

개인 정보 보호 관행에 대한 고지

시행일: 2022년 1월 1일

이 고지는 귀하에 대한 의료 정보가 사용 및 공개되는 방법과 이 정보에 액세스할 수 있는 방법에 대해 설명합니다. 이 정보를 주의 깊게 검토하십시오. 이 통지는 Matter Health of Tennessee, PLLC, 그 계열사 및 이 사무실에서 근무하는 의사 및 기타 의료 서비스 제공자에게 적용됩니다.

귀하의 개인 정보와 보안을 보호하는 것은 당사의 법적 의무입니다. 귀하의 개인 정보 보호 또는 보안을 손상시킬 수 있는 위반이 발생하는 경우 즉시 알려드립니다. 당사는 개인 정보 보호 관행을 설명할 수 있도록 이 통지를 제공합니다. 당사는 본 고지 또는 현재 고지에 설명된 의무 및 개인 정보 보호 관행을 따라야 합니다. 당사의 개인 정보 보호 관행에 대해 자세히 알아보거나, 불만을 제기하거나, 우려 사항 또는 분쟁을 보고하려면 아래 나열된 번호로 전화하십시오.

테네시 건강 문제, PLLC

개인정보 보호책임자

1131 4th Avenue South, 스위트 210

내슈빌, 테네시 37210

833-372-1045

Privacy@MatterHealthcare.com

귀하의 우려 사항을 익명으로 처리하기 위해 모든 노력을 기울일 것입니다.

또한 미국 보건복지부(U.S. Department of Health and Human Services)가 귀하의 불만 사항을 적절하게 처리하지 않았다고 생각되는 경우 서면으로 불만을 제기할 수 있습니다. 위에 나열된 연락처를 사용하여 적절한 주소를 제공하거나

<http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html> 방문할 수

있습니다. 어떠한 경우에도 불만을 제기한 것에 대해 보복을 당하지 않습니다. 당사는 언제든지 개인 정보 보호 관행에 대한 정책 및 고지를 변경할 권리가 있습니다. 정책에 중대한 변경 사항이 있는 경우 이 고지를 변경하고 새 고지를 게시합니다. 또한 언제든지 통지 사본을 요청할 수 있습니다.

TN에서는 귀하의 서면 허가 없이 유전자 치료 의료 기록을 절대 공유하지 않습니다.

당사는 치료 목적, 지불 또는 의료 운영 및 기타 관리 목적으로 귀하의 건강 정보를 사용할 수 있습니다. 당사는 귀하를 치료하는 전문가와 귀하의 의료 기록 정보를 보내거나 공유해야 하는 경우 치료 상황에서 귀하의 정보를 사용할 수 있습니다. 예를 들어, 부상을 치료하는 의사가 다른 의사에게 전반적인 건강 상태에 대해 묻습니다. 당사는 건강 보험 또는 기타 기관으로부터 청구하고 지불을 받기 위해 귀하의 건강 정보를 사용하고 공유할 수 있습니다. 당사는 귀하의 서비스 비용을 지불하기 위해 Medicare, Medicaid 또는 기타 건강 보험 플랜과 같은 귀하의 건강 보험 플랜에 귀하의 정보를 제공할 것입니다. 귀하의 정보는 치료 방법을 지속적으로 개선하기 위한 노력의 일환으로 귀하의 의료 기록의 완전성을 위해 처리하고 환자 데이터를 비교하는 데 사용됩니다. 당사는 귀하를 대신하여 귀하의 건강 정보 사용이 필요한 서비스를 수행하기로 계약한 비즈니스 파트너에게 귀하의 정보를 공개할 수 있습니다. 당사는 진료를 운영하고, 치료를 개선하고, 필요한 경우 귀하와 소통하기 위해 귀하의 건강 정보를 사용하고 공유할 수 있습니다. 당사는 기금 모금 목적으로 귀하에게 연락하거나 귀하의 건강 정보의 특정 부분을 당사 파트너 또는 관련 재단에 공개할 수 있습니다. 귀하는 이러한 모금 커뮤니케이션의 수신을 거부할 권리가 있습니다. 당사는 가족, 친척, 친구 또는 귀하의 간병 또는 간병 비용 지불에 직접 관여하는 기타 사람으로 식별된 사람 또는 귀하가 해당 개인이 누구인지 알려주는 경우 귀하의 "일반 간병인" 또는 지정된 개인 대리인과 특정 정보를 공유할 수 있습니다. 필요한 경우, 당사는 이러한 개인에게 위치, 일반적인 상태 또는 사망을 통지할 것입니다. 또한 재난 구호 활동을 지원하는 단체에 귀하의 의료 정보를 공개하여 귀하의 가족에게 귀하의 상태, 상태 및 위치를 알려야 할 수도 있습니다. 당사가 귀하의 정보를 공유하는 방법에 대해 명확한 선호도가 있는 경우 당사에 문의하십시오. 우리가 무엇을 하기를 원하는지 알려주시면 귀하의 지시를 따르겠습니다. 귀하가 당사에 귀하의 선호 사항을 말할 수 없는 경우(예: 의식이 없는 경우), 당사는 귀하의 최선의 이익에 부합한다고 판단되는 경우 귀하의 정보를 공유할 수도 있습니다. 또한 건강 또는 안전에 대한 심각하고 임박한 위협을 줄이기 위해 필요한 경우 귀하의 정보를 공유할 수 있습니다.

