



ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ

ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਗਟ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਦੇਖੋ।

ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਸੱਟਰ ਕਾਉਂਟੀ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਬਾਰੇ ਦਸਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਹਿਊਮਨ ਸਰਵੀਸਿਜ਼ (Department of Human Services) ਅਤੇ Sutter-Yuba Behavioral Health ਦੀ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਬ੍ਰਾਂਚ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਦੂਜੇ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਇਹਨਾਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਵਾਸਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਸਾਡੀਆਂ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਸੰਬੰਧੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

ਸੱਟਰ ਕਾਉਂਟੀ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਦੇਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਵੇਲੇ ਲਾਗੂ ਨੋਟਿਸ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਧਿਕਾਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ

- **ਇਲਾਜ:**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਡੇ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਥੈਰੇਪਿਸਟਾਂ, ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ, ਨਰਸਾਂ, ਸਮਾਜਿਕ ਵਰਕਰਾਂ, ਸਿਹਤ ਸਹਾਇਕਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਿਸਟਮ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

- **ਭੁਗਤਾਨ:**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਬਿੱਲ ਦੇਣ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸੰਚਾਲਨ:**

ਅਸੀਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਮੁਲਾਕਾਤ ਸੰਬੰਧੀ ਰਿਮਾਇੰਡਰ:**

ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਨਾ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਨਾ ਕਿਹਾ ਹੋਵੇ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜ ਕੇ ਯਾਦ ਦੁਆ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸੇਵਾ ਵਾਸਤੇ ਮੁਲਾਕਾਤ ਹੈ।

- **ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪ:**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਲਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਦਿਲਚਸਪੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

- **ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਸਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਲੋਕ:**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ, ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਦੇ ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ, ਸਿਹਤ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਹੈਲਥ ਕੋਅਰ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ 'ਤੇ ਇਤਰਾਜ਼ ਜ਼ਾਹਿਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

- **ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸਰਗਰਮੀਆਂ:**

ਅਸੀਂ ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਜਾਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਵਾਲੀ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਦੁਰਵਿਹਾਰ, ਅਣਗੋਲਤਾ ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦੇ ਪੀੜਤ:**

ਜੇਕਰ ਸਾਨੂੰ ਗਲਤ ਵਿਵਹਾਰ, ਲਾਪਰਵਾਹੀ ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦਾ ਸ਼ੱਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਨੂੰਨ ਜਾਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਸਿਹਤ ਨਿਰੀਖਣ ਸੰਬੰਧੀ ਸਰਗਰਮੀਆਂ:**

ਅਸੀਂ ਹੈਲਥ ਕੋਅਰ ਸਿਸਟਮ ਨੂੰ ਮੋਨੀਟਰ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਨਿਆਂਇਕ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਕਾਰਵਾਈਆਂ:**

ਅਸੀਂ ਕੋਰਟ ਦੇ ਆਰਡਰ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਕਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ:**

ਜਦੋਂ ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦਾ:**

ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਕੋਰੋਨਰ:**

ਅਸੀਂ ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕੋਰੋਨਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਐਗਜ਼ਾਮਿਨਰ ਜਾਂ ਫਿਊਨਰਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਨੂੰ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਅੰਗ ਅਤੇ ਟੀਸੂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ:**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅੰਗ, ਅੱਖ ਜਾਂ ਟਿਸੂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ, ਬੈਂਕਿੰਗ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟੇਸ਼ਨ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਖੋਜ:**

ਅਸੀਂ ਕੁੱਝ ਖਾਸ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਖੋਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਾਂਗੇ ਜਾਂ ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸੰਸਥਾਗਤ ਸਮੀਖਿਆ ਬੋਰਡ ਜਾਂ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਬੋਰਡ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਛੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਾਂਗੇ।

- **ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ:**

ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਜਨਤਾ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਵਰਕਰ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ:**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਰਕਰ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਜਾਂ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰਕਾਰੀ ਫੰਕਸ਼ਨ:**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਏਜੰਸੀਆਂ ਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਫੰਕਸ਼ਨ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਜਾਂ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ।

- **ਕੈਦੀ:**

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਜੇਲ੍ਹ ਵਿੱਚ ਹੋ ਜਾਂ ਜੇਲ੍ਹ ਦੇ ਕੈਦੀ ਹੋ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੀ ਹਿਰਾਸਤ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਤੇ ਇਜਾਜ਼ਤ ਅਨੁਸਾਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਜੇਲ੍ਹ ਨੂੰ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਿਖਤੀ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੇ ਖੁਲਾਸੇ

- **ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ:**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ, ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਤਪਾਦਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਸਮੱਗਰੀ ਭੇਜਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਆਗਿਆ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

- **ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨ:**

ਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕੁਝ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ, ਸ਼ਰਾਬ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਦੇ ਇਲਾਜ, HIV/AIDS ਟੈਸਟਿੰਗ ਜਾਂ ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਜੈਨੇਟਿਕ ਟੈਸਟਿੰਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਲਿਖਤੀ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਧਿਕਾਰ

- **ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਨਕਲ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ:**

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਨਕਲ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਫੀਸ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਾਰ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸਾਰ ਨੂੰ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਫੀਸ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

- **ਸੋਧ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ:**

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਬਿਲਿੰਗ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਰੱਖੀ ਗਈ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕਰੀਏ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਖਾਸ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ:**

ਤੁਹਾਨੂੰ 14 ਅਪ੍ਰੈਲ, 2003 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕੁਝ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਮੰਗਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਕੀਤੇ ਗਏ ਖੁਲਾਸੇ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ। ਇਸ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ। ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਨਾਲ ਭੇਜੀ ਗਈ ਸੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਾਰ ਸੂਚੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਫੀਸ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

- **ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ:**

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਮੰਨਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

- **ਗੁਪਤ ਸੰਚਾਰ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ:**

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਾਜਬ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਾਂਗੇ।

- **ਆਪਣਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ:**

ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਹੋਰ ਖੁਲਾਸੇ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਆਗਿਆ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਰੋਕ ਦੇਵੇਗਾ ਸਿਵਾਏ ਉਸ ਰੱਦ ਤੱਕ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰਤਾ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕੋਈ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਅਪਰਾਧਿਕ ਨਿਆਂ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੀ ਸੁਧਾਰਾਤਮਕ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੇ ਅੰਤ ਜਾਂ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਕਿਸੇ ਘਟਨਾ ਤੱਕ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ।

- **ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ:**

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

- **ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ:**

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਗਟ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੱਟਰ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ U.S. ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ਼ ਹੈਲਥ ਅਤੇ ਹਿਊਮਨ ਸਰਵੀਸਿਜ਼ (U.S. Department of Health and Human Services) ਦੇ ਸਕੱਤਰ ਕੋਲ ਲਿਖਤੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਵੀ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਜਾਂ ਸੈਕਟਰੀ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਬਦਲਾ ਨਹੀਂ ਲਵਾਂਗੇ।

ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਮਿਤੀ

ਇਹ ਨੋਟਿਸ 4 ਮਈ, 2023 ਤੋਂ ਲਾਗੂ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਕੋਈ ਵੀ ਬਦਲਾਅ ਉਸ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਇੱਕ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਪੀ ਪੇਸਟ ਕਰਾਂਗੇ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੱਟਰ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨਾਲ 530-822-7200 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਸੋਧ ਦੀ ਮਿਤੀ: 5/4/2023 (SG)