



КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ УВЕДОМЛЕНИЯ О ПОРЯДКЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ И ХРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ЧАСТНОГО ХАРАКТЕРА

Соблюдение конфиденциальности охраняемой законом информации о состоянии вашего здоровья, также называемой вашей медицинской документацией, является наивысшим приоритетом для программы Dental3. Существует несколько причин, по которым мы можем разглашать данную информацию другим. Уведомление о порядке использования и хранения информации частного характера предоставляется вам для того, чтобы проинформировать вас о том, как мы можем использовать и разглашать информацию, содержащуюся в вашей медицинской карте. **ДАННАЯ СТРАНИЦА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ КОПИЕЙ УВЕДОМЛЕНИЯ О ПОРЯДКЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ И ХРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ЧАСТНОГО ХАРАКТЕРА**, которая может быть предоставлена вам по вашему запросу. В дополнение к давно существующему обязательству о защите вашей информации, мы также должны следовать определенным требованиям федерального законодательства. Одно из таких обязательств – предоставление вам копии данного уведомления. По вашему запросу данное уведомление может быть предоставлено в переводе на другие языки.

В ПОЛНОЙ ВЕРСИИ УВЕДОМЛЕНИЯ О ПОРЯДКЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ И ХРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ЧАСТНОГО ХАРАКТЕРА ИЗЛОЖЕНО СЛЕДУЮЩЕЕ:

- **Как мы можем использовать и обмениваться информацией о состоянии вашего здоровья без вашего разрешения:**
 - Для предоставления вам лечения;
 - Для того чтобы получить оплату за предоставленные вам услуги;
 - Для предоставления отчетности федеральным, штатным и местным органам, а также другим службам в случаях, предусмотренных законодательством.
 - Для предоставления отчетности и разглашения информации в целях защиты здоровья населения, обеспечения безопасности и/или проведения исследований.
- **Как мы можем обмениваться вашей информацией без вашего разрешения, но только в случаях предоставления вам возможности опротестовать это решение:**
 - Для разглашения вашей частной информации членам вашей семьи, друзьям или другим лицам, осуществляющим уход за вами, в целях получения оплаты за полученные вами услуги;
 - Для разглашения вашей частной информации при бедствии, чтобы сообщить членам вашей семьи и друзьям, где вы находитесь и каково ваше общее состояние.
- **Как мы можем использовать и разглашать вашу медицинскую информацию только при наличии вашего разрешения кроме случаев, описанных выше.**
- **К вашим законным правам в соответствии с федеральным законодательством о неприкосновенности частной жизни относятся:**
 - право требовать предоставления вашей медицинской информации в целях ознакомления и для снятия копий;
 - право требовать, чтобы любая неверная или неполная информация, содержащаяся в ваших медицинских документах, была исправлена;
 - право требовать, чтобы вам был предоставлен список мест, куда была отправлена ваша информация, за исключением случаев, когда это было сделано с вашего разрешения, для получения платежей, осуществления лечения или проведения других действий, связанных с защитой вашего здоровья;
 - право требовать ограничить объем информации, используемой и предоставляемой другим лицам для предоставления лечения, получения платежа или проведения других действий, связанных с

защитой вашего здоровья, либо информации, которую мы предоставляем членам вашей семьи или другим лицам, осуществляющим уход за вами. Мы не обязаны удовлетворять с ваше требование;

- о конфиденциальном способе общения с вами;
- о предоставлении в любое время бумажной копии уведомления о порядке использования и хранения информации частного характера;
- об уведомлении в случае утечки вашей закодированной охраняемой законом медицинской информации.
- о подаче жалобы, если вы полагаете, что ваши права на сохранение конфиденциальности частной информации были нарушены.
- об оплате полной стоимости ваших расходов за услуги или приспособления и ограничении разглашения данной информации поставщику вашего плана медицинского страхования.