



## గోప్యతా విధానాల ప్రకటన సారాంశం

(Summary of Notice of Privacy Practices)

ప్రభావంలోకి వచ్చిన తేదీ: 13 ఏప్రిల్ 2003

రివైజ్ చేయబడింది: 05 మార్చి 2026

మీ ఆరోగ్య సమాచారం అనేది అత్యంత వ్యక్తిగతమైనదని మేము అర్థం చేసుకున్నాము మరియు మీ గోప్యతను పరిరక్షించడానికి మేము కట్టుబడి ఉన్నాము. సులభంగా అర్థం చేసుకోవడం కోసం ఈ సారాంశ ప్రకటన సంక్షిప్తీకరించబడింది. గోప్యతా విధానాలకు సంబంధించిన పూర్తి ప్రకటన మా వెబ్‌సైట్‌లో, మా సేవా కేంద్రాలలో మీకు అందుబాటులో ఉంటుంది.

మీకు సంబంధించిన వైద్య సమాచారం ఏ విధంగా వినియోగించవచ్చు మరియు ఇతరులతో పంచుకోవచ్చు అనే విషయాలతో పాటు ఈ సమాచారాన్ని మీరు ఏ విధంగా పొందవచ్చో ఈ ప్రకటన వివరిస్తుంది. దయచేసి, దీనిని జాగ్రత్తగా సమీక్షించండి.

పార్ట్ 2 మాదకద్రవ్యాల వినియోగ రుగ్మత రికార్డుల కోసం ఈ నోటీసు క్రింది వాటిని వివరిస్తుంది:

- మీ గురించిన పార్ట్ 2 ఆరోగ్య సమాచారం ఏ విధంగా వినియోగించవచ్చు మరియు వెల్లడించవచ్చు
- మీ ఆరోగ్య సమాచారానికి సంబంధించి మీ హక్కులు
- మీ ఆరోగ్య సమాచారం గోప్యత లేదా భద్రతకు భంగం కలిగినప్పుడు లేదా మీ సమాచారం సంబంధిత మీ హక్కులు ఉల్లంఘనకు గురైనప్పుడు మీరు ఏవిధంగా ఫిర్యాదు చేయాలి?

ఈ నోటీసు కాపీ (కాగితం రూపంలో లేదా ఎలక్ట్రానిక్ రూపంలో) పొందే హక్కు మీకు ఉంటుంది; అలాగే, మీకు ఏవైనా ప్రశ్నలు ఉంటే, మా గోప్యతా అధికారిని 833-718-1043 నంబరు ద్వారా లేదా [privacyofficer@trinity-health.org](mailto:privacyofficer@trinity-health.org) ద్వారా సంప్రదించే హక్కు కూడా మీకు ఉంటుంది.

### మీ హక్కులు

మీకు క్రింది హక్కులు ఉంటాయి:

- కాగితం లేదా ఎలక్ట్రానిక్ రూపంలోని మీ వైద్య రికార్డు కాపీ పొందండి
- కాగితం లేదా ఎలక్ట్రానిక్ రూపంలోని మీ వైద్య రికార్డును సరిదిద్దండి
- గోప్యమైన కమ్యూనికేషన్ కోసం అభ్యర్థించండి
- మేము భాగస్వామ్యం చేసే సమాచారం పరిమితం చేయాల్సిందిగా మమ్మల్ని అడగండి
- మీ సమాచారాన్ని మేము ఎవరితో పంచుకున్నామో వారి జాబితా పొందండి - సమాచార వెల్లడి కోసం జవాబుదారీతనం
- ఈ గోప్యతా నోటీసు కాపీ పొందండి
- మీ కోసం పని చేయడానికి ఎవరినైనా ఎంచుకోండి

- మీ గోప్యతా హక్కులు ఉల్లంఘించబడ్డాయని మీరు భావిస్తే, ఫిర్యాదు చేయండి

## మీ ఎంపికలు

సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించే మరియు భాగస్వామ్యం చేసే విధానానికి సంబంధించి మీకు కొన్ని ఎంపికలు ఉన్నాయి:

- మీ పరిస్థితి గురించి మీ కుటుంబం మరియు స్నేహితులకు చెప్పండి
- విపత్తు సహాయం అందించండి
- హాస్పిటల్ డైరెక్టరీలో మిమ్మల్ని భాగం చేయండి
- మానసిక ఆరోగ్య సంరక్షణ అందించండి
- మా సర్వీసులు మార్కెట్ చేయండి మరియు మీ సమాచారం విక్రయించండి
- నిధులు సేకరించండి

సాధారణంగా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఎలా ఉపయోగిస్తాము లేదా భాగస్వామ్యం చేస్తాము?

