



개인정보 취급에 관한 공지 UAB 보건시스템 제휴-BAPTIST HEALTH, 건강관리처

본 공지는 귀하의 건강정보가 어떻게 사용되고
공개되며, 귀하가 어떻게 이 정보에 접근할 수
있는지를 기술하고 있습니다. 주의깊게 검토하시기
바랍니다.

1996년 건강보험 이동 및 책임에 관한 규칙(Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA)은 의료서비스 제공자, 비용부담자 및 여타 의료서비스 당사자로 하여금 정책과 절차를 제정하여 보안, 완전성, 개인정보 보호와 건강 정보의 진실성을 보장하고, 건강 정보에의 접근과 공개를 보호할 것을 규정하고 있습니다. 의료서비스 제공자로서, Baptist Health는 귀하에게 양질의 서비스를 제공하고, 특정 법적 요건을 준수하기 위하여 건강정보에 관련된 기록을 작성하는 데 있어 귀하의 대외비 건강정보를 사용합니다. Baptist Health는 연방법과 주법에 따라 귀하의 개인정보를 보호할 것을 약속합니다. 개인정보 취급에 관한 본 공지는 Baptist Health가 작성 및/또는 유지하는 귀하의 의료에 관한 기록에 적용됩니다.

이 공지를 준수하여야 하는 사람들

BAPTIST HEALTH. 이 공지는 UAB 건강 시스템과 제휴된 Baptist Health의 건강관리처와 그에 소속된 모든 조직, 제휴단체와 그에 소속된 모든 조직의 개인정보 취급을 기술하고 있습니다.

의료진. 본 공지는 또한 Baptist Health와 유자격 제공자 간의 의료진과 치료, 비용지불, 의료서비스 운영 등을 위하여 필요한 환자의 정보교환에 대한 의료진의 책임에 관한 “조직화된 의료서비스 약정” 즉 “OHCA”의 개인정보 취급을 기술하고 있습니다. Baptist Health 제공자들과 여타 모든 유자격 제공자들은 OHCA를 체결하였으며, 이에 따라 Baptist Health 제공자들과 여타 유자격 제공자들은:

- 본 공지를 모든 입원환자와 통원환자에 제공된 의료서비스에 관한 개인정보취급에 대한 공통된 공지로 사용하고, 본 공지에 기술된 정보취급방침을 준수하며;
- 개인별로 서명된 수령확인서를 징구하며;
- 귀하의 신분을 인식할 수 있는 의료정보가 누설되는 경우 귀하에게 통보하며; 그리고

- 유자격 제공자와 입원환자와 통원환자에 제공된 의료서비스에 대한 의료정보를 공유하여, **Baptist Health** 의 의료서비스 운영에 도움을 줄수 있도록 할 것입니다.

OHCA 는 일반의가 그 개인 사무실 혹은 여타 시술장소에서 하는 의료정보 취급에는 적용되지 않습니다.

Baptist Health 는 임상적으로 통합된 진료 구조이므로, 우리 환자들은 **Baptist Health** 의료진과 의료진에 속하는 독립된 일반의로부터 진료를 받습니다. **Baptist Health** 와 그 의료진은 본 공지에 기술된 바에 따라 진료, 대금지불, 의료서비스 운영을 위하여 귀하의 의료정보를 자유롭게 공유할 수 있어야 합니다. **Baptist Health** 에서 진료하는 모든 개별 의료진은 각자 본 공지에 기재된 개인정보취급규정을 준수하지만, 그들은 환자를 진료하는 데 있어 그들 각자의 독립된 의학적인 판단을 하며, 개인정보보호에 관한 법률을 준수하여야 하는 책임을 전적으로 자신들이 부담합니다. **Baptist Health** 와 독립된 의료진은 각자의 행동에 대하여 법적으로 스스로 책임을 부담하는 완전히 분리되고 독립된 당사자입니다.

