرنے کے پابند ہیں۔ ہمیں ان مقاصد کے لیے آپ کی معلومات شیئر کرنے سے پہلے بہت سی قانونی شرائط پوری کرنی پڑتی ہیں۔

عوامی صحت اور حفاظت۔ ہم عوامی صحت اور حفاظت کی وجوہات کے لیے آپ کی صحت کی معلومات شیئر کر سکتے ہیں۔ مثال کے طور پر:

- بیماری، چوٹ یا معذوری کو روکنے یا قابو پانے کے لیے؛
- پیدائش اور اموات کی اطلاع دینے کے لیے؛
- بچوں پر ظلم یا غفلت کی اطلاع دینے کے لیے؛
- امریکی فوڈ اینڈ ڈرگ ایڈمنسٹریشن (Food and Drug Administration, FDA) کو اس کی نگرانی میں آنے والی مصنوعات کے بارے میں معلومات رپورٹ کرنے میں مدد کرنے کے لیے؛
- ادویات کے منفی ردعمل کی اطلاع دینے کے لیے؛
- آپ کو یہ بتانے کے لیے کہ آپ کسی بیماری کے شکار ہو سکتے ہیں یا کسی بیماری یا حالت کو حاصل کرنے یا پھیلانے کے خطرے میں ہو سکتے ہیں؛ یا
- کچھ محدود حالات میں آپ کے آجر کو۔

قانون نافذ کرنے والے اداروں کے ساتھ۔ ہم آپ کے بارے میں صحت کی معلومات شیئر کریں گے جب ہمیں وفاقی، ریاستی یا مقامی قانون یا عدالتوں کے ذریعے ایسا کرنے کی ضرورت ہوگی۔

مثال کے طور پر:

- عدالت کے حکم، وارنٹ، سمن یا دیگر اسی طرح کے عمل کا جواب دینے کے لیے؛
- مشکوک شخص، مفرور، اہم گواہ یا لاپتہ شخص کی شناخت یا تلاش کرنے کے لیے؛ یا
- کسی جرم کے اصل یا مشتبہ متاثرہ شخص کے بارے میں معلومات حاصل کرنے کے لیے۔

ہم قانون نافذ کرنے والے اہلکار کے ساتھ معلومات شیئر کر سکتے ہیں:

- اگر ہمیں یقین ہو کہ موت کسی جرم کا نتیجہ تھی؛
- اپنی جائیداد پر ہونے والے جرائم کی اطلاع دینے کے لیے؛ یا
- ہنگامی صورتحال میں۔

قانونی کارروائیوں کے حصے کے طور پر۔ ہم عدالت کے حکم یا سمن کے جواب میں آپ کے بارے میں صحت کی معلومات شیئر کر سکتے ہیں۔ ہم صرف وہ معلومات شیئر کریں گے جو حکم میں بیان کی گئی ہیں۔ اگر ہمیں کوئی اور قانونی درخواست موصول ہوتی ہے، تو ہم آپ کی صحت کی معلومات شیئر کر سکتے ہیں اگر ہمیں بتایا جائے کہ آپ اس کے بارے میں جانتے ہیں اور معلومات کے اجرا پر اعتراض نہیں کرتے۔

تحقیقات کے دوران۔ ہم آپ کی معلومات امریکی محکمہ صحت و انسانی خدمات (U.S. Department of Health and Human Services) کے سیکریٹری کے ساتھ شیئر کریں گے اگر وہ پرائیویسی کی خلاف ورزی کی تحقیقات کے حصے کے طور پر اس کا مطالبہ کریں۔ اسی

قوانین کے تحت، ہمیں آپ کو آپ کے بارے میں وہ ریکارڈ دینا ضروری ہے جو آپ درخواست کرتے ہیں۔ کچھ محدود حالات میں، ہمیں آپ سے

کچھ معلومات چھپانے کی اجازت ہے۔

خصوصی سرکاری افعال۔ ہم آپ کی صحت کی معلومات درج ذیل کے ساتھ شیئر کر سکتے ہیں:

