



ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအလေ့အထ အသိပေးချက်

ဤအသိပေးချက်သည် ၂၀၁၇ ခုနှစ် မတ်လ ၁ ရက်မှ စတင်သက်ရောက်ပါသည်

**သင်၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို မည်သို့အသုံးပြု၍ ထုတ်ပြောမည့်အကြောင်းနှင့် ဤအချက်အလက်များကို သင်မည်သို့ရယူနိုင်သည်ကို ဤအသိပေးချက်တွင် ဖော်ပြထားပါသည်။
ကျေးဇူးပြု၍ သေချာစွာဖတ်ပါ**

သင်၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့မှ ကာကွယ်ထားရန် ဥပဒေအရသတ်မှတ်ထားပါသည်

သင်၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့် သင်မည်သို့မည်ဝါဖြစ်ကြောင်းအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ကာကွယ်ထားရန် ဥပဒေအရ သတ်မှတ်ထားပါသည်။ ဤကျန်းမာရေးအချက်အလက်များသည် သင့်ကိုကျွန်ုပ်တို့စောင့်ရှောက်ကုသပေးမှု သို့မဟုတ် သင့်ကို စောင့်ရှောက်ကုသပေးမှုအတွက် အခပေးချေမှုတို့အကြောင်း အချက်အလက်များ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ သင်၏အတိတ်၊ ပစ္စုပ္ပန် သို့မဟုတ် အနာဂတ် ကျန်းမာရေးအခြေအနေအကြောင်း အချက်အလက်များလည်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။

ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအချက်အလက်များအပေါ် ကျွန်ုပ်တို့၏ဥပဒေအရတာဝန်များနှင့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအလေ့အထများကို ရှင်းပြသည့် ဤကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအလေ့အထများကို ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကိုပေးရန်လည်း ဥပဒေအရသတ်မှတ်ထားပါသည်။ ဤအသိပေးချက်ပါ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို လိုက်နာရန်လည်း ကျွန်ုပ်တို့ကို ဥပဒေအရသတ်မှတ်ထားပါသည်။ တစ်နည်းအားဖြင့်ဆိုလျှင် ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤအသိပေးချက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်နည်းဖြင့်သာ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုခွင့်နှင့် ထုတ်ပြောခွင့်ရှိပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် နောင်တွင် ဤအသိပေးချက်ပါစည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့တွင် အပြောင်းအလဲများပြုလုပ်ပိုင်ခွင့်နှင့် ကျွန်ုပ်တို့ ထိန်းသိမ်းထားသည့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက် အားလုံး နှင့်သက်ဆိုင်သည့် အသိပေးချက်အသစ်ပြုလုပ်ခွင့် ရှိပါသည်။ ဤအသိပေးချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ အပြောင်းအလဲများပြုလုပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် -

- စောင့်သည့်နေရာတွင် အသိပေးချက်အသစ်ကို ကပ်ထားပါမည်။
- တောင်းဆိုသည့်အခါတွင် အသိပေးချက်အသစ် မိတ္တူများပေးပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏လက်ရှိအသိပေးချက်မိတ္တူတစ်စောင် ရယူရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိကို (317) 739-4895 x2428 တွင် ဆက်သွယ်ပါ။

ဤအသိပေးချက်၏ ကျန်သည့်အပိုင်းများတွင် -

- သင်၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုနိုင်ပုံနှင့် ထုတ်ပြောနိုင်ပုံတို့ကို ဆွေးနွေးပါမည်။
- သင်၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့်ပတ်သက်၍ သင်၏ရပိုင်ခွင့်များကို ရှင်းပြပါမည်။
- ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုဆိုင်ရာတိုင်ကြားချက်များပြုလုပ်ပုံနှင့် မည်သည့်နေရာတွင်တိုင်ကြားနိုင်သည်ကို ဖော်ပြပါမည်။

တစ်ချိန်ချိန်တွင် ဤအသိပေးစာပါအချက်အလက်များ သို့မဟုတ် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိများ၊ လုပ်ငန်းစဉ်များ သို့မဟုတ် အလေ့အထများ အကြောင်း မေးစရာများရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိကို (317) 739-4895 x2428 တွင် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

အခြေအနေအရရှိတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြု၍ ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်



လူနာများ၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့နေ့စဉ်အသုံးပြု၍ ထုတ်ပြောပါသည်။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးရန်၊ ၎င်းစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အဖိုးအရယူရန်နှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏လုပ်ငန်းကို ထိရောက်စွာလည်ပတ်နိုင်ရန် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုနိုင်ပုံနှင့် ထုတ်ပြောနိုင်ပုံတို့ကို ကျွန်ုပ်တို့အသိပေးချက်၏ဤအပိုင်းတွင် အသေးစိတ်ရှင်းပြထားပါသည်။ ထို့နောက် ဤအပိုင်းတွင် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများပြုလုပ်နိုင်သည့် အခြားအခြေအနေအချို့ကို အတိုဖော်ပြထားပါသည်။ ထိုသို့ အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ လျှို့ဝှက်မှုမူဝါဒများ၊ လုပ်ငန်းစဉ်များ သို့မဟုတ် ကျင့်ထုံးများဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ ထပ်မံရယူရန် (317) 739-4895 x2428 ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိကို ဆက်သွယ်ပါ။

၁။ ကုသမှု

သင့်ကိုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ကုသပေးရန် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ တစ်နည်းအားဖြင့်ဆိုရလျှင် သင်၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ၎င်းနှင့်သက်ဆိုင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများတို့ကို ဆောင်ရွက်ပေးရန်၊ ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရန် သို့မဟုတ် စီမံခန့်ခွဲရန် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ ထိုသို့ပြုလုပ်ရာတွင် သင်၏ကုသမှု၊ သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို အခြားသူများနှင့် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း၊ စီမံခန့်ခွဲခြင်းတို့နှင့်ပတ်သက်၍ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသော အခြားသူများနှင့် ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းများ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။