సాధారణంగా మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము క్రింది విధాలుగా ఉపయోగిస్తాము లేదా భాగస్వామ్యం చేస్తాము.

## మీతో ఇలా వ్యవహరిస్తాము

మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించవచ్చు మరియు మీకు చికిత్స అందిస్తున్న ఇతరులతో దానిని పంచుకోవచ్చు.

ఆసుపత్తులు, క్లినిక్‌లు మరియు పార్ట్ 2 ప్రోగ్రామ్‌గా పిలిచే మాదకద్రవ్యాల వినియోగ రుగ్మత చికిత్స సహా, అన్ని చికిత్సా కేంద్రాలకు ఈ నోటీసు వర్తిస్తుంది.

మేము వైద్య చికిత్స అందిస్తాము మరియు 42 CFR పార్ట్ 2లో నిర్దేశించిన ఫెడరల్ నిబంధనల పరిధిలోకి వచ్చే మాదకద్రవ్యాల వినియోగ రుగ్మత చికిత్స కార్యక్రమాలు (ఒక "పార్ట్ 2" ప్రోగ్రామ్) నిర్వహిస్తాము. మీరు ఈ రకమైన సంరక్షణ పొందుతుంటే, పార్ట్ 2 ప్రోగ్రామ్ కోసం చికిత్సకు సంబంధించిన సాధారణ సమ్మతి పత్రం మీద సంతకం చేయాల్సిందిగా మిమ్మల్ని కోరవచ్చు. చికిత్స, చెల్లింపు మరియు కార్యకలాపాల ప్రయోజనాల కోసం రాతపూర్వక అధికారం ఒకసారి పొందవచ్చు మరియు HIPAA క్రింద అదనపు అధికారం లేకుండా చికిత్స, చెల్లింపు మరియు కార్యకలాపాల ప్రయోజనాల కోసం ఆరోగ్య సమాచారాన్ని భవిష్యత్తులో ఉపయోగించడానికి ఇది మద్దతు ఇస్తుంది.

## మా సంస్థ నిర్వహణ

మా ఆరోగ్య వ్యవస్థను నిర్వహించడం, మీకు అందించే సంరక్షణను మెరుగుపరచడం మరియు అవసరమైనప్పుడు మిమ్మల్ని సంప్రదించడం కోసం మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించవచ్చు మరియు భాగస్వామ్యం చేయవచ్చు.

కృత్రిమ మేధస్సు (AI)ను వినియోగించే సంరక్షణ మరియు చికిత్సలకు మద్దతు అందించడానికి మేము సాంకేతికతను ఉపయోగిస్తాము.

AI పనితీరుకు శిక్షణ ఇవ్వడానికి మరియు దానిని మెరుగుపరచడానికి కృత్రిమ మేధస్సు సాంకేతికత అనేది ఆరోగ్య సమాచారం

ఉపయోగిస్తుంది. AI సాంకేతికత కలిగిన వారితో సహా, మా సాంకేతిక భాగస్వాములందరూ వర్తించే చట్టాల ప్రకారం ఆరోగ్య సమాచారాన్ని గోప్యంగా ఉంచాలి.

**మీ సేవల కోసం బిల్:** ఆరోగ్య బీమా పథకాలు లేదా ఇతర సంస్థల నుండి బిల్లింగ్ మరియు చెల్లింపుల వసూలు కోసం మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించవచ్చు మరియు భాగస్వామ్యం చేయవచ్చు.

**మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము వేరొక విధంగా ఉపయోగించే లేదా భాగస్వామ్యం చేసే అవకాశం ఉందా?**

మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఇతర మార్గాల్లోనూ భాగస్వామ్యం చేయడానికి మాకు అనుమతి ఉంది లేదా అది మాకు తప్పనిసరి కావచ్చు — సాధారణంగా ప్రజా ఆరోగ్యం మరియు పరిశోధన లాంటి ప్రజా శ్రేయస్సుకు దోహదపడే కార్యక్రమాల కోసం ఇలా చేస్తాము. ఈ ప్రయోజనాల కోసం మీ సమాచారం భాగస్వామ్యం చేయడానికి ముందు చట్టంలోని కొన్ని షరతులను మేము తప్పక నెరవేర్చాలి.

