

КОРОТКИЙ ЗМІСТ ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ПОЛІТИКУ КОНФІДЕНЦІЙНОСТІ

Конфіденційність вашої захищеної медичної інформації, яка також називається медичною картою, є пріоритетом для All Smiles Community Oral Health. Існує низка підстав, з яких нам може знадобитися скористатися цією інформацією або розкрити її іншим особам. Це Повідомлення про політику конфіденційності надається для того, щоб проінформувати, як ми можемо використовувати та розкривати інформацію з вашої медичної картки. ЦЯ СТОРІНКА НЕ Є ПОВНИМ ПОВІДОМЛЕННЯМ ПРО ПОЛІТИКУ КОНФІДЕНЦІЙНОСТІ. Повний текст повідомлення доступний за запитом. На додаток до нашого багаторічного зобов'язання захищати вашу інформацію, ми маємо певні зобов'язання, передбачені федеральним законодавством. Одним із таких зобов'язань є надання вам цього Повідомлення.

У ПОВНОМУ ПОВІДОМЛЕННІ ПРО ПОЛІТИКУ КОНФІДЕНЦІЙНОСТІ ПОЯСНЮЄТЬСЯ ТАКЕ

- **Ми можемо використовувати та передавати вашу медичну інформацію без вашого дозволу, щоб:**
 - забезпечити вам лікування;
 - отримати оплату за послуги, які ми вам надаємо;
 - звітувати перед федеральними, державними та місцевими органами влади, а також перед іншими особами, якщо цього вимагає закон;
 - звітувати або ділитися інформацією задля охорони здоров'я, безпеки та/або досліджень.
- **Ми можемо ділитися вашою інформацією без вашого дозволу, але тільки якщо ми надамо вам можливість виступити проти:**
 - передачі інформації про вас родині, друзям або іншим особам, які беруть участь у догляді за вами, для оплати послуг, які ви отримуєте;
 - передачі інформації в разі катастрофи, щоб повідомити родині та друзям, де ви знаходитесь і в якому стані перебуваєте.
- **Ми можемо використовувати та передавати вашу медичну інформацію тільки з вашого дозволу на розголошення, окрім описаного вище.**
- **До ваших прав відповідно до федеральних законів про конфіденційність входить право на:**
 - перегляд та копіювання вашої медичної інформації;
 - виправлення помилкової або неповної інформації у вашій медичній документації;
 - запит переліку місць, куди ми надсилали вашу інформацію, за винятком випадків, коли вона була надіслана з вашого дозволу, для оплати, лікування або проведення медичних операцій;
 - обмеження інформації, яку ми використовуємо або передаємо для лікування, оплати або медичних операцій, а також інформації, яку ми передаємо членам сім'ї або іншим особам, що беруть участь у вашому лікуванні (ми не зобов'язані погоджуватися на ваш запит);
 - конфіденційне спілкування з нами;
 - паперову копію Повідомлення про політику конфіденційності будь-коли;
 - отримувати повідомлення в разі порушення незахищеної та/або захищеної медичної інформації;
 - подати скаргу, якщо ви вважаєте, що ваші права на конфіденційність були порушені;
 - повну оплату з власної кишені за медичні послуги та обмеження розкриття інформації про ці послуги постачальнику послуг медичного страхування.