- مجاز وفاقی اہلکار؛
- مسلح افواج کے کمانڈ حکام یا وفاقی ایجنسیاں یہ دیکھنے کے لیے کہ آیا آپ فوجی ٹیوٹی کے لیے موزوں ہیں، سابق فوجیوں کے صحت کے فوائد کے اہل ہیں یا سیکورٹی کلیئرنس حاصل کرنے کے لیے طبی طور پر موزوں ہیں؛
- انتہیلی جنس، انسداد انتہیلی جنس اور دیگر قومی سلامتی کی سرگرمیوں کے لیے؛ اور
- امریکی صدر کی حفاظت کے لیے۔

تشدد اور غفلت۔ ہمیں ریاستی اور وفاقی ایجنسیوں کو مشتبہ تشدد، غفلت یا گھریلو تشدد کی اطلاع دینے کے لیے آپ کی معلومات شیئر کرنی پڑ سکتی ہیں۔ آپ کو ممکنہ طور پر بتایا جائے گا کہ ہم یہ معلومات ان ایجنسیوں کے ساتھ شیئر کر رہے ہیں۔

آفات سے متعلق امداد کے لیے۔ ہم آفات سے متعلق امدادی صورتحال میں آپ کی صحت کی معلومات شیئر کر سکتے ہیں۔

حفاظت کے لیے سنگین خطرے کو روکنا۔ ہم آپ کی صحت کی معلومات استعمال اور شیئر کر سکتے ہیں تاکہ آپ کی صحت اور حفاظت یا دوسروں کی صحت اور حفاظت کے لیے سنگین خطرے کو روک سکیں یا کم کر سکیں۔

کورنرز، میڈیکل ایگزامنرز اور جنازے کے ڈائریکٹرز۔ ہم صحت کی معلومات ایک کورنر یا میڈیکل ایگزامنر کے ساتھ شیئر کر سکتے ہیں تاکہ مردہ شخص کی شناخت یا موت کی وجہ معلوم کی جا سکے۔ ہم جنازے کے ڈائریکٹرز کے ساتھ بھی صحت کی معلومات شیئر کر سکتے ہیں اگر انہیں اپنا کام کرنے کے لیے اس کی ضرورت ہو۔

صحت کی نگرانی کی سرگرمیاں۔ کچھ صحت کی ایجنسیاں صحت کی دیکھ بھال کے نظام اور سرکاری پروگراموں کی نگرانی کرتی ہیں تاکہ یہ یقینی بنایا جا سکے کہ شہری حقوق کے قوانین پر عمل کیا جا رہا ہے۔ ہم ان مقاصد کے لیے آپ کی معلومات ان ایجنسیوں کے ساتھ شیئر کر سکتے ہیں۔

اعضاء اور تشو عطیہ۔ اگر آپ اعضاء کے عطیہ دہندہ ہیں، تو ہم صحت کی معلومات ان تنظیموں کو جاری کر سکتے ہیں جو اعضاء، آنکھ یا تشو حاصل کرنے، منتقل کرنے یا ٹرانسپلانٹ کرنے کی ذمہ دار ہیں۔

ورکرز' معاوضہ۔ ہم آپ کی صحت کی معلومات ایجنسیوں یا افراد کے ساتھ شیئر کر سکتے ہیں تاکہ ورکرز کے معاوضے کے قوانین یا دیگر اسی طرح کے پروگراموں پر عمل کیا جا سکے۔

ہم آپ کی معلومات کے استعمال کو کیسے محفوظ رکھتے ہیں

ہم آپ کی معلومات کو کیسے محفوظ رکھتے ہیں۔ ہم آپ کی صحت اور آبادیاتی معلومات کو محفوظ رکھنے اور نجی رکھنے کے لیے اقدامات کرتے ہیں۔ ہم آپ کی صحت کی معلومات کو محفوظ رکھنے کے لیے جسمانی اور الیکٹرانک دونوں حفاظتی اقدامات استعمال کرتے ہیں، جن میں محفوظ کمپیوٹر سسٹم، رسائی اور پاس ورڈ کنٹرول، ملازمین کے لیے کم سے کم ضروری اور استعمال کی پابندی کی پالیسیاں، اور لازمی ملازمین اور وینڈرز کی تربیت شامل ہیں۔

