Wellcare
গোপনীয়তা অনুশীলনের বিজ্ঞপ্তি

এই নোটিশটি বর্ণনা করে যে আপনার সম্পর্কে চিকিৎসা সংক্রান্ত তথ্য কীভাবে ব্যবহার এবং প্রকাশ করা যেতে পারে এবং আপনি কীভাবে এই তথ্যে অ্যাক্সেস পেতে পারেন।
অনুগ্রহ করে সাবধানে এটি পর্যালোচনা করুন।

কার্যকরী 10/1/2025

এটি অনুবাদ বা বুঝতে সাহায্যের জন্য, অনুগ্রহ করে কল করুন **1-888-550-5252 (TTY: 711)** তে।
Si necesita ayuda para traducir o entender este texto, por favor llame al telefono.
1-888-550-5252 (TTY: 711).

কভার করা সত্তার দায়িত্বগুলি:

Wellcare হল একটি আইনের ভুক্ত সত্তা যা 1996 সালের স্বাস্থ্য বীমা বহনযোগ্যতা এবং জবাবদিহিতা আইন (HIPAA) এর অধীনস্থ সংরক্ষণ এবং বিধিগুলি। আইন অনুসারে Wellcare আপনার সুরক্ষিত স্বাস্থ্য তথ্যের (PHI) গোপনীয়তা বজায় রাখতে, আপনার PHI সম্পর্কে আমাদের আইনি কর্তব্য এবং গোপনীয়তা অনুশীলনের এই বিবৃতি সম্পর্কে আপনাকে অবহিত করতে, যে নীতিগুলি আপনার অসুরক্ষিত PHI লঙ্ঘনের ক্ষেত্রে আপনাকে অবহিত করতে বাধ্য।

এই নোটিশটি আমরা কীভাবে আপনার PHI ব্যবহার এবং প্রকাশ করতে পারি তা বর্ণনা করে। এটি আপনার PHI অ্যাক্সেস, সংশোধন এবং বিধিগুলি চালনা করার অধিকার এবং সেই অধিকার বলকীভাবে প্রয়োগ করতে হবে তাও বর্ণনা করে এই নোটিশে ব্যবহৃত শব্দে আমাদের এই নোটিশের অনুশীলনের PHI-এর অনুমোদিত ব্যবহার এবং প্রকাশ বলতে আমাদের বলিষ্ঠ অনুমোদনের মাধ্যমে করা হয়।

Wellcare এই বিধিগুলি পরিবর্তন করার অধিকার সংরক্ষণ করে। আমরা ইতিমধ্যেই আমাদের কাছে থাকা আপনার PHI এর সেইসাথে আপনার পরিচালনা PHI যা আমরা ভবিষ্যতে তৈরি বা গ্রহণ করতে পারি সংশোধন বা পরিবর্তনে নোটিশ কার্যকর করার অধিকার সংরক্ষণ করে। Wellcare পরিবর্তনের ঘটনায় কভার এই বিধিগুলি সংশোধন এবং বিতরণ করবে:

- ব্যবহার বা প্রকাশ।
- আপনার অধিকার।
- আমাদের আইনি দায়িত্ব।
- বিধিতে উল্লেখ করা অন্যান্য নীতি অনুশীলন।

আমরা ভবিষ্যতে সংশোধিত নোটিশ আমাদের ওয়েবসাইটে বা একটি প্রেরক মেইল করার মাধ্যমে উপলব্ধ করব।

মৌখিক, লিখিত এবং ইলেক্ট্রনিক PHI-এর অভ্যন্তরীণ সুরক্ষা:

Wellcare আপনার PHI রক্ষা করে। এছাড়াও আমরা আপনার জাতি, ধর্ম, এবং ভাষা (REL), এবং যৌন অভিমুখীকরণ এবং লিঙ্গ পরিচয় (SOGI) যেমন তথ্য রাখতে বিবেচনা। আমাদের কাছে সাহায্য করার জন্য নীতি এবং পদ্ধতি আছে।

এই বলহল বক্তু উ া যার ারা আমরা আ ন ার PHI রি কব্ব:

- আমরা আমাত্তর তা নী ো এবং বনর ত্তা ি অনুসর করার জনে আমাত্তর কমীত্তর বশি বদই
- আমাত্তর ববেসাব ক সহত্মীতিদর তা নীো এবং বনর ত্তা ি অনুসর করত্ত হতব
- আমরা আমাত্তর অবসি বনর দ রাবখ
- আমরা আ ন ার PHI স ক্তযোত্তর জানা ত াজন াতেদর সাত্ম ধ ুমা একটি বিবেসাব ক কারত কযা বত্ত যাবক্ন
- আমরা যখন এটি ঠাই বা ইত্তকবনক ভাত্ম সংরি কব্ব খেন আমরা আ ন ার PHI সুরবি রাবখ
- ভুল বতে দর আ ন ার PHI অত্তে স করা ত্মতকব্বর রাখত্ত আমরা য ু ববেহার কব্ব।

আপনার PHI এর অনুমতিযোগ্য ব্যবহার এবং প্রকাশ:

আ ন ার অনুমবে বা অনুত্মাদন ো ডা আমরা কীভাত্ম আ ন ার PHI ববেহার বা কাশ করত্ত া ব্ব ো র একটি বিেলকা বনম্নত্তর ও া হল:

- ***চিকিৎসা*** — আমরা আ ন ার PHI একজন বচবকৎক্ষ বা অনে তেবা দানকা রীর কাত্ত ববেহার করত্ত া ব্ব বা কাশ করত্ত া বরযা আ ন াক্ত বচবকৎসাদান কতর দানকা রীত্তর মতধত্মে ন ার বচবকৎসারক্ষমন্বয় সাধন করত্ত া বর অযবা আ ন ার সুববধা সবক ে ূ ে অনুত্মাদত্তর বস া বনত্ত আমাত্তর সহাো করত্ত া বর

- ***অর্থপ্রদান*** — আমরা আ ন াক্ত দ া তেবা বরত্তার সুববধা দাতন র জনে আ ন ার PHI ববেহার এবং কাশ করত্ত া বর আমরা আ ন ার PHI অনে স্থে বরক নার কাত্ত, া তেবা দানকা রীর কাত্ত, বা অনানেসংস্থার কাত্ত কা শ করত্ত া বরো ত্তর অযদাতন র উত্তেতশে র্তি ডাত্মল তা নীো বব্ধর সাততি। অযদান কাযি ত্তর মতধদোবী কিির , দাবব্ধ জনে ত্মা ে ো বা কভাত্মজ বনধার্র এবং বচবকৎসারক্ষ াজনীোর জনে বরত্তা য াত্মলোচনা অন্তভুক্ত যাকত্ত া ত্ম।

- ***স্বাস্থ্য সেবা বিষয়ক কার্যক্রম*** — আমাত্তর া তেবা কাযি ে বর চালনার জনে আমরা আ ন ার PHI ববেহার এবং কাশ করত্ত া বর এই কাযি ে বলরমতধত্মে ক তেবা দান , অবত্মআ এবং আব ত্তর জবাব ত্তাও এবং য ববেস্থা না এবং য সমন্বয় দান অন্তভুক্ত যাকত্ত া ত্ম।

  আমাত্তর া তেবা কাযি ত্ত, আমরা ববেসাব ক সহত্মীতিদর কাত্ত PHI কাশ করত্ত া বর এই সহত্মীতিদর সাত্ম আ ন ার PHI এর তা নী ো রি করার জনে আমাত্তর কাত্ত ব্লবখ চুক্তি যাকত্ম। আমরা র্তি ডাত্মল তা নীো বব্ধসাততি অনে সে ার কাত্ত আ ন ার PHI কাশ করত্ত া বর স ার অবশইে ার া তেবা কাযি ত্তর জনে আ ন ার সাত্ম একটি সিক যোকত্ত হতব এর মতধবেনবলবখ বলঅন্তভুক্ত রত ত্ত:

  - ম াত্তর মূলোন এবং উবে কাযি ে ম।
  - া তেবা তশ াদারত্তর কমদিে বা ত্মা ে ো য াত্মলোচনা করা।
  - ক্তত্তর ববেস্থা না এবং যত্নর সমন্বয়।
  - া তেবা সংি া জাবল াবে এবং অ ব বেহার সনা করা বা বতে রাধ করা।

আ ন ার জাবে, তা ী, ভা া, অৌ অবভুখীা এবং বল বরচ া ে বের কল্পনার বে এবং আইন ারা সুরবি ে। এর মাত্র আ ন ার ত্তওা যে বেে এবং বনর্ম দ। আমরা ধ ুমাে া েসবা দানকা রীত্তর সাত্ত্ব এই যে তা ার করত্ত া বর এটি আ ন ার অনুমবে বা অনুআদন ো ডা অনতেদরসাত্ত্ব তা ার করা হতবনা। আ ন ার বরচযাএবং বরত্তার মান উে করত্ত আমরা এই যে ববেহার কব্ব।
এই যে আমাত্তর সাহায্যে কত্ত্ব এইসব ততিে :