ဥပမာ - ဂျိန်းသည် Windrose Health Network ရှိ လူနာတစ်ဦးဖြစ်သည်။ ရက်ချိန်းစီစဉ်သည့်အခါတွင် ဧည့်ကြိုဝန်ထမ်းသည် ဂျိန်း၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ ဂျိန်း၏အခြေအနေကိုသုံးသပ်သည့်အခါနှင့် သွေးစစ်ရန်မှာကြားသည့်အခါ ဆရာဝန်သည် ဂျိန်း၏ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုရန်အလားအလာရှိပါသည်။ ဓာတ်ခွဲခန်းမှနည်းပညာရှင်သည် ဂျိန်းကိုသွေးစစ်မှုအဖြေများကို ကိုင်တွယ်ခြင်း သို့မဟုတ် သုံးသပ်ခြင်းများပြုသည့်အခါ သူမ၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုရန်အလားအလာရှိပါသည်။ သွေးစစ်မှုအဖြေများကို သုံးသပ်ပြီးနောက် ဆရာဝန်မှ ဂျိန်းကိုအထူးကုဆရာဝန်ထံလွှဲရန် ဆုံးဖြတ်ပါက အထူးကုဆရာဝန်မှ ဂျိန်းအားသင့်တော်သည့် စောင့်ရှောက်မှုပေးရာတွင် အထောက်အကူပြုရန် သူနာပြုသည် ဂျိန်း၏ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။

၂။ အဖိုးအခပေးခြင်း

သင်ရရှိခဲ့သည့်ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက်အဖိုးအရယူရန် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ ကျန်းမာရေးဌာနအတွင်းတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် (ငွေတောင်းခံလွှာပြင်ဆင်ခြင်းနှင့်စာရင်းများစီမံခန့်ခွဲခြင်းကဲ့သို့) အဖိုးအခအတွက်စီစဉ်ရန် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြု နိုင်ပါသည်။ (အာမခံကုမ္ပဏီများ၊ ငွေကောက်ခံသည့်အဖွဲ့အစည်းများနှင့် စားသုံးသူအစီရင်ခံသည့်အဖွဲ့အစည်းများကဲ့သို့) အခြားသူများကိုလည်း သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။ အချို့အခြေအနေများတွင် ဥပမာ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ရပ်အတွက် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်မှ အခပေးခြင်းရှိမရှိ ကျွန်ုပ်တို့သိရန်လိုအပ်သဖြင့် အချို့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများကို သင်မရရှိမီ အာမခံအစီအစဉ်တစ်ရပ်ကို သင်၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ ကျွန်ုပ်တို့ ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။

ဥပမာ - ဂျိန်းသည် Windrose Health Network ရှိ လူနာတစ်ဦးဖြစ်၍ သူမတွင် ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးအာမခံရှိပါသည်။ ရက်ချိန်းတစ်ခုတွင် သူမကို သွေးစစ်ရန် ဆရာဝန်မှ မှာကြားပါသည်။ ၎င်းရက်ချိန်းတွင် ပေးလိုက်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သွေးစစ်ခြင်းအတွက် ငွေတောင်းခံလွှာပြင်ဆင်ရာတွင် Windrose Health Network ၏ ငွေတောင်းခံသည့်ဌာနသည် ဂျိန်း၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုပါမည်။ ငွေတောင်းခံသည့်ဌာနသည် ငွေတောင်းခံလွှာတို့သည်အခါ ဂျိန်း၏အာမခံကုမ္ပဏီကို သူမ၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ ထုတ်ပြောပါမည်။

ဥပမာ - ဆရာဝန်မှ ဂျိန်းကို အထူးကုဆရာဝန်ထံလွှဲလိုက်ပါသည်။ အထူးကုဆရာဝန်သည် ရှုပ်ထွေး၍ချေးကြီးသော စမ်းသပ်ချက်အချို့ အကြံပြုပါသည်။ အထူးကုဆရာဝန်မှစမ်းသပ်မှုများမပြုမီ အာမခံအစီအစဉ်မှ စမ်းသပ်မှုအတွက် အခပေးပေးဆုံးဖြတ်ရန် အထူးကုဆရာဝန်၏ ငွေတောင်းခံသည့်စာရေးမှ ဂျိန်း၏အာမခံကုမ္ပဏီကို ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

၃။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်း လည်ပတ်မှုများ

“ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုများ” ဟုကျွန်ုပ်တို့ခေါ်ဆိုသည့်လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ချက်အမျိုးမျိုးလုပ်ဆောင်ရာတွင် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ “ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုများ” သည် ဥပမာ ကျွန်ုပ်တို့ပေးသည့် စောင့်ရှောက်မှုအရည်အသွေး ပိုမိုကောင်းမွန်စေရန်နှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကုန်ကျစရိတ်များ လျော့နည်းစေရန် ဆောင်ရွက်နိုင်စေပါသည်။ ဥပမာ အောက်ပါဆောင်ရွက်ချက်များပြုလုပ်ရာတွင် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည် -

- သင့်ကိုစောင့်ရှောက်နေသည့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူများ၏ ကျွမ်းကျင်မှုများ၊ အရည်အချင်းများနှင့် လုပ်ဆောင်ချက်များကို သုံးသပ်အကဲဖြတ်ခြင်း။