آپ کے حقوق آپ کی صحت اور آبادیاتی معلومات کے بارے میں

آپ کو پابندیوں کی درخواست کرنے کا حق حاصل ہے۔ ہمیں اس درخواست کو بھی منظور کرنا ہوگا اگر صحت کی معلومات

صرف اس صحت کی دیکھ بھال کی خدمت یا آئٹم کے بارے میں ہو جس کی مکمل ادائیگی آپ نے یا آپ کے ہیلتھ پلان کے علاوہ کسی اور شخص نے آپ کی طرف سے کی ہو۔ تاہم، ہمیں اس درخواست سے اتفاق کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ ہمیں اس درخواست سے اتفاق کرنا ضروری ہے اگر انکشاف ادائیگی کو انجام دینے یا صحت کی دیکھ بھال کے آپریشنز کے مقصد کے لیے ہے اور قانون کے تحت اس کے علاوہ ضروری نہیں ہے۔ ہمیں اس درخواست کو بھی قبول کرنا ہوگا اگر صحت کی معلومات صرف اس صحت کی خدمت یا آئٹم کے بارے میں ہو جس کی مکمل ادائیگی آپ نے یا آپ کے ہیلتھ پلان کے علاوہ کسی اور شخص نے آپ کی جانب سے کی ہو۔ آپ ہم سے یہ بھی درخواست کر سکتے ہیں کہ ہم اس معلومات کو محدود کریں جو ہم آپ کے اہل خانہ، دوستوں یا کسی اور شخص کے ساتھ استعمال یا شیئر کرتے ہیں جس کے بارے میں آپ ہمیں بتاتے ہیں کہ وہ آپ کی دیکھ بھال میں شامل ہے یا

اس کی ادائیگی میں مدد کرتا ہے۔

آپ کو اپنی درخواست تحریری طور پر جمع کرانی ہوگی، اور اس پر دستخط اور تاریخ درج ہونی چاہیے۔ آپ کو اس معلومات کی وضاحت کرنی چاہیے جسے آپ محدود کرنا چاہتے ہیں اور ہمیں بتانا چاہیے کہ کون اس معلومات کو وصول نہ کرے۔ آپ کو اپنی تحریری درخواست درج ذیل پتے پر جمع کرانی ہوگی: CountyCare Health Plan, Attention: Compliance, 1950 W. Polk St., Suite 9217, Chicago, IL 60612۔ ہم آپ کو بتائیں گے کہ ہم آپ کی درخواست سے اتفاق کرتے ہیں یا نہیں۔ اگر ہم اتفاق کرتے ہیں، تو ہم آپ کی درخواست پر عمل کریں گے، جب تک کہ یہ معلومات ہنگامی صورتحال میں آپ کے علاج کے لیے ضروری نہ ہو۔

آپ کو اپنے مقرر کردہ ریکارڈ سیٹ کی ایک کاپی حاصل کرنے کا حق حاصل ہے۔ آپ کو یہ حق حاصل ہے کہ آپ ہمارے پاس موجود اپنے مقرر کردہ ریکارڈ سیٹ کو پڑھیں یا اس کی ایک کاپی حاصل کریں۔

اس معلومات کو دیکھنے اور اس کی کاپیاں حاصل کرنے کے لیے، آپ کو تحریری طور پر درخواست دینا ہوگی۔ ہم آپ کو آپ کے مقرر کردہ ریکارڈ سیٹ کی ایک کاپی یا خلاصہ آپ کی درخواست کے 30 دن کے اندر فراہم کریں گے۔ اگر آپ اپنے مقرر کردہ ریکارڈ سیٹ کی ایک کاپی کی درخواست کرتے ہیں، تو ہم نقل، ڈاک یا آپ کی درخواست سے متعلق دیگر سرگرمیوں کے اخراجات کے لیے ایک معقول فیس وصول کر سکتے ہیں۔