당사는 귀하가 마케팅 목적 또는 귀하의 정보 판매를 위해 서면 허가를 하지 않는 한 귀하의 정보를 공유하지 않습니다.

특정 상황에서는 귀하의 특정 승인 없이 귀하의 건강 정보를 공개해야 할 수 있습니다. 이러한 공개의 예는 다음과 같습니다: 학대, 방치 또는 법 집행이 필요한 기타 사유의 사례를 보고하기 위한 주 및 연방법의 요구 사항; 공중 보건 활동을 위해; 보건 감독 기관; 사법 및 행정 절차; 장례 및 사망 준비를 위해; 장기 기증을 위해; 군인 및 재향 군인의 요청을 포함한 특별 정부 기능 및 질병 예방, 제품 리콜 지원 및 약물 부작용 보고와 같은 공중 보건 또는 안전에 대한 심각한 위협을 방지하기 위해. 또한 현재 방문 후 향후 예약을 상기시키거나 귀하에게 도움이 될 수 있는 치료 대안 또는 기타 건강 관련 서비스에 대한 정보를 제공하기 위해 귀하에게 연락할 수 있습니다. 당사는 위에 나열된 이유 이외의 다른 공개에 대해 귀하의 서면 승인을 받을 것입니다. 귀하가 당사에 귀하의 정보를 공개하도록 승인한 경우, 귀하는 항상 나중에 해당 승인을 철회할 권리가 있음을 기억하십시오. 당사는 이미 조치를 취하지 않는 한 해당 요청을 기꺼이 준수할 것입니다.

환자로서 귀하는 귀하의 정보가 어떻게 사용되고 공개될 수 있는지에 대한 권리가 있습니다. 이러한 권리에선 귀하의 건강 정보에 대한 접근이 포함됩니다. 대부분의 경우 귀하는 귀하의 건강 정보 사본을 보거나 받을 권리가 있습니다. 준비에는 최대 30일이 소요될 수 있으며 사본 작성과 관련된 준비 수수료가 부과될 수 있습니다. 귀하는 공시에 대한 회계 처리를 요청할 수 있습니다. 이는 처리, 결제 및 운영 이외의 이유로 귀하가 구체적으로 승인하지는 않았지만 법률에 따라 수행해야 하는 경우 목록입니다(귀하의 정보가 사용 및 공개될 수 있는 방법에 대한 섹션 참조). 연간 하나의 목록을 무료로 제공할 수 있습니다. 같은 해의 모든 추가 요청에는 소액의 요금이 부과됩니다. 당사가 귀하에 대해 보유하고 있는 정보가 정확하지 않다고 생각되거나 중요한 정보가 누락된 경우, 귀하는 귀하의 종이 또는 전자 의료 기록을 수정 또는 수정하도록 요청할 권리가 있습니다. 당사가 귀하의 의견 불일치 진술서 제출 요청을 준수하지 못할 수 있는 몇 가지 이유가 있을 수 있습니다. 또한 등록 시 받은 것과 다른 다른 위치 또는 주소로 귀하의 건강 정보를 전달하도록 요청할 수 있습니다. 서비스 비용 전액을 선불로 지불하는 경우, 귀하의 치료에 대한 정보를 귀하의 건강 플랜에 공개하지 않도록 요청할 수 있습니다. 마지막으로, 귀하는 귀하의 치료에 관련된 사람이나 법률에서 요구하는 경우 또는 긴급 상황을 제외하고는 본 통지에 설명된 이유로 귀하의 정보를 사용하거나 공개하지 않도록 서면으로 요청할 수 있습니다. 당사는 그러한 요청에 동의할 법적 의무가 없지만 합당한 요청을 준수하기 위해 노력할 것입니다.