- ကျောင်းသားများ၊ သင်တန်းသားများ၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူများ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်သူမဟုတ်သည့် ပညာရှင်များကို ၎င်းတို့၏ပညာများကျင့်သုံးရန် သို့မဟုတ် ပိုမိုကျွမ်းကျင်စေရန် အထောက်အကူပြု သင်တန်းများပေးခြင်း။
- အထူးနယ်ပယ် သို့မဟုတ် အထူးပြုမှုတစ်ရပ်ရှိ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူများ၊ ဝန်ထမ်းများ၊ သို့မဟုတ် ဆေးရုံဆေးခန်းများကို အကဲဖြတ်သည်။ သင်တန်းဆင်းလက်မှတ် သို့မဟုတ် လိုင်စင်ပေးသည့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများနှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း။
- သင်နှင့်အခြားလူနာများကို ကျွန်ုပ်တို့ပေးသည့်စောင့်ရှောက်မှု၏အရည်အသွေး၊ ထိရောက်မှုနှင့် ကုန်ကျစရိတ်သုံးသပ်ခြင်းနှင့် ပိုမိုကောင်းမွန်အောင်ပြုလုပ်ခြင်း။
- အလားတူသည့်ကျန်းမာရေးပြဿနာရှိသူအုပ်စုများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပိုမိုကောင်းမွန်စေခြင်း၊ ကုန်ကျစရိတ် လျော့နည်းစေခြင်းနှင့် ၎င်းအုပ်စုအတွက်စောင့်ရှောက်မှုကို စီမံခန့်ခွဲရန်နှင့် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရန် အထောက်အကူပေးခြင်း။
- အခြားသူများနှင့်ကျွန်ုပ်တို့ပေးသည့် စောင့်ရှောက်ကုသမှုအရည်အသွေးကိုစစ်ဆေးသည့် အစိုးရအဖွဲ့အစည်းများနှင့် ပုဂ္ဂလိက အဖွဲ့အစည်းများအပါအဝင် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများနှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း။
- ကျွန်ုပ်တို့အဖွဲ့အစည်း၏အနာဂတ်လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုအတွက် စီစဉ်ခြင်း။
- ကျွန်ုပ်တို့အဖွဲ့အစည်းအတွင်း မကျေနပ်မှုတိုင်ကြားချက်များကို ဖြေရှင်းခြင်း။
- ကျွန်ုပ်တို့အဖွဲ့အစည်း၏အုပ်ချုပ်မှုတွင် ကြီးမားသည့်အပြောင်းအလဲများရှိသည့်အခါ ကျွန်ုပ်တို့၏ဆောင်ရွက်ချက်များကို သုံးသပ်ခြင်းနှင့် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် ထုတ်ပြောခြင်းများ။
- ဤအသိပေးချက်နှင့် အခြားသောသက်ဆိုင်ရာဥပဒေများကိုလိုက်နာရာတွင် ကျွန်ုပ်တို့ကိုကူညီသည့် (ရှေ့နေများ၊ စာရင်းကိုင်များနှင့် အခြားသောဝန်ဆောင်မှုပေးသူများစသည့်) အခြားသူများနှင့် လုပ်ကိုင်ခြင်း။

ဥပမာ - ဂျိန်းတွင် ဆီးချိုရောဂါရှာဖွေတွေ့ရှိထားပါသည်။ ဆီးချိုရောဂါ၏ရှေးဦးလက္ခဏာများကို လူနာများသိရှိရေးအတွက်ကူညီရန် ပညာပေး အစီအစဉ် တစ်ရပ် ရေးဆွဲရန် Windrose Health Network သည် ဂျိန်း၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ- အပြင် ဆီးချိုရောဂါရှာဖွေတွေ့ရှိထားသူ Windrose Health Network လူနာအားလုံးထံမှ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို - အသုံးပြုခဲ့ပါသည်။ (မှတ်ချက် - ပညာပေးအစီအစဉ်သည် လူနာများ၏ ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ မည်သည့်လူနာဖြစ်ကြောင်း ထုတ်ဖော်မပြောပါ။)

ဥပမာ - ဂျိန်းသည် သင့်တော်သည့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု မရခဲ့ဟုတိုင်ကြားပါသည်။ Windrose Health Network သည် ဂျိန်းအားပေးလိုက်သည့် စောင့်ရှောက်မှုအရည်အသွေးကိုစစ်ဆေးအကဲဖြတ်ရန် ဂျိန်း၏မှတ်တမ်းကို သုံးသပ်ပါသည်။ Windrose Health Network သည် ရှေ့နေတစ်ဦးနှင့်လည်း ဂျိန်း၏စောင့်ရှောက်မှုအကြောင်း ဆွေးနွေးခဲ့ပါသည်။

၄။ သင်၏စောင့်ရှောက်မှုတွင်ပါဝင်သူများ

သင်၏ဆွေမျိုး၊ ခင်မင်ရင်းနှီးသည့်မိတ်ဆွေ သို့မဟုတ် သင်မှပြောဆိုသူတစ်ဦးသည် သင်၏စောင့်ရှောက်မှုတွင်ပါဝင်ပတ်သက်နေကာ သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်သည် သင်၏စောင့်ရှောက်မှုနှင့်သက်ဆိုင်ပါက ထိုသူကို ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။ လူနာသည် အရွယ်မရောက်သေးသူတစ်ဦးဖြစ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် မိဘ၊ အုပ်ထိန်းသူတစ်ဦး သို့မဟုတ် ၎င်းအရွယ်မရောက်သေးသူအတွက်တာဝန်ရှိသူ အခြားတစ်ဦးအား အခြေအနေအချို့မှလွဲ၍ ၎င်း၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။ အရွယ်မရောက်သေးသူ၏ အချက်အလက်များ အကြောင်း အချက်အလက်များထပ်မံရယူရန် (317) 739-4895 x2428 ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိကို ဆက်သွယ်ပါ။

သင်ရှိနေသည့်နေရာ သို့မဟုတ် သင့်အခြေအနေကို တစ်စုံတစ်ဦးအားအကြောင်းကြားရန်လိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ အသုံးပြုခြင်း၊ သင့်ဆွေမျိုးတစ်ဦး၊ သင့်စောင့်ရှောက်မှုတွင်ပါဝင်ပတ်သက်သူအခြားတစ်ဦး သို့မဟုတ် (ကြက်ခြေနီကဲ့သို့) ကပ်ဘေးကယ်ဆယ်ရေး အဖွဲ့အစည်း တစ်ရပ်ကိုထုတ်ပြောခြင်းတို့လည်း ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

သင်၏စောင့်ရှောက်မှုတွင် ပါဝင်ပတ်သက်နေသူများကို သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ ထုတ်ဖော်ပြောရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို သင်အချိန်မရွေး တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ (အရေးပေါ်ကိစ္စများကဲ့သို့) အချို့အခြေအနေအနည်းငယ်မှလွဲ၍ သို့မဟုတ် လူနာသည် အရွယ်မရောက်သေးသူဖြစ်နေချိန်မှလွဲ၍ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို သဘောတူ၍ အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်ပြောဆိုခြင်း မပြုပါ။ လူနာသည် အရွယ်မရောက်သေးသူ ဖြစ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို သဘောတူနိုင်သကဲ့သို့ သဘောမတူနိုင်သည်လည်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။

ဥပမာ - ဂျိန်း၏အမျိုးသားသည် ဂျိန်း၏ရက်ချိန်းများတွင် သူမနှင့်အတူ Windrose Health Network သို့ ပုံမှန်လာ၍ သူမ၏ဆေးများနှင့် ပတ်သက်၍ သူမကိုကူညီပါသည်။ ဆရာဝန်သည် ဆေးအသစ်တစ်ခုအကြောင်းဂျိန်းနှင့်ဆွေးနွေးသည့်အခါ ဂျိန်းက သူမ၏အမျိုးသားကို သီးသန့် အခန်းတွင်းသို့ လာရန်ဖိတ်ခေါ်ပါသည်။ ဆရာဝန်သည် ဆေးအသစ်အကြောင်း ဂျိန်းနှင့် သူမ၏အမျိုးသားတို့နှင့် ဆွေးနွေးပါသည်။