- আ ন ার া েসবার ত াজনীে বলআরও ভালভাত্ত্ব বুঝত্ত ।
- া েসবা দানকা রীত্তর সাত্ত্ব ত্তখা করার সম আ ন ার ভার ে জানত্ত ।
- আ ন ার যত্ত্নর চাকদা ূরত্ত্ব জনে েসবা সবক ে যে দান করা।
- আ ন াক্ক সবত্তমভাত্ত্ব া স্থকের হতে সাহায্যে করার জনে ত্তম বলঅি ার করত্ত ।

এই যে আার রাইটিং এর উত্ত তাবে আ বন কভাত্ত্বজ বা বরত্তা ত ত্ত সমি বকনা তস বব্ধ বস ান্ত ত্তও ার জনে ববেহার করা হ না।

- ***দলগত স্বাস্থ্য পরিকল্পনা/পরিকল্পনা উদ্যোক্তার প্রকাশগুলি*** — আমরা আ ন ার PHI দল ে া ে বের ক নার উত্তদ্যো , ত্তমন বনতা ক ে বো অনে ক্তানও স া যারা আ ন াক্ক া েসবা ত্তম দান করত্ত, েতদর কাত্ত কা শ করত্ত া বর যবদউত্তদ্যে া সুরবি ে। েযে কীভাত্ত্ব ববেহার বা কাশ করত্তার ের উ র বব্ধ ুবব্ধধনত ধ স হন (ত্তমন কমস্থং ান-সবক ে দতি বা বস ান্তর জনে সুরবি ে। েযে ববেহার না করার বব্ধ স হন)।

আপনার PHI এর অন্যান্য অনুমোদিত বা প্রয়োজনীয় প্রকাশ:

- ***তহবিল সংগ্রহের কার্যক্রম*** — আমরা আ ন ার PHI হে বব্ধ সংত হর কাযকলাতর জনে ববেহার বা কাশ করত্ত া ব্ধ, ত্তমন ক্তানও দাবে ি উিতা ন বা অনু স ার কাযি ত্তর অযাতেন সহাে করার জনে অয স্থংহ করা। আমরা যবদহে বব্ধ সংত হর কাযি ত্তর জনে আ ন ার সাত্ত্ব ত্তা াতযা কব্ধ, হে ত্ত আমরা আ নাক্ক ভববত্ত এই ধরত্তর ত্তা াতযা াবি অবনব্ধচন করার বা ব করার সুতযা দান করত্তা।

- ***আন্ডাররাইটিং এর উদ্দেশ্য*** — আমরা আ ন ার PHI আার রাইটিং উততেশে ববেহার বা কাশ করত্ত া ব্ধ, ত্তমন কভাত্ত্বজ আত্তদন বা অনুত্তাধ সত কবেস া ত্তও ার জনে। যবদআমরা আার রাইটিংি ত ার উত্ততশে আ ন ার PHI ববেহার বা কাশ কব্ধ, হে ত্ত আার রাইটিং ি আ ন ার PHI অযাত্ত্ব ত্তজত্তনটকি যে ববেহার বা প্রকাশ করা আমাত্তর বনব ।

- ***সাক্ষাতের অনুস্মারক/চিকিৎসার বিকল্প*** — আমাত্তর সাত্ত্ব বচবকৎসাও বচকৎসা ত্তবার জনে আ ন াক্ক একটি অে ত ত ম মতনকব্ধত ত্তওা ার জনে অযবা বচবকৎসারব্ধক বা অননেে া ে-সবক ে সুববধা এবং বরত্তা সত কযেে দান করার জনে, ত্তমন ধূম ান ব করার বা ওজন কমাত্তার যে , আমরা আ ন ার PHI ববেহার এবং কাশ করত্ত া বর

- ***আইন দ্বারা প্রয়োজনীয় হিসাবে*** — যবদর্ত ডাত্তল, ত্ত ি এবং/অযবা স্থানী আইন অনুসাত্ত্ব আ ন ার PHI ববেহার বা কাত শর ত াজন হ , হে ত্ত আমরা আ ন ার PHI যে ত্তই বর মাত ববেহার বা কাশ করত্ত া বর যে ি না ববেহার বা কাশ এই আইত্তর সাত্ত্ব সবে ূহে এবং এই আইত্তর ত াজনীে ব্ধার মতধসীমাবদ্ধ যাক্ক। যবদএকই ববেহার বা কাশ ক্ত বনি কারী দুই বা তেবেধক আইন বা প্রবব্ধাত্তর মতধবেব্ধাধ ত্তখা ত্ত , হে ত্ত আমরা ত্তশী সীমাবদ্ধ আইন বা