건강정보교환/건강정보조직(HIE/HIO). HIE/HIO 는 **Baptist Health** 를 포함한 의료서비스 제공자들이 환자 치료의 조정에 도움을 주는 환자의 정보를 전자적으로 공유하고 전달받는 것을 허용합니다. **Baptist Health** 는 진료 및/또는 비용 지불 목적으로 귀하의 건강정보를 다른 제공자, 건강보험사와 의료서비스 정산소가 공유할 수 있도록 하는 HIE/HIO(“환자 브릿지”)에 가입하고 있습니다. 귀하의 건강정보는 HIE/HIO 에 포함될 수 있습니다. **Baptist Health** 는 귀하의 치료 및/또는 귀하에게 제공된 서비스에 대한 비용 지불의 조정을 위하여 귀하의 정보를 요청하는 여타 HIE/HIO 에서 귀하의 건강정보를 이용하도록 할 수 있습니다. 귀하는 참여변경요청서를 제출하여 귀하의 건강정보가 HIE/HIO 에 포함되지 **않도록** 선택할 수 있습니다. 참여변경요청서 사본은 <http://www.baptistfirst.org/patient-bridge> 에서 확인할 수 있습니다. 참여변경 요청서를 제출해도 의료 서비스를 받을 수 있는 자격에 영향을 주지 않습니다.

귀하의 동의 없는 정보의 사용과 공개

다음 범주들은 귀하의 승인 없이 우리가 귀하의 건강정보를 공개할 수 있는 경우를 기술합니다. 주법이나 연방법이 위에 기술된 사용이나 공개를 제한하는 경우, 우리는 그 주법이나 연방법이 요구하는 바를 따르게 됩니다. 이들은 일반적인 기술일 뿐입니다. 범주 내의 공개나 사용을 전부 열거할 수 없으나, 우리는 아래 범주 중 하나에 해당하는 경우 귀하의 동의 없이 귀하의 건강정보를 사용하거나 공개하는 것이 허용됩니다. 만약 귀하의 건강정보가 귀하의 정신건강이나 약물남용 혹은 특정 전염병(HIV/AIDS 테스트 혹은 결과 포함) 등에 관한 정보를 포함하는 경우, 개인정보보호에 관한 주법과 연방법에 따라 그 정보의 특정 공개 이전에 귀하의 동의를 얻어야 합니다. 일단 귀하의 동의를 얻으면, 본 공지에 기재된 우리의 개인정보 취급방침에 따라 그 정보의 공개를 취급할 것입니다.

진료. 우리는 진료 및/또는 서비스를 위하여 귀하의 건강정보를 사용 혹은 공개할 수 있습니다. 우리는 귀하의 건강정보를 우리 간호원, 귀하의 담당의사 혹은 **Baptist Health** 내 귀하의 진료에 참여하는 여타 **Baptist Health** 직원에게 공개할 수 있습니다. 조제, 시험실 작업, 엑스레이 등과 같이 귀하의 치료를 위한 여러 면을 조정하기 위하여, **Baptist Health** 내의 여러 부서에서 귀하의 정보를 공유해야 할 필요가 있을 수 있습니다. 또한, 우리는 현재 및/또는 장래의 의료 서비스를 제공하는 유일한 목적으로 **Baptist Health** 에 속하지 않는 의사, 의료서비스 제공자 및/또는 의료서비스 시설에 귀하의 건강과 관련된 정보를 공개할 수 있습니다. **Baptist Health** 는 가능한 치료 방법 및/또는 귀하와 귀하의 건강에 유익한 대체 방안을 귀하에게 알려주거나 권고하기

위하여 귀하의 건강정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.