၅။ ဥပဒေအရ သတ်မှတ်ထားခြင်း



ဥပဒေအရသတ်မှတ်ထားသည့်အခါတိုင်း သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်ပါမည်။ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုရန်နှင့် ထုတ်ပြောရန်သတ်မှတ်ထားသည့် ပြည်နယ်ဥပဒေနှင့် နိုင်ငံတော်ဥပဒေ များစွာရှိပါသည်။ ဥပမာ သေနတ်ဒဏ်ရာများနှင့် အခြားဒဏ်ရာများကို ရဲအားအစီရင်ခံရန်နှင့် ကလေးကိုညှဉ်းပန်းနှိပ်စက်ခြင်း သို့မဟုတ် လစ်လျူရှုခြင်းပြုသည်ဟု သိထားသူ သို့မဟုတ် သံသယရှိသူအား လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာနသို့ ကျွန်ုပ်တို့တိုင်ကြားရန် ဥပဒေအရ သတ်မှတ်ထားပါသည်။ ၎င်းဥပဒေများနှင့် သက်ဆိုင်ရာ အခြားဥပဒေအားလုံးကို ကျွန်ုပ်တို့လိုက်နာပါမည်။

၆။ အမျိုးသားရေးဦးစားပေးမှုအတွက် အသုံးပြုခြင်းများနှင့် ထုတ်ပြောခြင်းများ

ဥပဒေအရခွင့်ပြုသည့်အခါတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် "အမျိုးသားရေးဦးစားပေးမှုများ" ဟု အသိအမှတ်ပြုထားသည့် ဆောင်ရွက်ချက်အမျိုးမျိုးအတွက် သင့်ထံမှခွင့်ပြုချက်မပါဘဲ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ တစ်နည်းအားဖြင့် ဆိုလျှင် (အောက်ဖော်ပြပါ) အခြေအနေအချို့တွင် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ထုတ်ပြောရန်အရေးကြီးလွန်းသဖြင့် ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦး၏ခွင့်ပြုချက် မပါဘဲ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များထုတ်ပြောမှုကို လက်ခံနိုင်သည်ဟု အစိုးရမှသတ်မှတ်ထားပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ကို ဥပဒေအရခွင့်ပြုထားသည့် အောက်ပါအခြေအနေများတွင်သာ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ထုတ်ပြောပါမည်။ ဥပဒေအရ အသိအမှတ်ပြုထားသည့် "အမျိုးသားရေး ဦးစားပေးမှု" ဆောင်ရွက်ချက်များကို အောက်တွင်အတိုဖော်ပြထားပါသည်။ ဤသို့ ထုတ်ပြောမှုမျိုးများအကြောင်း အချက်အလက်များ ထပ်မံမလှူရန် (317) 739-4895 x2428 ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိကို ဆက်သွယ်ပါ။

- **ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဘေးကင်းရေးအတွက် အန္တရာယ်-** ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဘေးကင်းရေးအတွက် ကြီးလေးသည့်အန္တရာယ်မှ ကာကွယ်ရန် သို့မဟုတ် လျော့ပါးစေရန် ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။
- **ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဆောင်ရွက်ချက်များ-** ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဆောင်ရွက်ချက်များအတွက် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဆောင်ရွက်ချက်များသည် ရောဂါများ စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်း၊ ကလေးညှဉ်းပန်းနှိပ်စက်မှုတိုင်ကြားခြင်း၊ အစားအစာနှင့်ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှုဌာနမှ သတ်မှတ်ထားသည့်ဆေးဝါးများ သို့မဟုတ် ကိရိယာများကို စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုရေးနှင့် အလုပ်နှင့်ပတ်သက်သည့် ဖျားနာမှုများ သို့မဟုတ် ဒဏ်ရာများကို စောင့်ကြပ် ကြည့်ရှုရေးအပါအဝင် ဆောင်ရွက်ချက်အမျိုးမျိုးအတွက် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုရန် လိုအပ်ပါသည်။ ဥပမာ သင်သည် (လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာကူးစက်ရောဂါကဲ့သို့) ကူးစက်ရောဂါတစ်မျိုးနှင့်ထိတွေ့ခဲ့ဖူးပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် ပြည်နယ်ထံအကြောင်းကြား၍ ရောဂါပြန့်ပွားမှုကာကွယ်ရန် အခြားဆောင်ရွက်ချက်များ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။
- **ညှဉ်းပန်းနှိပ်စက်မှု၊ လစ်လျူရှုမှု သို့မဟုတ် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု-** သင်သည်အရွယ်ရောက်သူတစ်ဦးဖြစ်၍ ညှဉ်းပန်းနှိပ်စက်မှု၊ လစ်လျူရှုမှု သို့မဟုတ် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု ခံခဲ့ရနိုင်သည်ဟုယူဆစရာ အကျိုးအကြောင်းခိုင်လုံပါက (လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန ကဲ့သို့) အစိုးရအာဏာပိုင်တစ်ရပ်ထံ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။
- **ကျန်းမာရေးကြီးကြပ်မှုဆောင်ရွက်ချက်များ-** အခြေခံအားဖြင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစနစ် သို့မဟုတ် အစိုးရအစီအစဉ်အချို့ကို ကြီးကြပ်ရန် တာဝန်ရှိသည့်အဖွဲ့အစည်းတစ်ရပ်ဖြစ်သည့် ကျန်းမာရေးကြီးကြပ်မှုအဖွဲ့အစည်းတစ်ရပ်အား သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များ ကျွန်ုပ်တို့ ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။ ဥပမာ အစိုးရအဖွဲ့အစည်းတစ်ရပ်သည် အာမခံလိမ်လည်မှုတစ်ရပ် ဖြစ်နိုင်သည့် အပေါ် စုံစမ်းစစ်ဆေးနေစဉ် ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ အချက်အလက်များ တောင်းခံနိုင်ပါသည်။
- **တရားရုံးလုပ်ငန်းစဉ်များ-** ကျွန်ုပ်တို့သည် တရားရုံးတစ်ခု သို့မဟုတ် (ရှေ့နေတစ်ဦးကဲ့သို့) တရားရုံး၏အရာရှိတစ်ဦးအား သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များ ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။ ဥပမာ တရားသူကြီးမှ ကျွန်ုပ်တို့အားအမိန့်ပေးပါက ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များ ထုတ်ပြောပါမည်။
- **ဥပဒေကြီးကြပ်ရေး-** တိကျသည့်ဥပဒေကြီးကြပ်ရေးရည်ရွယ်ချက်များအတွက် ဥပဒေကြီးကြပ်ရေးအရာရှိတစ်ဦးအား သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များ ကျွန်ုပ်တို့ ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။ ဥပမာ ဖျောက်ဆုံးနေသူတစ်ဦး ရှာဖွေရန် သို့မဟုတ် ဖော်ထုတ်ရန် ရဲအရာရှိတစ်ဦးမှ လိုအပ်ခဲ့သော် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်အနည်းငယ်ကို ၎င်းရဲအရာရှိအား ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။
- **သေမှုသေခင်းစုံစမ်းစစ်ဆေးရေးအရာရှိများနှင့် အခြားသူများ-** သေမှုသေခင်းစုံစမ်းစစ်ဆေးရေးအရာရှိ၊ ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးသူ သို့မဟုတ် အသုဘစီစဉ်သူ သို့မဟုတ် ကိုယ်အင်္ဂါ၊ မျက်လုံးနှင့် တစ်ရှူးအစားထိုးကုသခြင်းအတွက်ကူညီသည့်အဖွဲ့အစည်းများကို ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။
- **အလုပ်သမားလျော်ကြေး-** အလုပ်သမားလျော်ကြေးဥပဒေများကို လိုက်နာရန် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။
- **သုတေသနအဖွဲ့အစည်းများ-** သုတေသနအဖွဲ့အစည်းတစ်ရပ်သည် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်လျှို့ဝှက်ထားမှုကို ကာကွယ်သည့် သတ်မှတ်ချက်အချို့နှင့်ပြည့်စုံပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် ၎င်းအဖွဲ့အစည်းများအား ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။



