Wellcare

தனியுரிமை நடைமுறைகள் குறித்த அறிவிப்பு

உங்களைப் பற்றிய மருத்துவத் தகவல்கள் எவ்வாறு பயன்படுத்தப்படலாம் மற்றும் வெளியிடப்படலாம் என்பதையும், இந்தத் தகவலை நீங்கள் எவ்வாறு அணுகலாம் என்பதையும் இந்த அறிவிப்பு விவரிக்கிறது.
தயவுசெய்து அதை கவனமாக மதிப்பாய்வு செய்யவும்.

10/1/2025 முதல் அமலுக்கு வந்தது

இதை மொழிபெயர்க்க அல்லது புரிந்துகொள்ள உதவிக்கு, தயவுசெய்து **1-888-550-5252 (TTY: 711)** என்ற எண்ணை அழைக்கவும்.
Si necesita ayuda para traducir o entender este texto, por favor llame al telefono. **1-888-550-5252 (TTY: 711)**.

உள்ளடக்கப்பட்ட நிறுவனத்தின் கடமைகள்:

Wellcare என்பது 1996 ஆம் ஆண்டின் சுகாதார காப்பீட்டு பெயர்வுத்திறன் மற்றும் பொறுப்புக்கூறல் சட்டத்தின் (HIPAA) கீழ் வரையறுக்கப்பட்டு ஒழுங்குபடுத்தப்பட்ட ஒரு காப்பீட்டு நிறுவனமாகும். உங்கள் பாதுகாக்கப்பட்ட சுகாதாரத் தகவலின் (PHI) தனியுரிமையைப் பராமரிக்கவும், உங்கள் PHI தொடர்பான எங்கள் சட்டப்பூர்வ கடமைகள் மற்றும் தனியுரிமை நடைமுறைகள் குறித்த இந்த அறிவிப்பை உங்களுக்கு வழங்கவும், தற்போது நடைமுறையில் உள்ள அறிவிப்பின் விதிமுறைகளைப் பின்பற்றவும், உங்கள் பாதுகாப்பற்ற PHI மீறப்பட்டால் உங்களுக்குத் தெரிவிக்கவும் Wellcare சட்டப்படி தேவைப்படுகிறது.

இந்த அறிவிப்பு உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் எவ்வாறு பயன்படுத்தலாம் மற்றும் வெளியிடலாம் என்பதை விவரிக்கிறது. இது உங்கள் PHI-ஐ அணுக, திருத்த மற்றும் நிர்வகிக்க உங்களுக்கு உள்ள உரிமைகளையும், அந்த உரிமைகளை எவ்வாறு பயன்படுத்துவது என்பதையும் விவரிக்கிறது. இந்த அறிவிப்பில் விவரிக்கப்படாத உங்கள் PHI இன் பிற பயன்பாடுகள் மற்றும் வெளிப்படுத்தல்கள் உங்கள் எழுத்துப்பூர்வ அங்கீகாரத்துடன் மட்டுமே செய்யப்படும்.

இந்த அறிவிப்பை மாற்றும் உரிமையை Wellcare கொண்டுள்ளது. திருத்தப்பட்ட அல்லது மாற்றப்பட்ட அறிவிப்பை, எங்களிடம் ஏற்கனவே உள்ள உங்கள் PHI-க்கும், எதிர்காலத்தில் நாங்கள் பெறும் உங்கள் PHI-க்கும் பயனுள்ளதாக மாற்றும் உரிமையை நாங்கள் கொண்டுள்ளோம். பின்வருவனவற்றில் ஏதேனும் குறிப்பிடத்தக்க மாற்றம் ஏற்படும் போதெல்லாம் Wellcare இந்த அறிவிப்பை உடனடியாகத் திருத்தி விநியோகிக்கும்:

- பயன்கள் அல்லது வெளிப்படுத்தல்கள்.
- உங்கள் உரிமைகள்.
- நமது சட்டப்பூர்வ கடமைகள்.

- அறிவிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பிற தனியுரிமை நடைமுறைகள்.

திருத்தப்பட்ட அறிவிப்புகள் ஏதேனும் இருந்தால், அவற்றை எங்கள் வலைத்தளத்திலோ அல்லது தனி அஞ்சல் மூலமாகவோ கிடைக்கச் செய்வோம்.