마지막으로, 건강 정보 교환(HIE)에 대한 참고 사항:

건강 정보 교환: 당사는 건강 정보 네트워크 또는 교환에 대한 참여의 일환으로 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공유할 수 있습니다. 이들은 다른 의료 서비스 제공자, 보험사 및/또는 의료 산업 및 그 하청업체의 참가자가 있는 조직입니다. 당사는 다음을 포함하되 이에 국한되지 않는 목표를 달성하기 위해 귀하의 건강 정보를 건강 정보 네트워크 또는 교환 및 그 참가자와 공유할 수 있습니다. 귀하에게 제공된 서비스에 대한 청구; 당신의 조직 또는 우리의 조직을 운영하십시오. 법률을 준수합니다. 법률에서 허용하는 목적과 네트워크 또는 건강 정보 교환을 규율하는 계약 및 규칙. 현재 이 관행은 다음과 같은 건강 정보 교환에 참여하고 있습니다.

1. 커먼웰스 헬스 얼라이언스(Commonwell Health Alliance)

a. 관리자: Paul L. Wilder

b. 참가자: 전자 의료 기록 제공자, 단일 의사 진료실 및 다중 병원 시스템을 포함한 의료 전문가.

차별 금지 및 접근성 선언문 및 요구 사항:

Matter Health of Tennessee, PLLC 및 그 계열사는 해당 연방 민권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 차별하지 않습니다. Matter Health of Tennessee, PLLC는 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 사람들을 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다.

Matter Health Tennessee, PLLC 및 그 계열사:

- 장애인이 당사와 효과적으로 의사 소통할 수 있도록 다음과 같은 무료 보조 기구 및 서비스를 제공합니다.
- 자격을 갖춘 수화 통역사
- 다른 형식으로 작성된 정보(큰 활자, 오디오, 접근 가능한 전자 형식, 기타 형식)
- 모국어가 영어가 아닌 사람들에게 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.
- 자격을 갖춘 통역사
- 외국어로 작성된 정보

이러한 서비스가 필요한 경우 Matter Health Privacy Officer에게 문의하십시오.

Matter Health of Tennessee, PLLC가 이러한 서비스를 제공하지 않았거나 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 차별했다고 생각되는 경우 다음 주소로 불만을 제기할 수 있습니다.

테네시 건강 문제, PLLC
개인정보 보호책임자
1131 4th Avenue South, 스위트 210
내슈빌, 테네시 37210
(833) 372-1045
Privacy@MatterHealthCare.com

직접 방문, 우편 또는 이메일로 불만을 제기할 수 있습니다. 불만 사항을 제기하는 데 도움이 필요한 경우 Matter Health의 개인 정보 보호 책임자가 도움을 드릴 수 있습니다.

또한 미국 보건복지부(Department of Health and Human Services)의 민권 사무국(Office for Civil Rights)에 민권 불만을 제기할 수 있으며, <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>에서 제공되는 Office for Civil Rights Complaint Portal을 통해 전자적으로 제출하거나 다음 주소로 우편 또는 전화를 통해 제기할 수 있습니다.

미국 보건복지부(U.S. Department of Health and Human Services)
200 인디펜던스 애비뉴, 남서쪽
HHH 빌딩 509층
워싱턴 DC 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

불만 제기 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에서 구할 수 있습니다.