ববধান অতনচলব।

- ***জনস্বাস্থ্য বিষয়ক কার্যক্রম*** — আ , আঘা , বা অ মা বতে রাধ বা বন ি আ উত্তশে আমরা আ ন ার PHI জনা ক্ে ি র কাত্ কা শ করত্ । বর FDA-এর আওধেীন ে বা বর আর ম ান, সুর ি া বা কাযকাবরা বন ি করার জন আমরা আ ন ার PHI খাদ ও ওুধ শা সন (FDA)-এর কাত্ কাশ করত্ । বর এর মতধরেত ত্ মাদক ববেহাজর বাবেধ(SUD) আকড।

- ***অপব্যবহার এবং অবহেলার শিকার ব্যক্তিরা*** — যবদআমাজর যুস ভে াজ বনযানে , অবজ্ঞলা বা । বরূাব্বক সবহসারে বাস যাক্ক, া হজ আমরা আ ন ার PHI স্থানী , ত্ ি বা র্ ি ডাআল সরকাজর ক্ে ি র কাত্ কা শ করত্ । বর যার মতধরেত ত্ সামাজক বর আ বা আইন ারা অনুআবদ সুর ি মূলক বর আ সংস্থা যা এই ধরজর বতে বদন হ কজ।

- ***বিচারগত এবং প্রশাসনিক কার্যধারা*** — শা সবনক বা আদালত্র আজ্ঞতশ্ব জ্ঞতি ে আমরা আ ন ার PHI কাশ করত্ । বর একটি সীনা , আবব্ত রর অনুজ্ঞাধ, বা অননে অনু অনুজ্ঞাজর বাে জানাত্ আমাজর আ ন ার PHI কাশ করার ত াজন হত। জ্ঞ।

- ***আইন প্রয়োগকারী*** — অ র াজর বাে জানাজার উত্তশে এটি করার ত াজন হতল আমরা আ ন ার াসবক PHI আইন ত াক ারীর কাত্ কাশ করত্ । বর

- ***মাদক ব্যবহারের ব্যাধি রেকর্ডস (SUD)*** — আমরা আ ন ার বব দ্ধ আইব্ন কাযি অ আ ন ার SUD জ্ঞকডবেবেহার বা কাশ করব না, যবদনা:
  - আমরা আ ন ার বলবধ্ন সবে । ব, অযবা
  - আমরা আদালত্র আজ্ঞশ তত বে, আ ন াক্ অনুজ্ঞাধটি সিত কজেববহ্ করা হত ত্ এবং আ ন ার বব ে াজানার সুতযা জ্ঞওা হত ত্ । আদালত্র আজ্ঞজ্ঞা অবশইে একটি সিমন বা অনু আইবননবযঅন্তভুক্ত যাকত্ হজ যার জন বাে ত াজন।

- ***শবপরীক্ষক, চিকিৎসা পরীক্ষক এবং অঙ্গোস্টিক্রিয়া পরিচালক*** — আমরা আ ন ার PHI একজন শব র ী ি ক বা কবকৎসা র ী ি ক্র কাত্ কাশ করত্ । বর এটি ি াজন হত। জ্ঞ, উদাহরণস্ব , মৃ্রে কার বনধার্ণ করার জন। আমরা আ ন ার PHI জানাত্ । বরঅন্তটো ি । বর চালকজর কাত্ , াতেদর দাব ত্ব । লজর প্রত াজজর জন।

- ***অঙ্গ, চক্ষু এবং টিস্যু দান*** — আমরা অ সংহক ারী সংস্থার কাত্ আ ন ার PHI কাশ করত্ । বর আমরা আ ন ার PHI াতেদর কাত্ও কাশ করত্ । বর যারা ি , বাকেং , বা কান্ত্রেভাবরক্ অ , ক্ষাখ এবং টসিুবে ে । জন কাজ কজ।

- ***স্বাস্থ্য এবং নিরাপত্তার জন্য হুমকিস্বরূপ*** — আমরা আ ন ার PHI ববেহার বা কাশ করত্ । ব্ব যবদআমরা বাস কব্ব, সরল বব াস, জ্ঞানা বক্তি বা জনসাধারজ্ঞ । বো বনরা ত্তার জন একটি রে বা আস ম বকবতে রাধ বা কমা আর জন াে ববেহার বা কাশ করা ত াজন।