வாய்மொழி, எழுத்து மற்றும் மின்னணு PHI இன் உள் பாதுகாப்புகள்:

Wellcare உங்கள் PHI-ஐப் பாதுகாக்கிறது. உங்கள் இனம், இனத்துவம் மற்றும் மொழி (REL), பாலியல் நோக்குநிலை மற்றும் பாலின அடையாளம் (SOGI) தகவல்களை ரகசியமாக வைத்திருப்பதற்கும் நாங்கள் உறுதிபூண்டுள்ளோம். எங்களுக்கு உதவ தனியுரிமை மற்றும் பாதுகாப்பு செயல்முறைகள் உள்ளன.

உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் பாதுகாக்கும் சில வழிகள் இங்கே:

- எங்கள் தனியுரிமை மற்றும் பாதுகாப்பு செயல்முறைகளைப் பின்பற்ற எங்கள் ஊழியர்களுக்கு நாங்கள் பயிற்சி அளிக்கிறோம்.
- எங்கள் வணிக கூட்டாளிகள் தனியுரிமை மற்றும் பாதுகாப்பு செயல்முறைகளைப் பின்பற்ற வேண்டும் என்று நாங்கள் கோருகிறோம்.
- நாங்கள் எங்கள் அலுவலகங்களைப் பாதுகாப்பாக வைத்திருக்கிறோம்.
- உங்கள் PHI பற்றி நாங்கள் வணிக ரீதியான காரணங்களுக்காக மட்டுமே தெரிந்து கொள்ள வேண்டியவர்களிடம் பேசுகிறோம்.
- உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் மின்னணு முறையில் அனுப்பும்போது அல்லது சேமிக்கும்போது பாதுகாப்பாக வைத்திருக்கிறோம்.
- தவறான நபர்கள் உங்கள் PHI-ஐ அணுகுவதைத் தடுக்க நாங்கள் தொழில்நுட்பத்தைப் பயன்படுத்துகிறோம்.

உங்கள் PHI இன் அனுமதிக்கப்பட்ட பயன்பாடுகள் மற்றும் வெளிப்படுத்தல்கள்:

உங்கள் அனுமதி அல்லது அங்கீகாரம் இல்லாமல் உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் எவ்வாறு பயன்படுத்தலாம் அல்லது வெளியிடலாம் என்பதற்கான பட்டியல் பின்வருமாறு:

- ***சிகிச்சை*** — உங்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கும் மருத்துவர் அல்லது பிற சுகாதாரப் பராமரிப்பு வழங்குநரிடம், உங்கள் சிகிச்சையை வழங்குநர்களிடையே ஒருங்கிணைக்க அல்லது உங்கள் நன்மைகள் தொடர்பான முன் அங்கீகார முடிவுகளை எடுப்பதில் எங்களுக்கு உதவ, உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் பயன்படுத்தலாம் அல்லது வெளியிடலாம்.

- ***கட்டணம்*** — உங்களுக்கு வழங்கப்படும் சுகாதாரப் பராமரிப்பு சேவைகளுக்கான பலன் கொடுப்பனவுகளைச் செய்ய உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் பயன்படுத்தி வெளியிடலாம். உங்கள் PHI-ஐ வேறொரு சுகாதாரத் திட்டத்திற்கு, ஒரு சுகாதாரப் பராமரிப்பு வழங்குநருக்கு அல்லது கூட்டாட்சி

தனியுரிமை விதிகளுக்கு உட்பட்ட பிற நிறுவனத்திற்கு அவர்களின் கட்டண நோக்கங்களுக்காக நாங்கள் வெளியிடலாம். கட்டண நடவடிக்கைகளில் கோரிக்கைகளைச் செயலாக்குதல், கோரிக்கைகளுக்கான தகுதி அல்லது காப்பீட்டைத் தீர்மானித்தல் மற்றும் மருத்துவத் தேவைக்கான சேவைகளை மதிப்பாய்வு செய்தல் ஆகியவை அடங்கும்.

- ***சுகாதாரப் பராமரிப்பு நடவடிக்கைகள்*** — எங்கள் சுகாதாரப் பராமரிப்பு நடவடிக்கைகளைச் செய்ய உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் பயன்படுத்தி வெளியிடலாம். இந்த நடவடிக்கைகளில் வாடிக்கையாளர் சேவையை வழங்குதல், புகார்கள் மற்றும் முறையீடுகளுக்கு பதிலளித்தல் மற்றும் பராமரிப்பு மேலாண்மை மற்றும் பராமரிப்பு ஒருங்கிணைப்பை வழங்குதல் ஆகியவை அடங்கும்.