- **အစိုးရ၏အချို့သောလုပ်ဆောင်ချက်များ-** တပ်မတော်နှင့်စစ်မှုထမ်းဟောင်းတို့၏ဆောင်ရွက်ချက်များနှင့် အမျိုးသားလုံခြုံရေးနှင့် စုံစမ်းထောက်လှမ်းရေးဆောင်ရွက်ချက်များအပါအဝင်နှင့် အစိုးရ၏အခြားဆောင်ရွက်ချက်အချို့အတွက် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ အချို့အခြေအနေများတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် အကျဉ်းဦးစီးဌာနကို ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

၇။ ခွင့်ပြုချက်များ

အထက်တွင် (နံပါတ် ၁ မှ ၆ အထိ) ဖော်ပြထားသည့် အသုံးပြုမှုများနှင့် ထုတ်ပြောမှုများမှလွဲ၍ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့် သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စားလှယ်၏ "ခွင့်ပြုချက်"- သို့မဟုတ် လက်မှတ်ထိုးခွင့်ပြုထားချက် - မပါဘဲ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများမပြုပါ။ အချို့အခြေအနေများတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုခြင်း၊ ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်လိုနိုင်ပြီး ခွင့်ပြုချက်တစ်စောင်တွင် သင်လက်မှတ်ထိုးပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကို ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ အခြားအခြေအနေများတွင် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကိုထုတ်ပြောပေးရေး တောင်းဆိုရန် သင်မှကျွန်ုပ်တို့ကို ဆက်သွယ်နိုင်ပြီး ခွင့်ပြုချက်တစ်စောင်တွင် လက်မှတ်ထိုးပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကို တောင်းဆိုပါမည်။

ကျွန်ုပ်တို့ကို သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များထုတ်ပြောခွင့်ပြုထားသည့် စာရေးခွင့်ပြုချက်တစ်ရပ်ကို သင်လက်မှတ်ထိုးပါက နောင်တွင် (အာမခံအကာအကွယ်ရယူခြင်းနှင့် ပတ်သက်သည့်အခြေအနေအနည်းငယ်မှလွဲ၍) သင်၏စာရေးခွင့်ပြုချက်ကို ရုပ်သိမ်းခြင်း (သို့မဟုတ် ဖျက်သိမ်းခြင်း) ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ သင့်ခွင့်ပြုချက်ကိုရုပ်သိမ်းလိုပါက ရုပ်သိမ်းသည့်စာတစ်စောင် ကျွန်ုပ်တို့ထံရေးသားနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုချက်ရုပ်သိမ်းသည့်ပုံစံတစ်စောင် ဖြည့်နိုင်ပါသည်။ ခွင့်ပြုချက်ရုပ်သိမ်းသည့်ပုံစံများကို ကျွန်ုပ်တို့၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှု အရာရှိထံမှ ရယူနိုင်ပါသည်။ ခွင့်ပြုချက်ကို ရုပ်သိမ်းပါက သင့်ခွင့်ပြုချက်အပေါ် ကျွန်ုပ်တို့ အားထား၍ဆောင်ရွက်ခဲ့ပြီးသည့်အချို့မှလွဲ၍ သင်၏ညွှန်ကြားချက်များကို ကျွန်ုပ်တို့လိုက်နာပါမည်။

သင်၏ (လက်မှတ်ထိုးထားသည့်ခွင့်ပြုချက်) ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်သာ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အောက်ပါကဲ့သို့ အသုံးပြုခြင်းများနှင့် ထုတ်ပြောခြင်းများ ပြုလုပ်ပါမည် -

- ဈေးကွက်ရှာဖွေရေးရည်ရွယ်ချက်များအတွက် အသုံးပြုခြင်းများနှင့် ထုတ်ပြောခြင်းများ။
- သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ရောင်းချခြင်းဖြစ်မြောက်သည့် အသုံးပြုခြင်းများနှင့် ထုတ်ပြောခြင်းများ။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာကုသမှု မှတ်စုများထိန်းသိမ်းထားပါက စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာကုသမှုမှတ်စု အသုံးပြုခြင်းနှင့် ထုတ်ပြောခြင်းအများစု။
- ဤအသိပေးချက်တွင်ဖော်ပြထားခြင်းမရှိသည့် အခြားအသုံးပြုခြင်းများနှင့် ထုတ်ပြောခြင်းများ။