آپ کو تبدیلیوں کی درخواست کرنے کا حق ہے۔ اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کی صحت کی معلومات، آبادیاتی یا ادائیگی کاریکارڈ غلط یا نامکمل ہے، تو آپ ہم سے اسے تبدیل کرنے کی درخواست کر سکتے ہیں۔ آپ کو ہمیں تحریری درخواست بھیجنی ہوگی، اور آپ کو یہ وجہ فراہم کرنی ہوگی کہ آپ تبدیلی کیوں چاہتے ہیں۔ ہم تبدیلی کرنے پر اتفاق کرنے کے پابند نہیں ہیں۔ اگر ہم درخواست کردہ تبدیلی سے اتفاق نہیں کرتے، تو ہم آپ کو 60 دن کے اندر تحریری طور پر بتائیں گے کہ کیوں۔ اس کے بعد اگر آپ ہم سے متفق نہیں ہیں، تو آپ ایک اور درخواست بھیج سکتے ہیں۔ یہ اس معلومات کے ساتھ منسلک ہوگی جسے آپ تبدیل یا درست کرنا چاہتے تھے۔

آپ کو خفیہ مواصلات کی درخواست کرنے کا حق حاصل ہے۔ آپ ہم سے درخواست کر سکتے ہیں کہ ہم آپ سے کسی مخصوص طریقے سے رابطہ کریں (مثال کے طور پر، گھر یا دفتر کا فون) یا ڈاک کسی دوسرے پتے پر بھیجیں۔ ہم تمام معقول درخواستوں پر غور کریں گے۔ اگر آپ ہمیں بتاتے ہیں کہ اگر ہم آپ کی درخواست پر عمل نہ کریں تو آپ کو خطرہ ہوگا، تو ہمیں اتفاق کرنا ضروری ہے۔

آپ کو انکشافات کی فہرست حاصل کرنے کا حق حاصل ہے۔ آپ کو یہ حق حاصل ہے کہ آپ تحریری درخواست کریں کہ ہم نے پچھلے چھ سالوں میں کب آپ کی صحت کی معلومات شیئر کی ہیں اس کی فہرست فراہم کریں۔ فہرست میں یہ شامل ہوگا کہ ہم نے کس کے ساتھ معلومات شیئر کی، کب شیئر کی اور کیوں۔ ہم تمام انکشافات شامل کریں گے، سوائے ان کے جو علاج، ادائیگی اور صحت کی دیکھ بھال کے آپریشنز سے متعلق ہیں یا کسی بھی انکشاف کے جو آپ نے ہم سے کرنے کو کہا تھا۔ م سال میں ایک بار مفت حساب فراہم کریں گے، لیکن اگر آپ 12 مہینوں کے اندر دوبارہ حساب مانگیں گے تو ہم مناسب فیس وصول کریں گے۔ آپ کی تحریری درخواست میں ان انکشافات کے لیے ایک مدت کا ذکر ہونا چاہیے۔

آپ کو اس نوٹس کی کاغذی کاپی حاصل کرنے کا حق حاصل ہے۔ آپ کو یہ حق حاصل ہے کہ آپ کسی بھی وقت اس نوٹس کی کاغذی کاپی طلب کریں۔ ہم آپ کو فوراً ایک فراہم کریں گے۔