- ***বিশেষায়িত সরকারি কার্যাবলী*** — আ বন যব্দ মাবব্ন সশ বাবহ্নীর সদস হেন, াহে ল সামবরক কমা ক্ে ি র প্রত াজন অনুযা ী আমরা আ ন ার PHI কাশ করত্ । বর এাড়াও আমরা

জাতীয় বনরক্ষা ভাণ্ডার উত্তর, তত্ত্বাবধায়ক কার্যালয়, বিচারকীয় সার্কেল অফিসার বনাঞ্চলের জন্য রোজবেঙ্গল, রাজ্য সরকার, এবং আইনজীবী অনানেতে অনুমোদিত বিতরণের জন্য অনুমোদিত তৃতীয় পক্ষের কাছে আপনার PHI প্রকাশ করতে পারব।

- ***শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ***— আমরা আপনার PHI প্রকাশ করতে পারব কর্মচারী ক্ষতিপূরণ সংক্রান্ত আইন অনুসরণ করার জন্য বা আইনগতভাবে অনানেতে অনুরূপ কাজ, যা তাদের বিশ্বাস করা, যা তাদের বিশ্বাস করা কাজে-সংক্রান্ত আঘাত বা অসুস্থতার জন্য সুবিধা দান করে।

- ***জরুরী পরিস্থিতি***— জরুরি পরিস্থিতিতে, অথবা আপনি যখন অক্ষম হন বা উপস্থিত থাকতে না পারেন, তখন আমরা আপনার PHI পরিবারের সদস্য, ঘনিষ্ঠ বন্ধু, অনুমোদিত দাতব্য সংস্থা, অথবা আপনার রাষ্ট্রীয় বিপর্যয় অনুসন্ধানকারী সংস্থার কাছে প্রকাশ করতে পারব কারণ প্রকাশটি আপনার সর্বোত্তম স্বার্থে যখন যুক্তিসঙ্গতভাবে বিশ্বাস করতে আমরা পেশাদারদের রায় এবং অভিজ্ঞতা ব্যবহার করব। যখনই প্রকাশ আপনার সর্বোত্তম স্বার্থে যখন হবে, তখন আমরা কেবলমাত্র সেই PHI প্রকাশ করব যা আপনার যত্নের সম্পৃক্ততার সাথে সরাসরি সম্পর্কিত।

- ***বন্দী***— যখনই আপনি কোনও সংশোধনাগারের বন্দী হন অথবা কোনও আইনি হেফাজতে থাকেন, তখন আমরা আপনার PHI সংশোধনাগার বা আইনি হেফাজতের কাছে প্রকাশ করতে পারব। এমন প্রকাশ এই ধরনের যে কোনও জন্য আপনাকে সেবা দেওয়ার জন্য; আপনার স্বাস্থ্য রক্ষা করার জন্য; অন্যদের স্বাস্থ্য রক্ষা করার জন্য; অথবা সংশোধনাগারের সুরক্ষা এবং সুরক্ষার জন্য প্রয়োজনীয়।

- ***গবেষণা***— কিছু ক্ষেত্রে, যখন তৃতীয় পক্ষের গবেষকদের অনুমোদন হয় এবং কোনও আপনার PHI-এর গোপনীয়তা এবং সুরক্ষা নিশ্চিত করার জন্য কিছু সুরক্ষা ব্যবস্থা থাকে, তখন আমরা আপনার PHI গবেষকদের কাছে প্রকাশ করতে পারব।

আপনার লিখিত অনুমোদনের প্রয়োজন এমন আপনার PHI-এর ব্যবহার এবং প্রকাশ

উপরে বর্ণিত, সীমিত ব্যতিক্রম সহ, আপনার PHI ব্যবহার বা প্রকাশ করার জন্য আমাদের আপনার লিখিত অনুমোদন প্রয়োজন।

- ***PHI-এর বিক্রয়***— আপনার PHI-এর বিক্রয় থেকে প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষভাবে কোনও প্রকাশ করার আগে আমরা আপনার লিখিত অনুমোদনের জন্য অনুরোধ করব, যার অর্থ হল এই ক্ষেত্রে PHI প্রকাশ করার জন্য আমরা বিনিময় পাই।

- ***বিপণন***— সীমিত ব্যতিক্রম ছাড়া, যেমন যখন আমরা আপনার সাথে মুখোমুখি বৈঠক করি অথবা যখন আমরা নামমাত্র মূল্যের প্রচার মূলক উপহার দান করি, তখন আমরা আপনার PHI ব্যবহার বা প্রকাশ করার জন্য আপনার লিখিত অনুমোদনের অনুরোধ করব।

