

УВЕДОМЛЕНИЕ О СОБЛЮДЕНИИ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

В данном уведомлении описано, как информация о Вас может быть использована и раскрыта, и как Вы можете получить доступ к этой информации.

Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с данным документом.

SeniorCare Inc. предлагает различные виды услуг, которые дают возможность пожилым людям и совершеннолетним инвалидам жить в своем доме и не покидать местное сообщество. Мы работаем с различными источниками финансирования, включая программу Медикейд, а также принимаем пациентов с направлениями из различных медицинских учреждений, поэтому мы можем владеть личной информацией о Вас.

Личной информацией считаются некоторые медицинские диагнозы, предоставляемая медицинская помощь или услуги по уходу, а также даты предоставления услуг. В этом документе объясняются ваши права в отношении вашей личной медицинской информации и то, когда SeniorCare Inc. может использовать и делиться такой информацией.

По закону SeniorCare Inc. должен:

- обеспечить конфиденциальность вашей медицинской информации, как это описано в данном уведомлении*
- разъяснить вам нашу процедуру соблюдения конфиденциальности и*
- поставить вас в известность в случае несанкционированного доступа к вашей информации каким-либо лицом*

SeniorCare Inc. может использовать или предоставлять другим Вашу медицинскую информацию в следующих случаях:

- при общении с членами семьи или с другими лицами, которые являются контактными лицами при решении вопросов по уходу за Вами или Вашему общему состоянию здоровья;*
- для предоставления Вам услуг при работе с врачами и медицинскими учреждениями, включая: основных лечащих врачей, узких специалистов и*

медицинских сотрудников, местные больницы, учреждения по реабилитации, компании, предоставляющие медицинское страхование, дома престарелых;

- в случаях, предусмотренных законодательством;
- при обеспечении оплаты наших услуг, например, когда нам необходимо выяснить, положены ли Вам льготы при оплате расходов на медицинские услуги;
- для обеспечения работы наших программ, включая оценку качества предоставляемых Вам услуг;
- при работе с нашими поставщиками в тех случаях, когда нам необходимо согласовать предоставляемые Вам услуги;
- при работе со службами, контролирующими медицинские услуги (такими как Массачусетский отдел по управлению медицинской помощью или федеральные центры программ Медикейд и Медикэр) для осуществления деятельности, предусмотренной законом, например, при расследовании случаев мошенничества;
- при участии в исследовательских проектах, которые отвечают нашим требованиям к соблюдению конфиденциальности или помогают улучшить качество программ нашей службы;
- при работе с государственными службами, которые обеспечивают Ваши льготы и услуги;
- при реагировании на критические ситуации, касающиеся Вашего здоровья и безопасности, а также для предотвращения подобных ситуаций,
- для того, чтобы сообщить Вам о новых льготах и медицинских услугах, а также
- для сбора средств в благотворительных целях SeniorCare Inc.

За исключением вышеуказанных случаев, SeniorCare Inc. не может использовать или предоставлять другим Вашу медицинскую информацию без Вашего письменного разрешения. Вы можете отменить Ваше разрешение на использование информации в любое время, предварительно сообщив нам об этом в письменном виде. Мы обязаны получить ваше разрешение на использование вашей информации в целях маркетинга или в тех случаях, когда нам платят за вашу медицинскую информацию. Имейте в виду: мы не можем вернуть информацию, которую мы использовали или предоставили другим в то время, когда Вы нам дали на то свое разрешение.

У Вас есть право на то, чтобы:

- посмотреть и сделать копию Вашей личной медицинской информации. Для этого Вам необходимо предоставить письменный запрос или назначить другое лицо для этой цели. Если Вы предоставили какому-либо лицу доверенность на принятие медицинских решений, касающихся Вас или кто-то выступает в качестве Вашего опекуна, то этот человек также может заполнить и подписать этот документ.

SeniorCare Inc. может представить Вам счет на покрытие расходов на копирование и пересылку по почте.

- попросить SeniorCare Inc. изменить Вашу медицинскую информацию, если Вы считаете, что она неполная или не соответствует действительности. Вы должны сообщить нам об этом в письменном виде или назначить другое лицо для этой цели. Если Вы предоставили какому-либо лицу доверенность на принятие медицинских решений, касающихся Вас или кто-то выступает в качестве Вашего опекуна, то этот человек также может заполнить и подписать этот документ. Укажите, какую информацию Вы хотели бы изменить и почему;
- попросить SeniorCare Inc. ограничить использование или предоставление другим Вашей медицинской информации. Вы должны отправить запрос в письменном виде или назначить другое лицо для этой цели. Если Вы предоставили какому-либо лицу доверенность на принятие медицинских решений, касающихся Вас, или кто-то выступает в качестве Вашего опекуна, то этот человек также может заполнить и подписать этот документ. SeniorCare Inc. не обязан выполнять ваш запрос, за исключением тех случаев, когда вы полностью оплатили данную услугу.
- попросить SeniorCare Inc. осуществлять контакт с Вами другим способом, если связь с Вами по телефону или по адресу в нашей базе данных подвергнет Вас опасности. Пожалуйста, дайте нам знать по телефону и сообщите подробно где и как SeniorCare Inc. может связаться с Вами и обсудить. SeniorCare Inc. подтвердит в письменном виде то, что вы нам сообщили.
- получить список тех, кому и когда SeniorCare Inc. предоставил Вашу медицинскую информацию, за исключением некоторых случаев. Вы должны предоставить запрос об этом в письменном виде или назначить другое лицо для этой цели. Если Вы предоставили какому-либо лицу доверенность на принятие медицинских решений, касающихся Вас, или кто-то выступает в качестве Вашего опекуна, то этот человек также может заполнить и подписать этот документ;
- попросить SeniorCare Inc. не собирать благотворительные пожертвования в пользу SeniorCare Inc., а также
- получить копию данного уведомления в любое время.

По закону SeniorCare Inc. должен предоставить Вам данное уведомление, объясняющее, что мы защищаем Вашу медицинскую информацию, и что мы должны выполнять условия данного уведомления.

Если мы в SeniorCare Inc. изменим условия использования и предоставления другим Вашей медицинской информации, мы уведомим Вас об этих изменениях.

SeniorCare Inc. очень серьезно относиться к конфиденциальности Вашей информации. Если Вы решите воспользоваться любыми из прав, описанными в данном уведомлении, или Вы посчитаете, что SeniorCare Inc. нарушает Ваши права на

конфиденциальность, свяжитесь с сотрудником, отвечающим за вопросы конфиденциальности в SeniorCare Inc. по следующему адресу:

SeniorCare Inc.
Privacy Officer
49 Blackburn Center, Gloucester MA 01930

Если Вы воспользуетесь Вашими правами или подадите жалобу, то это не повлияет на предоставление оплаченных услуг. Вы также можете подать жалобу секретарю Министерства здравоохранения и социального обеспечения США.

Для получения дополнительной информации или в случае, если Вам необходима помощь в разъяснении данного уведомления, позвоните по телефону 978-281-1750 с понедельника по пятницу с 9.00 до 17.00.