비용지불. 우리는 귀하가 **Baptist Health** 를 통하여 받은 진료 및/또는 서비스에 대한 청구를 하고, 귀하나 보험회사 혹은 제 3 자가 지불하는 것을 영수하기 위하여 귀하의 건강정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. 또한 우리는 건강보험회사의 사전동의를 받거나 진료 및/또는 서비스에 대한 부담 여부를 확인하기 위하여, 귀하의 건강보험회사에 귀하가 받으려는 치료 혹은 서비스에 대하여 통지할 수 있습니다. 추가적으로, 우리는 그들의 비용 지불 목적으로, 여타 의료서비스 제공자, 건강보험사와 의료서비스 정산소에 귀하의 건강정보를 공개할 수 있습니다. 만약 주법이 요구하는 경우, 우리는 지불 목적으로 여타 제공자 혹은 건강보험사에 공개하기 앞서 귀하의 동의를 받겠습니다.

의료서비스 운영.

우리는 **Baptist Health** 의 일상적인 운영 과정에서 귀하의 건강정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.

이러한 공개와 사용은 우리 환자가 양질의 진료를 받을 수 있도록 **Baptist Health** 를 운영하기 위하여 필요합니다. 예를 들면, 우리들의 진료와 서비스를 검토하고, 귀하에 대한 우리 의료진의 진료 성과를 평가하기 위하여 건강정보를 사용할 수 있습니다. 그런 정보는 **Baptist Health** 가 제공한 서비스의 가치와 효과를 판단하기 위하여, 환자의 여타 정보와 결합될 수 있습니다. 또한, 그런 정보는 검토와 학습의 목적으로 의사, 간호사, 기술요원, 레지던트 의사, 학생 및/또는 여타 **Baptist Health** 직원들에게 공개될 수 있습니다. 그리고 우리는 환자에게 제공하는 진료와 서비스에 있어, 우리의 성과와 비교하고 발전시킬 여지가 없는 지 연구하기 위하여 다른 곳의 건강정보와 우리가 가지고 있는 건강정보를 결합시킬 수 있습니다.

업무 제휴업체. 우리는 귀하의 건강정보를 우리의 업무 제휴업체에 공개하여 그들로 하여금 귀하의 건강정보를 업무용으로 작성, 사용 및 공개하도록 할 수 있습니다. 예를 들면, 우리는 귀하의 건강정보를 외부의 청구회사에 공개하여 보험회사에 청구하는 것을 돕도록 할 수 있습니다.

예약 알림. 귀하가 진료 혹은 의료 서비스를 위하여 예약이 되어 있다는 사실을 환기시키기 위하여 우리는 귀하에게 연락을 취할 수 있습니다. 우리는 귀하의 혜택 및/또는 건강에 도움이 될 서비스를 귀하에게 말해 주기 위하여 귀하의 건강정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.

진료 대안. 우리는 진료 대안 혹은 귀하에게 관심이 있을 여타의 건강관련 혜택과 서비스에 대한 정보를 제공하기 위하여 귀하에게 연락을 취할 수 있습니다.

기금 모금. 우리는 기금 모금을 위한 노력의 일환으로, 귀하와 접촉하기 위하여 귀하의 건강정보를 사용할 수 있습니다. 예를 들면, 우리는 이름, 주소, 전화번호, 진료나 서비스를 받은 날짜 등과 같은 귀하의 의료정보 중의 특정 요소를 **Baptist Health** 와 관련된 재단에 공개하여 그 재단이 **Baptist Health** 를 위한 모금을 할 목적으로 귀하와 접촉하도록 할 수 있습니다. 귀하는 모금을 위한 통신으로부터 제외되도록 선택할 권리가 있습니다. 만약 모금과 관련된 연락을 받지 않기를 원하시면, 전화번호 334-273-4567 로 **Baptist Health** 건강재단에 연락하십시오.

특정 마케팅 활동. 우리는 액면가격이 기재된 프로모션 선물을 발송하거나, **Baptist Health** 가 제공하는 제품, 서비스 및 교육 프로그램에 관하여 귀하와 의사교환을 하거나, 사례 관리와 진료 조정을 협의하기 위하여, 진료 대체방안에 관한 협의를 하기 위하여 귀하의 건강정보를 이용할 수 있습니다.