- ***মনোচিকিৎসা সংক্রান্ত নোট***— সীমিত ব্যতিক্রম ছাড়া, যেমন কোনও চিকিৎসা প্রদান বা অন্য কোনও কার্যালয়ের জন্য, আপনার অভিপ্রায় সাইকোথেরাপি নোটগুলি ব্যবহার বা প্রকাশ করার জন্য আমরা আপনার লিখিত অনুমোদনের অনুরোধ করব।

তাই যখনই কোনও অনুমোদনের উপর নির্ভর করে অন্য আমরা ইতিমধ্যেই আপনার PHI ব্যবহার করতে বা

কাশ কজ্বর্ে বেীে অক্কাজা সম বলবদ্ধভ াজ্ব আ ন ার অনুআদন ে াহার করার অবধ্কার আ ন ার আত্ত।

ব্যক্তির অধিকার

আ ন ার PHI সবক ে আ ন ার বনবলবখ্ অবধ্কার বলআত্ত। আ বন যবদবনবলবখ্ অবধ্কার বলর মতধক্কোআটি বিবেহার করত্ চান, হে ল এই আটিশর তাজ্ব যে ববেহার কজ্ব আমাজ্বর সাজ্ব আ াতযা ক ন।

- ***বিধিনিষেধের অনুরোধ করার অধিকার*** — বচবক্সা, অযদান , অযবা া তেবা কাযি তার জনে আ ন ার PHI ববেহার এবং কাত শর উ র ব্বব্বধ্বনতধর অনুজ্বাধ করার অবধ্কার আ ন ার আত্ত, তাইসাজ্ব আ ন ার যত্নর সাজ্ব জবড়ত বতে দর কাত্ অযবা আ ন ার যত্নর অযদাতেন র জনে, অমন বর বাজ্বর সদস বা ঘবন্ঠ বন্ধুজ্বর কাত্ কাশ করার অবধ্কার আ ন ার আত্ত। আ ন ার অনুজ্বাজ্ব আ ব ন তযবব্বধ্বনস্ত বলক্ অনুজ্বাধ করত্েন এবং কার জনে ব্বধ্বনস্ত ত যাজে উত্খ করা উবচে। আমাজ্বর এই অনুজ্বাজ্ব সে হও ার ত াজন তাই। আমরা সে হতল্জ রী বচবকৎসাদাতেন র জনে তেযরে ত াজন না হতলআমরা আ ন ার বনস্ত াার অনুজ্বাধ অতনচলব। তেব, আমরা তত ম বা া তেবা কাযি তার জনে PHI ববেহার বা কাশ ক্বলমাে া ে বের ক নার মতধ্ই সীমাবদ্ধ রাখব যখন আ বন বর জ্বা বা জবনস তে র জনে সূ অয ে ত কি অতক বর জ্বাধ করজ্বন।

- ***গোপনীয় যোগাযোগের অনুরোধ করার অধিকার*** — আ ন ার কাত্ অনুজ্বাধ করার অবধ্কার আত্ত তযআমরা আ ন ার সাজ্ব আ ন ার PHI সত কবেক্ উ া ত বা ব্বকল্প অবস্থাজ্ব জ্বা াতযা করার। এই অবধ্কারটি ধুমাে খেন ই ত যাজে যখন যে টি আ ন াক্ ববত দ ত্ি লত্ া জ্ব যবদ বক্ উ া ত বা আ ন ার ে ন্দসই বক্ স্থাজ্ব জ্বা াতযা না করা হ । আ ন ার অনুজ্বাজ্বর কার বখেে করত্ হজ্ব না, ে জ্ব আ ন াক্ অবশইে বলত্ হতবতযজ্বা াতযাতর মাধমে বা অবস্থান বর বে ন না করা হজ্ব ে যটে আ ন ার জনে ববদ ড্ডক্ আনত্ াজ্ব। যবদআ ন ার অনুজ্বাধ যুস ে হ এবং আ নার PHI ক্াযা তেৌত্ জ্বাও উবচে ারে বক্ উ া বা স্থান বনবদি কজ্ব, হে ল আমাজ্বর অবশইে ে ূর করত্ হতব