**ప్రజా ఆరోగ్యం మరియు భద్రతా అంశాలకు సంబంధించి సహాయం:** క్రింద పేర్కొన్న లాంటి నిర్దిష్ట పరిస్థితుల్లో మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము భాగస్వామ్యం చేయవచ్చు:

- వ్యాధిని నిరోధించడం
- ప్రోడక్ట్ రీకాల్స్ కోసం సహాయం చేయడం
- ఔషధాలకు అధ్వాన్న ప్రతిచర్యలు నివేదించడం
- అనుమానిత దుర్వినియోగం, నిర్లక్ష్యం లేదా గృహ హింస గురించి నివేదించడం
- ఎవరికైనా కలిగే తీవ్రమైన ఆరోగ్య లేదా భద్రతా ముప్పును నిరోధించడం లేదా తగ్గించడం

**పరిశోధన నిర్వహించడం:** ఆరోగ్య పరిశోధన కోసం మేము మీ సమాచారం ఉపయోగించవచ్చు లేదా భాగస్వామ్యం చేయవచ్చు.

**చట్టాన్ని అనుసరించడం:** రాష్ట్ర లేదా ఫెడరల్ చట్టాలు కోరిన పక్షంలో, మీ గురించిన సమాచారాన్ని మేము భాగస్వామ్యం చేస్తాము. ఫెడరల్ గోప్యతా చట్టానికి మేము కట్టుబడి ఉన్నామా అని ఆరోగ్య మరియు మానవ సేవల విభాగం తెలుసుకోవాలనుకున్నప్పుడు దానికి కూడా ఆ సమాచారం అందిస్తాము.

**అవయవ మరియు కణజాల దానం అభ్యర్థనలకు స్పందించడం:** మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము అవయవ సేకరణ సంస్థలతో భాగస్వామ్యం చేసే అవకాశం ఉంది.

**మెడికల్ ఎగ్జామినర్ లేదా అంత్యక్రియల నిర్వాహకులతో కలిసి పనిచేయడం:** ఒక వ్యక్తి మరణించినప్పుడు వారి ఆరోగ్య సంబంధిత సమాచారాన్ని కరోనర్, వైద్య పరీక్షాధికారి లేదా అంత్యక్రియల నిర్వాహకులకు మేము భాగస్వామ్యం చేయవచ్చు.

**కార్మికుల పరిహారం, శాంతిభద్రతల అమలు మరియు ఇతర ప్రభుత్వ అభ్యర్థనలు:** క్రింది వాటికోసం మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారం ఉపయోగించవచ్చు లేదా భాగస్వామ్యం చేయవచ్చు:

- కార్మికుల పరిహారం క్లెయిమ్లు కోసం
- చట్ట అమలు ప్రయోజనాల కోసం లేదా చట్ట అమలు అధికారి కోసం

- చట్టం ద్వారా అదీకృత కార్యకలాపాల కోసం ఆరోగ్య పర్యవేక్షక సంస్థలతో
- సైన్యం, జాతీయ భద్రత మరియు రాష్ట్రపతి రక్షణ సేవలు లాంటి ప్రత్యేక ప్రభుత్వ విధుల కోసం

### దావాలు మరియు న్యాయపరమైన చర్యలకు స్పందించడం

- కోర్టు లేదా పరిపాలనాపరమైన ఆదేశానికి లేదా సమన్లకు ప్రతిస్పందనగా మీ గురించిన ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము భాగస్వామ్యం చేయవచ్చు
- 42 CFR పార్ట్ 2కి లోబడి, మీ గురించి మా వద్ద మాదకద్రవ్యాల వినియోగ రుగ్మత రోగి రికార్డులు ఉంటే, (1) మీ సమ్మతి లేదా (2) కోర్టు ఉత్తర్వు మరియు సమన్లు లేకుండా మీకు వ్యతిరేకంగా జరిగే సివిల్, క్రిమినల్, పరిపాలనా సంబంధిత లేదా శాసనపరమైన విచారణలు లేదా కార్యకలాపాల్లో ఆ రికార్డులలోని సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించలేము లేదా పంచుకోలేము

### మా బాధ్యతలు

- మీ సంరక్షిత ఆరోగ్య సమాచారం గోప్యతను మరియు భద్రతను కాపాడడం అనేది చట్టం ప్రకారం మాకు తప్పనిసరి
- మీ సమాచారం గోప్యత లేదా భద్రతకు భంగం కలిగించే ఏదైనా ఉల్లంఘన సంభవించిన పక్షంలో మేము మీకు తెలియజేస్తాము
- ఈ ప్రకటనలో వివరించిన విధులు మరియు గోప్యతా విధానాలను మేము తప్పక పాటించడంతో పాటు దీని ప్రతిని మీకు అందించాలి
- ఈ ప్రకటనలో వివరించిన విధంగా తప్ప, మీరు లిఖితపూర్వకంగా మాకు అనుమతి ఇస్తే తప్ప, మీ సమాచారాన్ని మేము ఉపయోగించము లేదా ఇతరులతో పంచుకోము. మీరు మాకు తెలియజేయడం ద్వారా, మీరు ఎప్పుడైనా మీ నిర్ణయం మార్చుకోవచ్చు. మీరు మీ మనసు మార్చుకుంటే, మాకు లిఖితపూర్వకంగా తెలియజేయండి

### ఈ నోటీసు నిబంధనల్లో మార్పులు

ఈ నోటీసు నిబంధనలను మేము మార్చవచ్చు మరియు ఈ మార్పులనే మీ గురించి మా వద్ద ఉన్న సమస్త సమాచారానికి వర్తిస్తాయి. ఈ కొత్త ప్రకటన అనేది అభ్యర్థన మేరకు మా సేవా కేంద్రాల్లో మరియు మా వెబ్‌సైట్‌లో అందుబాటులో ఉంటుంది.