**သင်၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့်ပတ်သက်၍
သင့်တွင်ရပိုင်ခွင့်များရှိပါသည်**

သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်ရပိုင်ခွင့်များရှိပါသည်။ အသိပေးချက်၏ဤအပိုင်းတွင် ၎င်းရပိုင်ခွင့်တစ်ခုစီအကြောင်း အတိုဖော်ပြပါမည်။ သင့်ရပိုင်ခွင့်များအကြောင်းပိုမိုသိရှိလိုပါက (317) 739-4895 x2428 ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိကို ဆက်သွယ်ပါ။

၁။ ဤအသိပေးချက်မိတ္တူတစ်စောင် ရပိုင်ခွင့်

ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအသိပေးချက်စာရွက်မိတ္တူတစ်စောင် အချိန်မရွေးရပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ ၎င်းအပြင် ဤအသိပေးချက်မိတ္တူကို ကျွန်ုပ်တို့၏ စောင့်သည့်နေရာတွင် အခြောက်ထားပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏အသိပေးချက်မိတ္တူတစ်စောင် သင်ရလိုပါက ဧည့်ကြိုကို မိတ္တူတစ်စောင်တောင်းပါ။ သို့မဟုတ် (317) 739-4895 x2428 ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိကို ဆက်သွယ်ပါ။

၂။ စစ်ဆေးပိုင်ခွင့်နှင့် မိတ္တူကူးပိုင်ခွင့်

မှတ်တမ်းတွဲအချို့တွင် ကျွန်ုပ်တို့ထိန်းသိမ်းထားသည့် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို (ကြည့်ခြင်း သို့မဟုတ် သုံးသပ်ခြင်းဟုဆိုလိုသည်) စစ်ဆေးပိုင်ခွင့်နှင့် မိတ္တူတစ်စောင်ရယူပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ သင့်ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်းများကို အီလက်ထရွန်းနစ် ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်း (EHR) စနစ်ဖြင့် ထိန်းသိမ်းထားပါက သင်သည် သင်၏အီလက်ထရွန်းနစ်ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်း မိတ္တူတစ်စောင် ရယူနိုင်ပါသည်။ တိုက်ရိုက်သက်ဆိုင်ခြင်း မရှိသူတစ်ဦးထံ သင်၏အီလက်ထရွန်းနစ်ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်း မိတ္တူတစ်စောင် ပို့ပေးရန်လည်း ကျွန်ုပ်တို့ကို သင်စာရေးညွှန်ကြားနိုင်ပါသည်။ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို စစ်ဆေးလိုပါက သို့မဟုတ် မိတ္တူတစ်စောင်ရယူလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံ စာရေးတောင်းဆိုရပါမည်။ ရယူရန်



တောင်းဆိုသည့်စာတစ်စောင် သင်ကျွန်ုပ်တို့ထံရေးနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် (ရယူရန်တောင်းဆိုသည့်ပုံစံ) **Access Request Form** တစ်စောင် ဖြည့်နိုင်ပါသည်။ Access Request Form များကို ကျွန်ုပ်တို့၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိထံမှ ရယူနိုင်ပါသည်။

အချို့အခြေအနေများတွင် သင့်တောင်းဆိုချက်ကိုကျွန်ုပ်တို့ ငြင်းပယ်နိုင်ပါသည်။ သင့်တောင်းဆိုချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ ငြင်းပယ်ပါက ငြင်းပယ်ခြင်း အကြောင်းရင်းကို စာရေးရှင်းပြပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အခြားတစ်ဦးမှသုံးသပ်ပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိမရှိကိုလည်း စာရေးအသိပေးပါမည်။

သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ မိတ္တူတစ်စောင်ရယူလိုပါက မိတ္တူအတွက်ကုန်ကျစရိတ် သင့်ကိုကျွန်ုပ်တို့တောင်းပါမည်။ သင့်ကျန်းမာရေး မှတ်တမ်း အီလက်ထရွန်းနစ်မိတ္တူများအတွက် အဖိုးအခမှာ သင့်တောင်းဆိုချက်ကို ဖြည့်ဆည်းမှုနှင့်ဆက်စပ်သည့် လုပ်အားခသာဖြစ်ပါမည်။

ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်း အဖိုးအခများ -

- ကျန်းမာရေးကုသပေးသူအခြားတစ်ဦးထံ တိုက်ရိုက်လွှဲပြောင်းခြင်း = အခကြေးငွေမရှိပါ
- စာရွက်နှင့်မိတ္တူ = ပထမ စာမျက်နှာ ၁၀ ခုအတွက် \$ ၂၀.၀၀၊ စာမျက်နှာ ၁၁ မှ ၅၀ အတွက် တစ်မျက်နှာလျှင် .၅၀၊ စာမျက်နှာ ၅၀ အထက် နောက်ထပ်စာမျက်နှာတစ်စုစီအတွက် .၂၅။
- အီလက်ထရွန်းနစ်မိတ္တူ = \$ ၂၀.၀၀

အချက်အလက်အကျဉ်းချုပ် သို့မဟုတ် အချက်အလက်ရှင်းပြချက် ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကိုပေးနိုင်ပါသည်။ ၎င်းဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်းနှင့် နောက်ထပ် အဖိုးအခများ ပေးရနိုင်သည့်အလားအလာအကြောင်း အချက်အလက်များထပ်မံရယူရန် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိကို ဆက်သွယ်ပါ။

၃။ ကျန်းမာရေးအချက်အလက် ပြုပြင်ခိုင်းပိုင်ခွင့်

ကျွန်ုပ်တို့ထိန်းသိမ်းထားသည့်မှတ်တမ်းတွဲအချို့မှ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အား (ပြုပြင်ခြင်း သို့မဟုတ် ဖြည့်ဆည်းခြင်းဟု ဆိုလိုသည်) ပြုပြင်ခိုင်းပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရှိသည့်အချက်အလက်များမှာ မှန်ကန်ခြင်းမရှိ သို့မဟုတ် ပြည့်စုံခြင်းမရှိဟု သင် ယူဆပါက ၎င်းမှန်ကန်ပြည့်စုံခြင်းမရှိသည့်အချက်အလက်မိတ္တူ ရှိထားသူများကို ၎င်းပြဿနာညွှန်ပြ၍အသိပေးရန်အတွက် အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ ပြုပြင်ပေးနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ကို အချက်အလက်များပြုပြင်စေလိုပါက သင်မှကျွန်ုပ်တို့ကို စာရေးတောင်းဆိုကာ အချက်အလက် ပြုပြင် စေလိုသည့်အကြောင်းရင်းကို ရှင်းပြရပါမည်။ ပြုပြင်ချက်ကို စာရေးတောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် (ပြုပြင်ပေးရန် တောင်းဆိုချက်ပုံစံ) **Amendment Request Form** ဖြည့်နိုင်ပါသည်။ Amendment Request Form များကို ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိထံမှ ရယူနိုင်ပါသည်။