- ***আপনার PHI-এর একটি অনুলিপি অ্যাক্সেস এবং প্রাপ্তির অধিকার*** — সীবম ববেে ি ে াড়া, আ ন ার বনধ্ারর জ্বকড়জ্বেতি যাকা আ ন ার PHI-এর কব জ্বখার বা া ও ার অবধ্কার আ ন ার আত্ত। ি ত্কিব বেীে অনে একটি বিব্বাজ্বেস অনুব্বাব যাত্ আমরা সরবরাহ কব্ব আ বন ারে অনুজ্বাধ করত্ া জ্বন। আমরা আ ন ার অনুজ্বাধ করা ি মে টি বিবেহার করব যবদনা আমরা বা জ্ব াে করত্ না া ব্বা আ ন ার PHI-তে ে বশাবধ্কার তত্ে আ ন াক্ ব্বাবখ্ভ াজ্ব একটি অনুজ্বাধ করত্ হজ্ব। যবদআমরা আ ন ার অনুজ্বাধ ে খেনে কব্ব, হে ল আমরা আ ন াক্ একটি বিলবখ্ বখেে দান করব এবং আ ন াক্ জানাব তযে খেজ্বের কার বল য ালোচনা করা অত্ া জ্ব কনা। আমরা আ ন াক্ বলব ক্ভাজ্ব এই ধরজ্বর য ালোচনার জনে অনুজ্বাধ করত্ হজ্ব অযবা যবদঅীক্ ৃবে য ালোচনা করা না যা ।

- ***আপনার PHI সংশোধন করার অধিকার*** — আ নার PHI-তে ভুল যে আত্ত বজ্ব যবদআ ন ার মতনহ , হে ল আমরা যাত্ আ ন ার PHI সংজ্বাধন বা বর বে ন কব্ব, তাই অনুজ্বাধ করার অবধ্কার আ ন ার আত্ত। আ ন ার অনুজ্বাধ বলবখ্ হতে হজ্ব, এবং জ্বকন যে সংজ্বাধন করা উবচে ে বখেে করত্ হজ্ব। আমরা বব্ছু কারজ্ব জনে আ ন ার অনুজ্বাধ ে খেনে করত্ া বর উদাহরণস্ব যবদআমরা আ বন সংজ্বাধন করত্ চান এমন যে ত্বরই না কজ্ব যাবকএবং PHI-

এর বনমাে সংতাধন করত সমি না হন। যবদআমরা আ ন ার অনুরাধ ীকা র কর, আমরা আ ন াক একটি বলবধ বাখেদা ন করব। আ ব ন আমাতর বস াতর সাথ একমে নন এমন একটি বক্তিবে বেদত উর বদতে া জন এবং আমরা আ ন ার বক্তিবটেি আ ন ার অনুরাধকৃে PHI-এর সাথ সংযু করব যা আমরা সংতাধন করব। যবদআমরা যে সংতাধতর জনে আ ন ার অনুরাধ হ কর, েহে তা আমরা আ ন ার নাম উত্তখ করা বক্তিতর সহ অনতেদরসংতাধন সত কে অববহ করার এবং ভবব ত তা তাই যে কাত শর তি ত ব রবে ন বলঅন্তভুক্ত করার জনে যুস ে ত চি া করব।

- ***প্রকাশের হিসাবরক্ষণ পাওয়ার অধিকার*** — আ ন ার কাত ে 6-বে রের মতধএেমন উদাহর বলরএকটি বিলকা া ও ার অবধকার রত ত অখাতা আমরা বা আমাতর ববেসাব ক সহথাী ির া আ ন ার PHI কাশ কর্তন। এটি বচবকৎসাঅযদান , া তেবা অ া র্তশন, বা আ ন ার অনুআবদে কাশ এবং বকছু অননেকোযকলাতর উত্তেশকে া তার তি ত ত যাজে ন । আ বন যবদ12-মাতর সমত র মতধএেই বহসাবরি তর জনে একাবধকবার অনুরাধ কতরন, েহে তা আমরা এই অববেরক্ত অনুরাধ বলতে সাড়া তওার জনে আ ন ার কাত একটি যুস ে, খরচ-বভ ক বি বিনত া বব। আ ন ার অনুরাতর সম আমরা আ ন াক আমাতর বি সত কে আরও যে দান করব।

- ***একটি অভিযোগ দায়ের করার অধিকার*** — যবদআ ন ার মতনহ তযআ ন ার তা নীরে অবধকার লবে হত ত অযবা আমরা আমাতর বনজ তা নীে অনুশীলন লন কর্তবে, েহে তা আ বন এই বব্রি তাত তওা আ াতযাতর যে ববেহার কর্ত বলবধ্যভ াে বা তি তা আমাতর কাত অবভ্রা দাত র করত া জন।