시설 디렉토리. 우리는 시설 디렉토리에 귀하의 이름, 시설내 위치, 일반적 상태(예: 양호, 안정 등),

종교적 성향 등을 기록할 수 있습니다. 이 정보는 교회 담당자에게 제공될 수 있으며, 종교적 성향을 제외한 것은 귀하의 이름을 대고 귀하를 찾는 사람에게 제공될 수 있습니다. 만약 귀하가 반대하거나 주법 혹은 연방법이 이를 금지하는 경우에는 귀하의 정보를 시설 디렉토리에 포함시키지 않을 것입니다. 만약 디렉토리에 기재되지 않기를 원하시면, 우리는 귀하의 가족 및/또는 친구들에게 귀하가 우리 시설에서 치료 및/또는 서비스를 받고 있다고 알려줄 수 없을 것입니다.

가족과 친구. 우리는 귀하의 가족이나 대리인에게 귀하의 위치나 일반적인 상태를 공개할 수 있습니다. 또한 위의 개인 중의 어느 누구 혹은 귀하가 지정하는 다른 사람이 귀하의 치료에 개입되어 있는 경우, 우리는 그들이 개입되어 있는 것과 직접 연관이 있는 정보를 공개할 수 있습니다. 우리는 귀하가 동의하거나, 반대할 기회가 주어졌지만 반대하지 않은 경우, 혹은 우리들의 직업적인 판단으로 그 사람이 그 정보를 전달받거나 귀하를 대리하는 것을 허용하는 것이 귀하의 이익에 합치한다고 생각되는 경우에만 이 정보를 공개할 것입니다. 예를 들면, 우리는 가족이 귀하의 처방전, 의료기기 혹은 엑스레이 사진 등을 수령하는 것을 허가할 수 있습니다. 우리는 또한 재난구조작업을 지원하는 기관에 귀하의 정보를 공개하여, 귀하의 가족 혹은 귀하의 치료에 책임을 지는 개인에게 귀하의 위치와 상태를 알리게 할 수 있습니다.

법에 의한 요구. 우리는 연방, 주 혹은 지역의 법이 요구하는 바에 따라 귀하의 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.

공중보건활동. 우리는 공중보건활동을 위하여 귀하의 건강정보를 공개할 수 있습니다. 이 활동은 아래와 같은 공개를 포함할 수 있습니다.

- 질병, 부상 혹은 장애를 예방 혹은 통제하는 것을 목적으로 법에 따라 그 정보를 수집 혹은 전달받는 권한을 가진 공중보건당국에게 공개
- 아동학대와 방치에 관한 보고를 받는 권한을 부여받은 적절한 당국에게 공개
- FDA 규제를 받는 제품의 품질, 안정성 혹은 효과를 모니터링 혹은 보고받기 위한 목적을 가진 FDA 규제기관에게 공개
- 질병에 노출되었을 가능성이 있거나 혹은 질병 혹은 상태에 걸리거나 전염시킬 위험에 있는 사람에게 통보하기 위하여 공개, 또는
- 고용주가 귀하가 산재관련 부상을 입었는지 여부를 헬스 케어 서비스에 판정하여 줄 것을 요청한 때 고용주에게 공개.

학대, 방치 혹은 가정폭력. 환자가 학대, 방치 혹은 가정폭력의 피해를 입었다고 판단될 때, 우리는 관련 정부 당국에 통보할 수 있습니다. 우리는 아동, 노인 및 가정 학대 및/또는 방치를 알라바마주에 보고하여야 합니다. 모든 학대는 연방과 주의 법률에 따라 관련 당국에 보고될 것입니다.

보건 관찰 활동. 우리는 법률에 의해 활동 권한을 부여 받은 보건 관찰기관에 건강정보를 공개할 수 있습니다. 이 관찰 활동에는 감독, 조사, 검사, 면허 등이 포함됩니다. 이런 활동은 정부가 보건관리 시스템, 정부 프로그램, 주민법의 준수 등을 모니터하기 위하여 필요합니다.

