



ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ। ਸਾਡੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ।

ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸ ਦਾ ਨੋਟਿਸ
ਕਿੰਗ ਕਾਉਂਟੀ ਬਿਹੇਵਿਰਲ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਰਿਕਵਰੀ ਡਿਵੀਜ਼ਨ

ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਤਾਰੀਖ: 1 ਜਨਵਰੀ, 2019

ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਇਸਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤੀ ਅਤੇ ਨਸ਼ਰ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਇਸਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪਦਾਰਥ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤੀ ਅਤੇ ਨਸ਼ਰ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। **ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਦੀ ਧਿਆਨਪੂਰਵਕ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ।**

ਭਾਗ 1 ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਭਾਗ 2 ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਾਡੇ ਉਪਯੋਗਾਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਭਾਗ 3 ਪਦਾਰਥ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸਾਡੇ ਉਪਯੋਗਾਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਭਾਗ 4 ਸਾਡੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਅਤੇ ਭਾਗ 5 ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ।

ਭਾਗ 1: ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ

ਜਦੋਂ ਗੱਲ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੁਝ ਅਧਿਕਾਰ ਹਨ। ਇਹ ਭਾਗ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਸਾਡੀਆਂ ਕੁਝ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਇੱਕ ਨਕਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ

- ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਉਸਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦੀ ਮੰਗ ਜਾਂ ਉਸਦੀ ਇੱਕ ਨਕਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।
- ਅਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਜਾਂ ਸਾਰਾਂਸ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਵਾਜਬ, ਖਰਚ-ਅਧਾਰਤ ਫੀਸ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਸਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰੁਸਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ

- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗਲਤ ਹੈ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਇਸਨੂੰ ਦਰੁਸਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ “ਅਸਵੀਕਾਰ” ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦਾ ਕਾਰਨ 60 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੇਵਾਂਗੇ।

ਗੁਪਤ ਸੰਪਰਕ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨਾ

- ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਘਰ ਜਾਂ ਦਫ਼ਤਰ ਦਾ ਫ਼ੋਨ) ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੇ ਪਤੇ 'ਤੇ ਡਾਕ ਭੇਜਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਅਸੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਤਰਕਸੰਗਤ ਬੇਨਤੀਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ “ਹਾਂ” ਕਹਾਂਗੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਦੇ ਹੋ ਕਿ ਸਾਡੇ ਏਦਾਂ ਨਾ ਕਰਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਖਤਰਾ ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ।

ਅਸੀਂ ਜਿਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਜਿਸਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਸਾਨੂੰ ਉਸਨੂੰ ਸੀਮਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ

- ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ, ਜਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਡਾ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣਾ ਆਵੱਸ਼ਕ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ “ਇਨਕਾਰ” ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਦਾਰਥ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਸਾਂਝੀ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਅਸੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਹੈ

- ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਸੂਚੀ (ਲੇਖਾ) ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮੰਗਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਸਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੰਨੇ ਵਾਰ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ, ਕਿਸ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਅਤੇ ਕਿਉਂ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ।

- ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਅਤੇ ਕੁਝ ਹੋਰ ਖੁਲਾਸਿਆਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਜਿਹੇ ਕੋਈ ਜੋ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਕਿਹਾ ਹੋਵੇ) ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਸਾਰੇ ਖੁਲਾਸੇ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਲੇਖਾ ਮੁਫਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਇੱਕ ਹੋਰ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇੱਕ ਵਾਜਬ, ਖਰਚ-ਅਧਾਰਤ ਫੀਸ ਲਵਾਂਗੇ।

ਇਸ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਇੱਕ ਨਕਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ

- ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਨਕਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਵੀ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਨੋਟਿਸ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਤਕਾਲ ਇੱਕ ਕਾਗਜ਼ੀ ਨਕਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ।

ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਥਾਂ 'ਤੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਚੁਣੋ

- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਯੋਗ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਵਾਂਗੇ ਕਿ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਕੋਲ ਇਹ ਅਧਿਕਾਰ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਫੈਸਲਾ ਲੈ ਸਕੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੋਈ ਹੈ ਤਾਂ ਇੱਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਾਓ

- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕੀਤੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪੇਜ 3 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਤੁਸੀਂ 401 Fifth Avenue, Suite 400, Seattle, WA 98104 'ਤੇ ਇੱਕ ਪੱਤਰ ਭੇਜਕੇ ਕਿੰਗ ਕਾਊਂਟੀ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਐਂਡ ਹਯੂਮਨ ਸਰਵਿਸੀਜ਼ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਆਫਿਸਰ ਕੋਲ ਜਾਂ 200 Independence Avenue S.W., Washington, D.C. 20201 'ਤੇ ਇੱਕ ਪੱਤਰ ਭੇਜਕੇ, 1-877-696-6775 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਜਾਂ www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/ 'ਤੇ ਜਾਕੇ ਯੂ.ਐਸ. ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਹਯੂਮਨ ਸਰਵਿਸੀਜ਼ ਆਫਿਸ ਫਾਰ ਸਿਵਿਲ ਰਾਈਟਸ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਅਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਖਿਲਾਫ ਬਦਲੇ ਦੀ ਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਰੱਖਾਂਗੇ।

ਭਾਗ 2: ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਾਡੇ ਲਈ ਉਪਯੋਗ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਸਾਂਝੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ?

ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੋ

- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਰਹੇ, ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰ ਰਹੇ ਜਾਂ ਆਵਾਸ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਰਹੇ (ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਵਾਸ ਨਹੀਂ ਹੈ) ਪੇਸ਼ਾਵਰਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਉਦਾਹਰਣ: ਇੱਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਉਪਚਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭੇਜਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਜਾਂ ਵਾਧੂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰ ਸਕੀਏ।

ਸਾਡੇ ਸੰਗਠਨ ਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਲਈ

- ਅਸੀਂ ਸਾਡੇ ਸੰਗਠਨ ਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਉਦਾਹਰਣ: ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਬਿਹਤਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਕਸਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਦੇ ਹਾਂ।

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ

- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਸਮੇਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਉਦਾਹਰਣ: ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਸੋਸ਼ਲ ਐਂਡ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸੀਜ਼ ਐਂਡ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਅਥਾਰਿਟੀ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤ ਜਾਂ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ? ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਰ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਜਾਂ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜੋ ਲੋਕਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਯੋਗਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਖੋਜ। ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰ

ਸਕੀਏ, ਸਾਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਵਿਚਲੀਆਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦੀ ਹੈ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਦੇਖੋ:

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html।।

ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕੁਝ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

- ਰੋਗ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਲਈ।
- ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਕੂਲ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ।
- ਸੰਦੇਹਜਨਕ ਦੁਰਵਰਤੋਂ, ਅਣਗਹਿਲੀ, ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ।
- ਕਿਸੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਪਹੁੰਚਣ ਵਾਲੇ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਟਾਲਣਾ ਜਾਂ ਘਟਾਉਣਾ।

ਅਨੁਸੰਧਾਨ ਕਰਨਾ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਅਨੁਸੰਧਾਨ ਲਈ ਵਰਤ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਨਾ

ਜੇਕਰ ਰਾਜਕੀ ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਲਈ ਇਹ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ਼ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਹਯੂਮਨ ਸਰਵਿਸੀਜ਼ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੇਕਰ ਇਹ ਦੇਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਸੰਘੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਅੰਗ ਅਤੇ ਉਤਕ ਦਾਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਕ ਜਾਂ ਸੰਸਕਾਰ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨਾ

- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅੰਗ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਅਸੀਂ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਤਫ਼ਤੀਸ਼ਕਾਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਰੀਖਕ, ਜਾਂ ਸੰਸਕਾਰ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਹਰਜਾਨੇ, ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਰਕਾਰੀ ਬੇਨਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸੰਬੋਧਿਤ ਕਰਨਾ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਵਰਤ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ:

- ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਹਰਜਾਨੇ ਦੇ ਦਾਵਿਆਂ ਲਈ।
- ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਦੇ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨਾਲ।
- ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਗਤਿਵਿਧੀਆਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਨਿਰੀਖਣ ਏਜੰਸੀਆਂ ਨਾਲ।
- ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਰਜਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫੌਜ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੁਰੱਖਿਆ, ਅਤੇ ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ ਸੰਬੰਧੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ।

ਮੁਕੱਦਮਿਆਂ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣਾ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਦਾਲਤੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਹਾਜ਼ਰੀ ਲਈ ਅਦਾਲਤੀ ਹੁਕਮ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਹੋਰ ਉਪਯੋਗ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ

ਮਨੋਚਿਕਿਤਸਾ ਨੋਟਾਂ ਲਈ ਖੁਲਾਸਿਆਂ, ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਲਈ ਜੋ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਿਕਰੀ ਦਾ ਗਠਨ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਅਨੁਮਤੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਉਪਯੋਗ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਕੇਵਲ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਅਨੁਮਤੀ ਨਾਲ ਹੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।

ਭਾਗ 3: ਪਦਾਰਥ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਾਡੇ ਲਈ ਉਪਯੋਗ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ

ਪਦਾਰਥ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਭੇਤਦਾਰੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਅਧਿਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਵਧੇਰੇ ਸਧਾਰਣ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਅਧਿਨਿਯਮਾਂ ਤੋਂ ਸਖ਼ਤ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਦਾਰਥ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਮਕਸਦਾਂ ਲਈ ਸਾਂਝੀ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਸਾਨੂੰ ਹੇਠਲੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਵਿੱਚ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪਦਾਰਥ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਇਸਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਕਿਸੇ ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ।
- ਸੰਦਿਗ਼ ਬਾਲ ਸ਼ੋਸ਼ਣ ਜਾਂ ਅਣਗਹਿਲੀ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨਾਲ।
- ਸੰਦਿਗ਼ ਅਪਰਾਧਕ ਗਤਿਵਿਧੀ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ।

- ਅਨੁਸੰਧਾਨ, ਆਡਿਟ ਜਾਂ ਮੁੱਲਾਂਕਣਾਂ ਲਈ।
- ਕਿਸੇ ਅਦਾਲਤੀ ਆਦੇਸ਼ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ।
- ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾਪ੍ਰਾਪਤ ਸੇਵਾ ਸੰਸਥਾ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਸਮਝੌਤੇ ਅਨੁਸਾਰ।

ਤੁਹਾਡੀ ਪਦਾਰਥ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਹੋਰ ਉਪਯੋਗ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਕੇਵਲ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਅਨੁਮਤੀ ਨਾਲ ਹੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।

ਕਿਸੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਅਧਿਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਉਲੰਘਣਾ ਇੱਕ ਅਪਰਾਧ ਹੈ। ਸੰਦਿਗ਼ ਉਲੰਘਣਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੰਘੀ ਅਧਿਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਢੁਕਵੇਂ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਭਾਗ 4: ਸਾਡੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

- ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਡੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗੁਪਤਤਾ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣਾ ਆਵਸ਼ਿਕ ਹੈ।
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਤਕਾਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵਾਂਗੇ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗੁਪਤਤਾ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਾਲ ਸਮਝੌਤਾ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ।
- ਸਾਡੇ ਲਈ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਲਿਖੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਗੁਪਤਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਇੱਕ ਨਕਲ ਦੇਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।
- ਜਦ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਨੁਮਤੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਇੱਥੇ ਲਿਖੇ ਗਿਆਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ ਜਾਂ ਇਸਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਅਨੁਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣਾ ਵਿਚਾਰ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣਾ ਵਿਚਾਰ ਬਦਲਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ।

ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ

ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਇਹ ਬਦਲਾਅ ਤੁਹਾਡੀ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੇ ਜੇ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਹੈ। ਨਵਾਂ ਨੋਟਿਸ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਅਤੇ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਇੱਕ ਨਕਲ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਦੇਖੋ: <https://www.kingcounty.gov/depts/community-human-services/mental-health-substance-abuse.aspx>.

ਭਾਗ 5: ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਦੇਖੋ:

- www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.
- ਫੈਡਰਲ ਕਾਨੂੰਨ ਲਈ 42 U.S.C. 290dd-3 ਅਤੇ 42 U.S.C. 290ee-3 ਅਤੇ ਫੈਡਰਲ ਵਿਨਿਯਮ ਲਈ 42 CFR ਭਾਗ 2।

ਕਿੰਗ ਕਾਊਂਟੀ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਐਂਡ ਹਯੂਮਨ ਸਰਵਿਸੀਜ਼
ਵਿਹੇਵਰਲ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਰੀਕਵਰੀ ਡਿਵੀਜ਼ਨ
ਗੁਪਤਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ (206)-263-9000
401 Fifth Avenue Suite 400, Seattle, WA 98104