  আ বন U.S. া ে মানবতসবা বভাতর না বরক অবধকার অবি তর সবচতর কাত অবভ্রা দাত র করত া জন, 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 ন র এ একটি বচটঠ া টঠত অযবা **1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)** নত র কল কতরঅযবা **hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints**/ ওত বসাইতি বি ত ।

  অভিযোগ দায়ের করার জন্য আমরা আপনার বিরুদ্ধে কোনো ব্যবস্থা নেব না।

- ***এই নোটিশের একটি অনুলিপি পাওয়ার অধিকার*** — আ বন া াটতি র তাত ে বল্কাভুক্ত আ াতযাতর যে ববেহার কর্ত অক্কাতা সম আমাতর া াটতি র একটি অনুবল্প অনুরাধ করত া জন। আ বন যবদআমাতর ওত ব সাইতি বা ইতলকবনক অল (ইঅল) ারা এই া াটশিটি া ন তেব আ বন া াটশিটির একটি কা তজর অনুবল্প অনুরাধ করার অবধকারী।

Washington বাবসদারা: “Wellcare” তকাতবাজতনতিড তকার Washington, Inc. দ্বারা জাবরকরা হ ।

Washington বাবসদারা: Health Net Life Insurance Company PPO বরকনা বলরজনে Medicare-এর সাতযচুক্তিত আতে। “Wellcare by Health Net” এটি Health Net Life Insurance Company দ্বারা ইসুে করা।

Washington বাবসদারা: “Wellcare” হল WellCare Health Insurance Company of Washington, Inc.-এর দ্বারা ইসুে করা।

Louisiana D-SNP সদসরো: একজন Wellcare HMO D-SNP সদসে বহসাতব, আ নার Medicare এবং Medicaid এর উভতর কাে তষতককভাতরজরতত্তে । আ বনWellcare-এর মাধতেমআ নার Medicare া তেসবা এবং তসি শন া কভাতরজ াতবনএবং Louisiana Medicaid-এর মাধতেম অববের া তেসবা বরতবা এবং কভাতরজ াওার তযাে । Louisiana Medicaid অংশ হকারী সরবরাহকারীতদ্বর সম্পতকেআরও জানুন www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider অযবা https://www.louisianahealthconnect.com বওজি কতর Louisiana Medicaid সুববধা সম্পতকে ববাবরে তেযরে জনে, অনুহ কতরhttps://ldh.la.gov/medicaid এ Medicaid ওতবস াইটি দখুন এবং “Learn about Medicaid Services” (Medicaid বরতবা সম্পতকেজোনুন) বলকটি বিনবাচন ক ন। আমাতদ্বর Medicaid তা ভাইডার বডতবারর একটি বিলবখকেব অনুতরাধকরতে, অনুহ কতর আমাতদ্বর সাতযতযাতযা কন ।

বব বি: TennCare উ যু খরচ ভা াভ াব বরমা বেীে এই সুববধা বলর জনে অযদ াতনরজনে দী ন । TennCare এই সুববধা বলরা ে বা মাতনর রোব ওতার জনে দী না। য াে Medicare সুববধার বাইতরএবং বাইতরতযক্তাতনাসুববধা ধুমাে Wellcare Medicare Advantage তি তিে তয াজে এবং ববধাে Medicaid সুববধা বনতদেশ কতরনা।

Texas D-SNP তমার : একজন Wellcare HMO D-SNP সদসে বহসাতব আ নার Medicare এবং Medicaid এর উভতর কাে তষতককভাতরজরতত্তে । fআ বনWellcare-এর মাধতেমআ নার Medicare া ে বরচষাএবং তসি শন া কভাতরজ াতবনএবং Texas Medicaid এর মাধতেম অববের া তেসবা বরতবা এবং কভাতরজ াওার তযাে । Texas Medicaid অংশ হকারী সরবরাহকারীতদ্বর সম্পতকেআরও জানুন https://www.wellcarefindaprovider.com/navigate-a-network.html ওতবস াইতি Texas Medicaid সুববধা সম্পতকেববাবরে তেযরে জনে, অনুহ কতরTexas Medicaid ওত বসাইি https://www.hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/medicaid-chip-members/starplus তদখুন। আমাতদ্বর Medicaid তা ভাইডার বডতবা রর একটি বিলবখকেব অনুতরাধকরতে, অনুহ কতর আমাতদ্বর সাতযতযাতযা কন ।