آپ کو کسی کو اپنے لیے کام کرنے کے لیے منتخب کرنے کا حق حاصل ہے۔ اگر آپ نے کسی کو طبی پاور آف اٹارنی دیا ہے یا اگر کوئی شخص آپ کا قانونی سرپرست ہے، تو وہ شخص آپ کے حقوق استعمال کر سکتا ہے اور آپ کی صحت کی معلومات کے بارے میں فیصلے کر سکتا ہے۔ اگر آپ نے کسی کو اپنے لیے کام کرنے کے لیے منتخب کیا ہے، تو آپ کو اس دستاویز کی ایک کاپی فراہم کرنی ہوگی جو اس شخص کو آپ کی طرف سے کام کرنے کا اختیار دیتی ہے۔

تولیدی صحت کی معلومات۔ ہم آپ کی صحت کی معلومات کو تحقیقات کرنے یا دوسروں کی تحقیقات میں مدد کرنے یا آپ پر صرف اس عمل کے لیے جرمانے عائد کرنے کے لیے استعمال نہیں کریں گے کہ آپ نے قانونی طور پر تولیدی صحت کی دیکھ بھال حاصل کرنے، فراہم کرنے یا اس میں سہولت دینے کی کوشش کی۔ ایسے مواقع پر جب ہمیں آپ کی صحت کی معلومات کے لیے درخواستیں موصول ہوتی ہیں جن میں تولیدی صحت کی معلومات شامل ہو سکتی ہیں، جیسے صحت کی نگرانی کی سرگرمیاں، عدالتی یا انتظامی کارروائیاں، قانون نافذ کرنے کے مقاصد یا کورونا وائرس اور میڈیکل ایگر امرنز کو انکشافات، ہم درخواست دہندہ سے ایک دستخط شدہ تصدیق نامہ حاصل کریں گے جس میں یہ بیان ہوگا کہ ان کی درخواست

کسی ممنوعہ مقصد کے لیے نہیں ہے۔

ہم انہیں یہ اطلاع دیں گے کہ آپ کی صحت کی معلومات کا غلط استعمال اور انکشاف مجرمانہ سزا کا باعث بن سکتا ہے۔

جینیاتی معلومات۔ ہمیں جینیاتی معلومات استعمال کرنے کی اجازت نہیں ہے تاکہ یہ فیصلہ کیا جاسکے کہ ہم آپ کو کوریج فراہم کریں گے یا اس کوریج کی قیمت کیا ہوگی۔

مادہ استعمال کی خرابی (Substance Use Disorder, SUD) کے علاج کی معلومات۔ اگر ہمیں آپ کے بارے میں کسی SUD علاج پروگرام سے معلومات موصول ہوتی ہیں یا ہم اسے برقرار رکھتے ہیں جو CFR Part 2 42 (ایک "Part 2 پروگرام") کے تحت آتا ہے، اور آپ اس پروگرام کو علاج، ادائیگی یا صحت کی دیکھ بھال کے آپریشنز کے مقاصد کے لیے Part 2 معلومات کے استعمال اور انکشاف کی اجازت دیتے ہیں، تو ہم انہی مقاصد کے لیے آپ کی Part 2 معلومات استعمال اور ظاہر کر سکتے ہیں۔ یہ HIPAA کی ضروریات اور اس نوٹس میں بیان کردہ استعمالات اور انکشافات کے مطابق ہے۔ اگر ہمیں آپ کی Part 2 معلومات مخصوص اجازت کے ذریعے موصول ہوتی ہیں جو آپ ہمیں یا کسی تیسرے فریق کو فراہم کرتے ہیں، تو ہم آپ کی Part 2 معلومات صرف اسی طرح استعمال اور ظاہر کریں گے جیسا کہ آپ نے اپنی اجازت میں ہمیں اجازت دی ہے۔

کسی بھی صورت میں ہم آپ کی Part 2 معلومات یا آپ کے Part 2 پروگرام ریکارڈز میں موجود معلومات پر گواہی کسی بھی وفاقی، ریاستی یا مقامی اتھارٹی کے ذریعے کسی شہری، مجرمانہ، انتظامی یا قانون سازی کی کارروائی میں آپ کے خلاف استعمال یا ظاہر نہیں کریں گے، جب تک کہ آپ اجازت نہ دیں یا عدالت کے حکم کے تحت، جو آپ کو اس حکم کی اطلاع دے۔

