



ຂໍສະຫຼຸບແຈ້ງການການປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

ການຮັກສາຄວາມລັບສໍາລັບຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ, ເຊິ່ງເອີ້ນອີກຊື່ວ່າ ປະຫວັດທາງການແພດຂອງທ່ານ, ຄືບູລິມະສິດສູງສຸດທີ່ All Smiles Community Oral Health. ມີເຫດຜົນຈໍານວນໜຶ່ງທີ່ພວກເຮົາອາດຈໍາເປັນຕ້ອງນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນນີ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນໃຫ້ແກ່ພາກສ່ວນອື່ນ. ແຈ້ງການການປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວສະບັບນີ້ແມ່ນສະໜອງໃຫ້ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮັບຊາບເຖິງວິທີການທີ່ພວກເຮົາສາມາດນໍາໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຈາກປະຫວັດທາງການແພດຂອງທ່ານ. ໜ້ານີ້ບໍ່ແມ່ນແຈ້ງການການປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວສະບັບເຕັມ. ພວກເຮົາພ້ອມສົ່ງແຈ້ງການສະບັບເຕັມໃຫ້ ເມື່ອມີການຮ້ອງຂໍ. ນອກຈາກຄວາມມຸ່ງໝັ້ນທີ່ພວກເຮົາມີມາຕັ້ງແຕ່ດົນວ່າຈະປົກປ້ອງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ, ມີພັນທະບາງຢ່າງທີ່ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງເຮັດພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ. ໜຶ່ງໃນພັນທະເຫຼົ່ານັ້ນແມ່ນເພື່ອໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງການສະບັບນີ້.

ສິ່ງຕ່າງໆທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນແຈ້ງການການປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວສະບັບເຕັມ

- **ວິທີການທີ່ພວກເຮົາອາດນໍາໃຊ້ ແລະ ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານໂດຍທີ່ທ່ານບໍ່ອະນຸຍາດເພື່ອ:**
 - ໃຫ້ການປຶ້ມປົວແກ່ທ່ານ
 - ຮັບຊໍາລະເງິນສໍາລັບການບໍລິການທີ່ພວກເຮົາສະໜອງໃຫ້ແກ່ທ່ານ
 - ສ້າງລາຍງານໃຫ້ໜ່ວຍງານຂອງລັດຖະບານກາງ, ລັດ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນໆ ເມື່ອກົດໝາຍກໍານົດໃຫ້ມີການລາຍງານດັ່ງກ່າວ
 - ສ້າງລາຍງານ ຫຼື ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງສາທາລະນະສຸກ, ຄວາມປອດໄພ ແລະ/ຫຼື ການວິໄຈ
- **ວິທີການທີ່ພວກເຮົາສາມາດແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໂດຍທີ່ທ່ານບໍ່ອະນຸຍາດ, ແຕ່ໃນກໍລະນີທີ່ພວກເຮົາໃຫ້ທ່ານມີໂອກາດຄັດຄ້ານເທົ່ານັ້ນ:**
 - ເພື່ອແບ່ງປັນຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ຄອບຄົວ, ໝູ່ ຫຼື ຄົນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນການດູແລເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ຊໍາລະເງິນສໍາລັບການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ
 - ເພື່ອແບ່ງປັນຂໍ້ມູນໃນກໍລະນີທີ່ເກີດໄພພິບັດ ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ຄອບຄົວ ແລະ ໝູ່ຂອງທ່ານຮັບຊາບວ່າທ່ານຢູ່ໃສ ແລະ ອາການທົ່ວໄປຂອງທ່ານ
- **ວິທີການທີ່ພວກເຮົານໍາໃຊ້ ແລະ ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໂດຍທີ່ທ່ານອະນຸຍາດສໍາລັບການເປີດເຜີຍນອກເໜືອຈາກທີ່ອະທິບາຍຢູ່ຂ້າງເທິງເທົ່ານັ້ນ.**
- **ສິດຕາມກົດໝາຍຂອງທ່ານພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງລັດຖະບານກາງ ລວມເຖິງສິດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຂອງທ່ານ:**
 - ຂໍເບິ່ງ ແລະ ຄັດລອກຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ
 - ຂໍໃຫ້ແກ່ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ບໍ່ຄົບຖ້ວນໃນຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ
 - ຂໍລາຍຊື່ສະຖານທີ່ທີ່ພວກເຮົາໄດ້ສົ່ງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໄປ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ສົ່ງສໍາລັບການຊໍາລະເງິນ, ການປຶ້ມປົວ ຫຼື ການດໍາເນີນງານດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ
 - ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈໍາກັດຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົານໍາໃຊ້ ຫຼື ແບ່ງປັນສໍາລັບການປຶ້ມປົວ, ການຊໍາລະເງິນ ຫຼື ການດໍາເນີນງານດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ຫຼື ຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົາແບ່ງປັນກັບສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ຫຼື ຄົນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນການດູແລເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງເຫັນດີກັບຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ
 - ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັບທ່ານໃນລັກສະນະທີ່ຮັກສາຄວາມລັບ
 - ຂໍສໍານານຮູບແບບແຈ້ງການການປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ.
 - ຮັບແຈ້ງການໃນກໍລະນີທີ່ລະເມີດຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງແຕ່ບໍ່ໝັ້ນຄົງ
 - ອີ້ນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຖ້າທ່ານຄິດວ່າສິດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານໄດ້ຖືກລະເມີດ
 - ຈໍາຍເງິນເຕັມຈໍານວນສໍາລັບລາຍການ ຫຼື ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ແລະ ຈໍາກັດການເປີດເຜີຍລາຍການ ຫຼື ການບໍລິການທີ່ສະເພາະນັ້ນໃຫ້ແກ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