사법 및 행정 절차. 만약 귀하가 소송 혹은 분쟁에 연루되는 경우, 우리는 법원 혹은 행정 명령에 따라 귀하의 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 우리는 또한 영장, 소재확인요청, 혹은 분쟁에 개입된 제 3 자에 의한 법적절차에 따라 귀하의 건강정보를 공개할 수 있습니다. 단, 먼저 귀하에게 그런 요청에 대하여 알리고, 요청된 정보를 보호하는 명령을 법원으로부터 얻기 위한 상당한 노력을 기울일 것입니다.

법 집행. 우리는 법이 요구하는 바에 따라 법 집행을 위한 유효한 영장에 응하여, 도피자, 증인, 행방불명자의 신원확인 및 소재파악을 위하여, 범죄 피해자로 의심되는 사람을 위하여, 범죄행위의 결과일 수 있는 사망사건을 위하여, 그리고 Baptist Health 구내에서 추정되는 범죄를 위하여 건강정보를 공개할 수 있습니다. 또한 긴급상황에서 범죄, 범죄 혹은 피해자의 장소, 범죄를 저지른 사람의 신원, 용모 및/또는 소재를 신고하기 위해 정보를 공개할 수 있습니다. 범죄 피해자에 관련된 정보는 희생자로부터 적절한 동의를 얻거나 희생자로부터 동의를 얻지 못하는 경우에는 제한된 상황 하에서만 법 집행을 위하여 공개될 수 있습니다. 법 집행을 위한 모든 정보는 HIPAA 에 따라 공개됩니다.

검시관, 법의학자, 장의사. 우리는 검시관, 법의학자, 장의사가 그들의 직무를 수행하기 위하여 필요한 범위 내의 건강정보를 공개할 수 있습니다.

장기, 안구 혹은 조직 기증. 만약 귀하가 장기 기증자인 경우, 우리는 장기, 안구 혹은 조직을 조달, 이식, 혹은 보관하는 기관이나 장기, 안구 혹은 조직의 기증과 이식을 활성화 하는 데 필요한 단체에 건강정보를 공개할 수 있습니다.

연구. 특정한 상황에서, 우리는 일정한 보호장치 하에 연구 목적으로 귀하의 건강정보를 사용 혹은 공개할 수 있습니다. 예를 들면, 연구 제안을 검토한 특별위원회로부터 연구가 승인되고 귀하의 건강정보의 보호를 보장하는 규칙이 수립된 경우 우리는 정보를 연구자에게 공개할 수 있습니다. 우리는 연구 프로젝트를 실시하는 것을 준비하는 사람에게 귀하의 건강정보를 공개할 수 있습니다. 그러나 이 정보는 현장에서만 공개됩니다.

건강 혹은 안전의 위협. 특정 경우에 우리는 건강과 안전에 대한 심각한 위협을 회피하기 위하여 귀하의 건강정보를 사용 혹은 공개할 수 있습니다. 우리가 선의로써 위협을 방지하고 감소하기 위하여 사용 또는 공개가 필요하다고 생각할 때, 그리고 합리적으로 그 위협(대상을 포함하여)을 방지 혹은 감소시키는 능력이 있다고 여겨지는 사람에게, 혹은 범죄와 연관된 개인을 확인하고 체포하기 위하여 법집행당국이 필요로 한 때 등입니다.

특별한 정부기능. 우리는 다음과 같이 특별한 상황 및/또는 기능에서 귀하의 건강정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.

- 만약 귀하가 미합중국 군인이거나 퇴역군인인 경우, 연방 및/또는 주 법률이 허용하는 바에 따라 군당국에 귀하의 건강정보를 공개할 수 있습니다.
- 연방법에 따라 승인된 국가 안보와 정보활동을 위하여 사용 및 공개할 수 있습니다.
- 귀하의 건강정보를 적절하고 승인 받은 연방 공무원에 제공하여, 대통령이나 여타 승인된 개인 또는 외국원수를 보호하고 특별한 조사를 행할 수 있도록 합니다.