**కఠిన రాష్ట్ర మరియు ఫెడరల్ చట్టాలు:** ఏదైనా గోప్యతా చట్టం వర్తిస్తే మరియు అది HIPAA కంటే కఠినంగా ఉంటే, మేము దానిని పాటిస్తాము.

**ఆరోగ్య సమాచారం మార్పిడి ("HIE"):** అందుబాటులో ఉన్న పక్షంలో, ఇతర సంరక్షణ ప్రదాతలతో పంచుకోవడానికి వీలుగా, మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము భాగస్వామ్యం చేస్తాము. మీ ఆరోగ్య సమాచారంలో సున్నితమైన సమాచారం కలిగి ఉండవచ్చు. HIE అనేది మీ ఆరోగ్య సమాచారం పంపిణీ చేస్తుంది మరియు నిల్వ చేస్తుంది. HIE మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని తప్పక రక్షించాలి. రాష్ట్ర చట్టం ప్రకారం, మీరు HIE నుండి వైదొలగవచ్చు. మరింత సమాచారం కోసం, దయచేసి మా గోప్యతా అధికారిని 833-718-1043 నంబర్ ద్వారా సంప్రదించండి లేదా [privacyofficer@trinity-health.org](mailto:privacyofficer@trinity-health.org) కి ఇమెయిల్ చేయండి.

**మీ ఆరోగ్య సమాచారం భాగస్వామ్యం మరియు వినియోగం:** మీ చికిత్సను మెరుగుపరచడంలో సహాయపడడం కోసం మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము ఇతరులతో భాగస్వామ్యం చేయవచ్చు. ట్రినిటీ హెల్త్ అనేది ఒక జాతీయ కాథలిక్ ఆరోగ్య సంరక్షణ వ్యవస్థ. ఇతర

ఆసుపత్రులు, నర్సింగ్ హోమ్లు మరియు ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాతలు ఇందులో అంతర్భాగంగా ఉంటాయి. మీ చికిత్సను సమన్వయం చేయడంలో పాటు త్రీనిటీ హెల్త్ సంబంధిత ఇతర వైద్య మరియు వ్యాపార సంబంధిత కార్యకలాపాల నిమిత్తం మేము మీ ఆరోగ్య సమాచారం భాగస్వామ్యం చేస్తాము.

- వైద్య సిబ్బంది వైద్య సిబ్బందితో మేము ఒక వ్యవస్థీకృత ఆరోగ్య సంరక్షణ ఏర్పాటు ("OHCA")లో ఉన్నాము. అంటే, ఆపరేషన్లు కోసం వైద్య సిబ్బందితో మీ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని మేము భాగస్వామ్యం చేస్తామని అర్థం. అంటే, ఈ ప్రకటనలోని నిబంధనలను పాటించడానికి వైద్య సిబ్బంది కూడా అంగీకరిస్తున్నారని అర్థం
- బిజినెస్ అసోసియేట్లు మా వ్యాపార కార్యకలాపాల్లో భాగంగా, ఆరోగ్య సమాచారాన్ని ఇతర సంస్థలకి మేము భాగస్వామ్యం చేయవచ్చు

**ఫిర్యాదులు:** మీ గోప్యతా హక్కులు ఉల్లంఘించబడ్డాయని మీరు భావిస్తే, మా గోప్యతా అధికారికి లేదా ఆరోగ్య మరియు మానవ సేవల శాఖ కార్యదర్శికి మీరు ఫిర్యాదు చేయవచ్చు. మీ ఫిర్యాదులను [privacyofficer@trinity-health.org](mailto:privacyofficer@trinity-health.org) కి పంపడం ద్వారా, 833-718-1043 నంబర్కు కాల్ చేయడం ద్వారా లేదా 20555 Victor Parkway, Livonia, MI 48152 అనే చిరునామాలోని మా సిస్టమ్ గోప్యతా అధికారికి లిఖితపూర్వకంగా తెలియజేయడం ద్వారా మాకు సమర్పించవచ్చు.

ఏదైనా ఫిర్యాదు చేశారనే కారణంతో మీ మీద ప్రతీకారం తీర్చుకోవడం జరగదు.