ہماری مارکیٹنگ کے لیے آپ کی معلومات کا استعمال۔ ہم آپ کی صحت کی معلومات مارکیٹنگ کے مقاصد کے لیے استعمال یا ظاہر نہیں کر سکتے، جب تک کہ ہمارے پاس آپ کی تحریری اجازت نہ ہو۔

آپ کی معلومات کی فروخت۔ ہم آپ کی صحت کی معلومات فروخت نہیں کر سکتے، جب تک کہ ہمارے پاس آپ کی تحریری اجازت نہ ہو۔

آپ کی صحت کی معلومات کے دیگر استعمالات اور انکشافات

حساس معلومات۔ صحت کی کچھ اقسام کی معلومات بہت حساس ہوتی ہیں اور اضافی تحفظات کے تابع ہوتی ہیں۔ قانون ہم سے یہ تقاضا کر سکتا ہے کہ ہم یہ معلومات شیئر کرنے کے لیے آپ کی تحریری اجازت حاصل کریں۔ حساس صحت کی معلومات میں جینیاتی ٹیسٹنگ؛ ایچ آئی وی/ایڈز ٹیسٹنگ؛ تشخیص یا علاج؛ ذہنی صحت کی حالتیں؛ الکحل اور منشیات کا استعمال؛ جنسی حملہ؛ یا ان وٹرو فرٹیلائزیشن شامل ہو سکتی ہیں۔ آپ کی اجازت نفسیاتی علاج کے نوٹس کے استعمال اور شیئر کرنے کے لیے بھی ضروری ہے۔

اس نوٹس میں تبدیلیاں

ہم کسی بھی وقت اپنی پرائیویسی پالیسیوں، طریقہ کار اور اس نوٹس کو تبدیل کر سکتے ہیں، اور یہ تبدیلیاں آپ کے بارے میں موجود تمام معلومات پر لاگو ہوں گی۔ اگر ہم اس نوٹس کو تبدیل کرتے ہیں، تو نیا نوٹس ہماری ویب سائٹ پر پوسٹ کیا جائے گا، اور ہم آپ کو اس کی ایک کاپی ڈاک کے ذریعے بھیجیں گے۔

اگر مجھے کوئی مسئلہ رپورٹ کرنا ہو تو کیا ہوگا؟

اگر آپ ناخوش ہیں اور کوئی مسئلہ رپورٹ کرتے ہیں، تو ہم آپ کی شکایت کو آپ کے خلاف استعمال نہیں کریں گے۔

اگر آپ کو لگتا ہے کہ CountyCare نے اس نوٹس میں آپ کے پرائیویسی حقوق کی خلاف ورزی کی ہے، تو آپ CountyCare یا امریکی محکمہ صحت و انسانی خدمات کے دفتر برائے شہری حقوق میں شکایت درج کر سکتے ہیں۔ آپ ایسا کر سکتے ہیں ایک خط بھیج کر اس پتے پر:

U.S. Department of Health and Human
Services Office for Civil Rights
200 Independence Ave. S.W.
Washington, D.C. 20201

آپ 877-696-6775 پر کال بھی کر سکتے ہیں، یا آپ درج ذیل ویب سائٹ پر جا سکتے ہیں
<https://hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/> شکایت درج کرنے کے لیے۔

آپ Cook County Health کے دفتر برائے کارپوریٹ کمپلائنس اور/یا Cook County Health کے پرائیویسی افسر
سے رابطہ کر سکتے ہیں تاکہ آپ کے کسی بھی خدشے پر بات کی جا سکے، درج ذیل معلومات استعمال کرتے ہوئے:

Cook County Health & Hospitals System
1950 W. Polk St., Suite 9217
Chicago, IL 60612
ٹیلی فون: 1-877-476-1873
compliance@cookcountyhhs.org