근로자 보상. 우리는 직업관련 부상 혹은 질병에 대한 혜택을 제공하는 근로자 보상 혹은 유사한 프로그램을 위하여 법률이 허용하는 바에 귀하의 건강정보를 공개할 수 있습니다.

재소자 혹은 구속중인 개인. 만약 귀하가 교정기관의 재소자이거나 법률 집행관리의 구속하에 있다면, 우리는 귀하에 관한 건강정보를 교정기관 혹은 법률 집행관리에게 공개할 수 있습니다. 이런 공개는 그 기관이 귀하에게 의료 서비스를 제공하고, 귀하의 건강과 안전을 보호하거나 타인의 건강과 안전을 보호하고, 교정기관의 안전과 보안을 위하여 필요할 것입니다.

우발적인 사용과 공개. 우리가 귀하에게 서비스를 제공하거나 업무를 수행하는 과정에서 귀하의

정보를 우발적으로 사용 혹은 공개하는 경우가 있습니다. 우리는 이런 우발적인 사용과 공개가 제한되도록 상당한 노력을 할 것입니다.

여타 사용과 공개. 위에 언급되지 않는 귀하의 건강정보 사용과 공개는 귀하의 서면 동의를 받은 후에야 이루어질 것입니다. 귀하가 우리에게 정보를 사용 및 공개하도록 승인한 경우, 귀하는 그 승인을 언제라도 철회할 수 있습니다. 그와 같은 철회는 귀하의 승인을 받고 우리가 이미 취한 행위에는 영향을 미치지 않습니다. 여기에는 심리치료 기록의 사용과 공개, 그리고 **Baptist Health** 가 금전적인 보상을 받는 마케팅 목적의 사용과 공개가 포함됩니다.

개인의 권리

귀하의 입원과 **Baptist Health** 에서 받은 진료에 관련된 모든 기록은 **Baptist Health** 의 소유에 속하지만, 우리가 귀하에 대하여 유지하는 건강정보에 관하여 귀하는 다음과 같은 권리를 가지고 있습니다:

제한을 요구하는 권리. 귀하는 우리가 치료, 비용지불과 건강관리 운영을 위하여 귀하의 건강정보를 사용 및 공개하는 방법을 금지 혹은 제한하고, 귀하의 진료 혹은 진료에 대한 비용지불에 개입되는 사람으로 귀하가 지명한 가족 및/또는 친구에게만 공개하도록 제한할 것을 요구할 권리를 가지고 있습니다. 귀하가 특정 항목 혹은 특수 서비스에 대하여 전체비용을 지불한 경우, 귀하는 그 특정 항목 혹은 특수 서비스에 관련된 건강정보를 (법률이 요구하는 경우를 제외하고) 비용지불 혹은 건강관리 운영 목적을 위하여 보험회사에 공개하지 말 것을 **Baptist Health** 에 요구할 수 있습니다. 우리는 이 이외의 요청은 수락하지 않을 수 있습니다. 만약 우리가 수락한다면, 그 정보가 귀하에게 응급치료를 하기 위하여 필요하지 않는 한, 우리는 귀하의 요청에 따를 것입니다. 우리는 우리의 동의를 언제든지 철회할 수 있는 권리를 가지고 있습니다. 그리고 일단 귀하에게 철회의사를 통보하면 우리는 귀하가 요청한 금지 혹은 제한에 상관 없이 귀하의 건강정보를 사용 및/또는 공개할 수 있습니다.

금지 및/또는 제한을 요청하기 위하여, 귀하는 (1) 어떤 정보를 제한 및/또는 금지 하려는 지, (2) 공개 혹은 사용 중 어떤 것 또는 양자 모두를 제한하려는 지, (3) 그와 같은 금지 및/또는 제한이 누구에게 적용되는 지를 포함한 서면 요청서를 건강관리 제공자에게 전달하여야 합니다.