အချို့အခြေအနေများတွင် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ ငြင်းပယ်နိုင်ပါသည်။ သင့်တောင်းဆိုချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ငြင်းပယ်ပါက ငြင်းပယ်ခြင်း အကြောင်းရင်းကို စာရေးရှင်းပြပါမည်။ သင်၏ ပြုပြင်ပေးရန်တောင်းဆိုချက်ကို ငြင်းဆန်သည့်ကျွန်ုပ်တို့၏ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်သဘောမတူခြင်း အကြောင်း ရှင်းပြသည့်ထွက်ဆိုချက်တစ်စောင် သင်မှပေးပို့ခွင့်ရှိမည်ဖြစ်ပြီး နောင်တွင် ဤအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ ထုတ်ပြောပါက သင်၏ ထွက်ဆိုချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့အသိပေးပါမည်။

၄။ ကျွန်ုပ်တို့ထုတ်ပြောမှုများစာရင်း ရရှိပိုင်ခွင့်

လွန်ခဲ့သည့်ခြောက် (၆) နှစ်အတွင်း ကျွန်ုပ်တို့ထုတ်ဖော်ပြောဆိုချက်များစာရင်း (အသေးစိတ်စာရင်းဟုဆိုလိုသည်) တစ်စောင်ရရှိခွင့် သင့်တွင် ရှိပါသည်။ စာရင်းတစ်စောင်ရယူလိုပါက ၎င်းစာရင်းတောင်းဆိုမှုတစ်စောင် ရေးသားပေးပို့နိုင်ပါသည်။ (စာရင်းတောင်းဆိုသည့်ပုံစံ) **Accounting Request Form** တစ်စောင်ဖြည့်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိကို ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ Accounting Request Forms များကို ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိထံမှ ရယူနိုင်ပါသည်။

၎င်းစာရင်းတွင် ကုသမှု၊ အဖိုးအခပေးခြင်း သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆောင်ရွက်ချက်များအပါအဝင် ထုတ်ဖော်မှုအမျိုးအစားအချို့ ပါဝင်မည် မဟုတ်ပါ။ သင့်ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်းများကို ကျွန်ုပ်တို့မှ အီလက်ထရွန်းနစ် ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်း (EHR) စနစ်ဖြင့် ထိန်းသိမ်းထားပါက ၎င်းတွင် ကုသမှု၊ အဖိုးအခပေးခြင်း သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆောင်ရွက်ချက်များ ထည့်သွင်းရန်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ၎င်းစာရင်းတွင် ၂၀၀၃ ခုနှစ် ဧပြီလ ၁၄ ရက် မတိုင်မီက ထုတ်ဖော်ပြောဆိုမှုများလည်း ပါဝင်မည်မဟုတ်ပါ။

ဆယ့်နှစ် (၁၂) လ တစ်ကြိမ်ထက်ပို၍ စာရင်းတစ်စောင် သင်တောင်းဆိုပါက ထိုစာရင်းပြင်ဆင်ခ သင့်ကိုတောင်းနိုင်ပါသည်။

- ထုတ်ဖော်ပြောမှုများစာရင်းအတွက် အဖိုးအခ- \$ ၂၀.၀၀

၅။ အသုံးပြုမှုနှင့် ထုတ်ပြောမှုများအပေါ် ကန့်သတ်ရန် တောင်းဆိုခွင့်



ကုသမှု၊ အစိုးအပေးခြင်း သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆောင်ရွက်ချက်များအတွက် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုခြင်းနှင့် ထုတ်ဖော်ပြောခြင်းများကို ကန့်သတ်ရန်တောင်းဆိုခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ နိုင်ငံတော်ဥပဒေအရ အောက်ပါအခြေအနေများတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏တောင်းဆိုမှုနှင့် သဘောတူရမည်ဖြစ်ပြီး သင်၏ကန့်သတ်ချက်(များ)ကို လိုက်နာရပါမည် -

၁။ ဥပဒေအရ အခြားသတ်မှတ်ထားခြင်းမရှိပါက ဤထုတ်ဖော်ချက်သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆောင်ရွက်ချက်များအတွက် အစိုးအပေးရန် ရည်ရွယ်ချက်အတွက် ဖြစ်ပါသည် (ကုသရန်အတွက် မဟုတ်ပါ)။ ထို့အပြင်

၂။ ၎င်းကျန်းမာရေးအချက်အလက်များသည် ပေးအပ်လိုက်သော သက်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အိတ်စိုက်ငွေ အပြည့်အဝ ပေးပြီးသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတစ်ခု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုနှင့်သာ လုံးဝသက်ဆိုင်ပါသည်။

သင်၏တောင်းဆိုချက်အပေါ် ကျွန်ုပ်တို့သဘောတူသည်နှင့်တပြိုင်နက် ကျွန်ုပ်တို့သည် (အရေးပေါ်ကုသမှုအတွက် အချက်အလက်လိုအပ်သည့်အခါမှ လွဲ၍) သင်၏ကန့်သတ်ချက်များကို လိုက်နာရပါမည်။ ဤကန့်သတ်ချက်များကို သင်အချိန်မရွေးဖျက်သိမ်းနိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် ကျွန်ုပ်တို့သည် ကန့်သတ်ချက်တစ်ခုကိုဖျက်သိမ်းကြောင်း သင့်ကိုအကြောင်းကြားသမျှ ကန့်သတ်ချက်တစ်ခုကို ကျွန်ုပ်တို့ဖျက်သိမ်းနိုင်ပြီး ကန့်သတ်မှုမပြုမီ ကောက်ခံထားသော အချက်အလက်များအပေါ် ကန့်သတ်ပါမည်။

သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ကုသမှု(များ)သည် သင် သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စား (ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်တစ်ရပ်မှ လွဲ၍) အခြားသူတစ်ဦးက ကျွန်ုပ်တို့ကို ငွေအပြည့်ပေးချေပြီးသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတစ်ခု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုအတွက်နှင့်သာ လုံးဝ သက်ဆိုင်ပါက ၎င်းအချက်အလက်များကို ကျန်းမာရေးအစီအစဉ် (ကျန်းမာရေးအာမခံကုမ္ပဏီ) သို့မဟုတ် တိုက်ရိုက်သက်ဆိုင်မှုမရှိသော အခြားသူ တစ်ဦးအား ကျွန်ုပ်တို့ထုတ်ပြောခြင်းများအပေါ် ကန့်သတ်ရန်တောင်းဆိုခွင့်လည်း သင့်တွင်ရှိပါသည်။ ဤကန့်သတ်ချက်(များ)ကို သင်တောင်းဆိုပြီး သင်၏ငွေအပြည့်ပေးချေမှုရပြီးသည်နှင့်တပြိုင်နက် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ကန့်သတ်ချက်(များ)ကို လိုက်နာရပါမည်။

၆။ အခြားနည်းဖြင့်ဆက်သွယ်ရန် တောင်းဆိုခွင့်

အခြားတည်နေရာတစ်ခု သို့မဟုတ် အခြားနည်းတစ်ရပ်ဖြင့် သင့်ကိုဆက်သွယ်ရန်တောင်းဆိုခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ ဥပမာ စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် အချက်အလက်အားလုံးကို သင်၏အိမ်လိပ်စာသို့မပို့ဘဲ အလုပ်လိပ်စာသို့ ပို့ရန် သင်ပိုလိုလားနိုင်ပါသည်။

အခြားနည်းများဖြင့်ဆက်သွယ်ရန် သင့်တော်သည့်တောင်းဆိုမှုများကို ကျွန်ုပ်တို့သဘောတူပါမည်။ အခြားနည်းတစ်ရပ်ဖြင့်ဆက်သွယ်ရန် တောင်းဆို လိုပါက စာရေးတောင်းဆိုရပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့ထံစာရေးသားနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် (အခြားနည်းဖြင့်ဆက်သွယ်ရန် တောင်းဆိုမှုပုံစံ) Alternative Contact Request Form ဖြည့်နိုင်ပါသည်။ Alternative Contact Request Forms ကို ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိထံမှ ရယူနိုင်ပါသည်။

၇။ သင်၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များအပေါ် ချိုးဖောက်မှုတစ်ရပ်ပေါ်ပေါက်ပါက အသိပေးချက်ရရှိပိုင်ခွင့်

သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များအပေါ်ချိုးဖောက်မှုတစ်ရပ် ပေါ်ပေါက်ပါက သင့်ကိုအသိပေးမှုရပိုင်ခွင့်လည်း သင့်တွင်ရှိပါသည်။ သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များအပေါ်ချိုးဖောက်မှုတစ်ရပ် ပေါ်ပေါက်ကာ ၎င်းအချက်အလက်များသည်လုံခြုံမှုမရှိပါက (လျှို့ဝှက်ကုတ်ဖြင့်ရေးမထားပါက) အောက်ပါ အချက်အလက်များဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကို ချက်ချင်းအသိပေးပါမည် -

- ဖြစ်ခဲ့ပုံဖော်ပြချက်အတို၊
- သက်ဆိုင်သည့် ကျန်းမာရေးအချက်အလက် ဖော်ပြချက်၊
- သင့်ကိုသင် အန္တရာယ်မှကာကွယ်ရေးအတွက် အကြံပြုထားသည့်အဆင့်များ၊
- ထိုချိုးဖောက်မှုကိုတုံ့ပြန်သည့်အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ဆောင်ရွက်နေသည့်အဆင့်များနှင့်
- အချက်အလက်များကို သင်ထပ်မံရယူနိုင်ရန် ဆက်သွယ်ရမည့်လုပ်ငန်းစဉ်များ။

၈။ ရန်ပုံငွေကောက်ခံမှုအတွက် ဆက်သွယ်ချက်များမရရှိလိုကြောင်း ရွေးချယ်ခွင့်

ကျွန်ုပ်တို့သည် ရန်ပုံငွေကောက်ခံပြီး အမေရိကန်ပြည်ထောင်စုစာတိုက်ဖြစ်စေ၊ ဒီလက်ထရွန်းနစ်ဒီးမေးဖြစ်စေ၊ အသုံးပြုပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ ထိုသို့ ဆက်သွယ်မှုများ မရရှိလိုကြောင်းရွေးချယ်ခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ ထိုသို့ရွေးချယ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိကို ဆက်သွယ်ပါ။

ကျွန်ုပ်တို့၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှု အလေ့အထများအကြောင်း
သင်တိုင်ချက်ဖြင့်နိုင်ပါသည်။

သင်၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်ပိုင်ခွင့်များကို ချိုးဖောက်ခံရသည်ဟု သင်ယူဆလျှင် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှု မူဝါဒများ သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းစဉ်များအပေါ် သင်မကျေနပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံဖြစ်စေ၊ နိုင်ငံတော်အစိုးရထံဖြစ်စေ စာရေးသားတိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။



သင်သည် တိုင်ကြားချက်တစ်ရပ်ပြုလုပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ သင့်အပေါ်တစ်နည်းနည်းဖြင့် အရေးယူခြင်း သို့မဟုတ် သင့်ကိုကုသမှုပေးမှု ပြောင်းလဲခြင်းများ မပြုပါ။

ကျွန်ုပ်တို့စာရေးသားတိုင်ကြားရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာလျှို့ဝှက်မှုအရာရှိထံသို့ တိုင်ကြားချက် တိုက်ရိုက်ယူလာနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် အောက်ပါလိပ်စာသို့ စာတိုက်မှ ပို့နိုင်ပါသည် -

**Windrose Health Network, Inc.
Attn: Privacy Officer
1052 Greenwood Springs Blvd., Suite H
Greenwood, IN 46143**

နိုင်ငံတော်အစိုးရသို့တိုင်ကြားရန်အတွက် အောက်ပါ ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပါ -

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, S.W.
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

အခမဲ့ဖုန်းနံပါတ်- 1-(877) 696-6775

ဝက်ဘ်ဆိုက်- <http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/index.html>

အီးမေး- OCRComplaint@hhs.gov