조사를 하고 사본을 받는 권리. 일부 경우를 제외하고, 우리가 귀하에 대하여 가지고 있는 건강정보를 조사하고 사본을 요청할 수 있습니다. 서면 및/또는 전자형태의 사본을 요청하는 경우, 우리는 귀하에게 복사비용과 우편료를 청구할 것입니다. 귀하가 건강정보 조사를 요청하는 때에는 사전 약속을 하여야 합니다. 조사 시에 요청된 건강정보 사본은 수일 후에 수령 가능할 수도 있습니다. 그와 같은 요청은 **Baptist Health** 의 건강정보 관리국(H.I.M.)에 하여야 합니다.
아래에서 연락처 정보를 참조하십시오.

수정을 요구할 수 있는 권리. 만약 우리가 유지하는 귀하의 건강정보에 착오가 있거나 불충분하다고 생각하는 경우, 귀하는 그 정보를 수정해 줄 것을 요구할 수 있습니다. 귀하는 우리가 그 정보를 보관하고 있는 기간에만 수정을 요구할 권리를 가집니다. 수정 요구는 수정 요구를 하는 이유가 포함된 서면으로 하여야 합니다. 그와 같은 논리가 충분하다고 판단되지 않거나 그 정보가 정확하며 완전하다고 결정되는 경우, 건강정보 수정을 위한 귀하의 요구는 거부될 수 있습니다. 귀하의 요구가 거부되는 경우, 거부 결정에 대한 서면 설명서와 귀하의 권리에 대한 안내를 받을 것입니다. 그런 요구는 H.I.M 에 하여야 합니다.

공개 기록에 대한 권리. 귀하는 우리 혹은 우리의 업무 제휴업체가 귀하의 건강정보를 공개한 기록을 받을 권리를 가집니다. 모든 요구는 서면으로 제출하여야 하며, 육(6)년을 초과하지 않는 기간이 명시되어야 합니다. 최초 12개월 간의 기록은 무료입니다. 그러나, 12개월 내에 귀하가 요청하는 경우에는 후속 기록은 합리적인 비용이 부과될 것입니다.

침해 통지. 귀하의 건강정보 보호가 침해되는 경우, 귀하는 통지를 받을 수 있는 권리를 가집니다. 만약 요청이 있는 경우, 이 통지는 전자적 수단으로 귀하에 제공될 수 있습니다. **Baptist Health**의 규정준수국 및/또는 사업 제휴사는 연방법이 요구하는 바에 따라 그런 침해 통지를 할 것입니다.

대외비 통신을 요구할 수 있는 권리. 귀하는 건강정보에 대하여 우리가 귀하와 연락할 때 특정한 수단 혹은 장소를 이용할 것을 요구할 수 있습니다. 그 요구가 합리적이고 대체 수단과 장소를 지정하는 경우, 우리는 귀하의 요구에 따라야 합니다. 대외비 통신을 요구하는 경우, 귀하는 H.I.M.에 서면으로 요청하여야 합니다. 그 요구는 귀하가 연락받기를 원하는 수단 및/또는 장소를 명시하여야 합니다.

건강정보의 판매. **Baptist Health**는 귀하의 건강정보를 판매할 수 없습니다. 공중 보건활동의 교환, 연구의 교환과 연구목적의 데이터 준비와 전달 비용을 반영하기 위한 비용 지불, 미국 보건복지부(HHS)가 건강정보의 부적절한 접근, 사용 혹은 공개를 금지하기 위하여 추진하는 규정에 따른 진료 교환, 건강관리 운영의 교환, **Baptist Health**와 그 사업제휴사 간에 지원되는 활동과 사업제휴사와의 계약에 따른 비용의 교환을 위한 지불, 개인의 건강정보 사본을 제공하는 비용지불, 그리고 HHS가 교환이 필요하고 적절하다고 판단하여 승인하는 교환과 같은 특정 조건인 경우는 예외로 합니다. **Baptist Health**는 귀하의 승인 없이 여타의 목적을 위하여 귀하의 건강정보를 판매할 수 없습니다.

승인을 철회할 수 있는 권리. 귀하의 동의에 따라 이미 행하여진 한도를 제외하고, 귀하는 건강정보를 공개 혹은 사용하도록 승인한 것을 철회할 수 있는 권리를 가집니다.

본 통지 사본을 받을 수 있는 권리. 귀하는 본 통지의 서면 사본을 받을 수 있는 권리를 가집니다. 귀하는 우리에게 본 통지의 사본을 언제라도 요청할 수 있습니다. 귀하가 본 통지를 전자적으로 받는 데 동의하였더라도, 귀하는 본 통지의 서면 사본을 받을 권리가 있습니다.

본 권리들의 행사 방법. 본 권리들을 행사하기 위한 모든 요청은 서면으로 하여야 합니다. 우리는 서면으로 작성된 방침에 따라, 요청을 처리하고 우리 결정 혹은 행동과 귀하의 권리를 귀하에게 통보할 것입니다. 보다 자세한 사항은 아래 기재된 회사규정준수국에 문의하십시오.

본 통지에 대하여

우리는 현재 유효한 통지의 조건을 따라야 합니다. 우리는 우리의 관행과 본 통지의 조건을 변경시키고, 우리가 보관하고 있는 모든 건강정보에 적용되는 새로운 관행과 통지 규정을 만들 수 있는 권리를 가집니다. 그와 같은 변경이 효력을 발생하기 이전에 우리는 모든 환자들의 등록장소에 게시하고, 그 장소에서 사본을 제공하여 개정된 통지를 읽을 수 있도록 할 것입니다. 개정된 통지는

우리 웹사이트 www.baptistfirst.org/patient-and-visitor-information 에서도 볼 수 있을 것입니다. 귀하는 본 통지를 서면으로 받을 수 있습니다. 서면 사본을 받으시려면 아래 주소로 우리 회사 규정준수 사무실에 연락바랍니다.

불만제기

만약 귀하가 우리의 개인정보 처리관행에 만족하지 못하거나, 귀하의 개인정보권리가 침해되었다고 생각하면, 귀하는 본 통지 제일 뒤편에 있는 주소를 이용하여 **Baptist Health Corporate Compliance** 에 연락하십시오. 또한 귀하는 다음 주소로 불만을 서면으로 제기할 수 있습니다: Region IV, Office for Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services, Atlanta Federal Center, Suite 3B70, 61 Forsyth Street, S.W., Atlanta, GA 30303-8909. 불만을 제기한 데 대한 보복은 일체 없을 것입니다.

연락 주소

Baptist Health Corporate Compliance
corporatecompliance@baptistfirst.org
PO Box 244001
Montgomery, Alabama 36124-4001

전화: 1-844-298-1926
팩스: 334-323-8799

의료 기록 요청

Baptist Medical Center South
Health Information Dept.
2105 East South Boulevard
Montgomery, AL 36116
(334) 286-2951

Baptist Medical Center East
Health Information Dept.
400 Taylor Road
P.O. Box 241267
Montgomery, AL 36124
(334) 244-8471

Prattville Baptist Hospital
Health Information Dept.
124 South Memorial Drive
P.O. Box 681630
Prattville, AL 36068
(334) 361-4221

***** 개업의사의 의료 기록 사본을 요청하려는 경우, 해당 특정 개업의사에게 문의하십시오.

개정 일자

NPP5

발효일: 2003. 4. 14
개정일: 2005. 10. 1
개정일: 2006. 6. 5
개정일: 2010. 6. 14
개정일: 2013. 9. 23
개정일: 2015. 2. 16
개정일 2016. 9. 15