  எங்கள் சுகாதாரப் பராமரிப்பு நடவடிக்கைகளில், வணிக கூட்டாளிகளுக்கு PHI-ஐ நாங்கள் வெளியிடலாம். இந்த கூட்டாளிகளுடன் உங்கள் PHI இன் தனியுரிமையைப் பாதுகாக்க எழுத்துப்பூர்வ ஒப்பந்தங்களை நாங்கள் வைத்திருப்போம். கூட்டாட்சி தனியுரிமை விதிகளுக்கு உட்பட்ட மற்றொரு நிறுவனத்திற்கு உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் வெளியிடலாம். அந்த நிறுவனம் அதன் சுகாதாரப் பராமரிப்பு நடவடிக்கைகளுக்காக உங்களுடன் ஒரு உறவைக் கொண்டிருக்க வேண்டும். இதில் பின்வருவன அடங்கும்:

  - தர மதிப்பீடு மற்றும் மேம்பாட்டு நடவடிக்கைகள்.
  - சுகாதார நிபுணர்களின் திறன் அல்லது தகுதிகளை மதிப்பாய்வு செய்தல்.
  - வழக்கு மேலாண்மை மற்றும் பராமரிப்பு ஒருங்கிணைப்பு.
  - சுகாதார மோசடி மற்றும் துஷ்பிரயோகத்தைக் கண்டறிதல் அல்லது தடுத்தல்.

  உங்கள் இனம், இனக்குழு, மொழி, பாலியல் நோக்குநிலை மற்றும் பாலின அடையாளம் ஆகியவை சுகாதாரத் திட்டத்தின் அமைப்புகள் மற்றும் சட்டங்களால் பாதுகாக்கப்படுகின்றன. இதன் பொருள் நீங்கள் வழங்கும் தகவல் தனிப்பட்டது மற்றும் பாதுகாப்பானது. இந்தத் தகவலை நாங்கள் சுகாதாரப் பராமரிப்பு வழங்குநர்களுடன் மட்டுமே பகிர்ந்து கொள்ள முடியும். உங்கள் அனுமதி அல்லது அங்கீகாரம் இல்லாமல் இது மற்றவர்களுடன் பகிரப்படாது. உங்கள் பராமரிப்பு மற்றும் சேவைகளின் தரத்தை மேம்படுத்த உதவுவதற்காக இந்தத் தகவலைப் பயன்படுத்துகிறோம்.
  இந்தத் தகவல் நமக்கு உதவுகிறது:
  - உங்கள் சுகாதாரத் தேவைகளை நன்கு புரிந்து கொள்ளுங்கள்.
  - சுகாதார வழங்குநர்களைப் பார்க்கும்போது உங்கள் மொழி விருப்பத்தை அறிந்து கொள்ளுங்கள்.
  - உங்கள் பராமரிப்புத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்ய சுகாதாரத் தகவல்களை வழங்குதல்.
  - நீங்கள் ஆரோக்கியமாக இருக்க உதவும் திட்டங்களை வழங்குங்கள்.

இந்தத் தகவல் காப்பீட்டு நோக்கங்களுக்காகவோ அல்லது நீங்கள் காப்பீடு அல்லது சேவைகளைப் பெற முடியுமா என்பது குறித்த முடிவுகளை எடுக்கவோ பயன்படுத்தப்படாது.

- ***குழு சுகாதாரத் திட்டம்/திட்ட ஆய்வை வழங்கும் நிறுவன வெளிப்படுத்தல்கள்*** — பாதுகாக்கப்பட்ட சுகாதாரத் தகவலை எவ்வாறு பயன்படுத்துவது அல்லது வெளியிடுவது என்பது குறித்த சில கட்டுப்பாடுகளுக்கு ஸ்பான்சர் ஒப்புக்கொண்டிருந்தால் (வேலைவாய்ப்பு தொடர்பான நடவடிக்கைகள் அல்லது முடிவுகளுக்கு பாதுகாக்கப்பட்ட சுகாதாரத் தகவலைப் பயன்படுத்த வேண்டாம் என்று ஒப்புக்கொள்வது போன்றவை), குழு சுகாதாரத் திட்டத்தின் ஆதரவாளருக்கு, அதாவது ஒரு முதலாளி அல்லது உங்களுக்கு ஒரு சுகாதாரப் பராமரிப்புத் திட்டத்தை வழங்கும் பிற நிறுவனத்திற்கு உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் வெளியிடலாம்.

<u>உங்கள் PHI இன் பிற அனுமதிக்கப்பட்ட அல்லது தேவையான வெளிப்பாடுகள்:</u>

- ***நிதி திரட்டும் நடவடிக்கைகள்*** — ஒரு தொண்டு அறக்கட்டளை அல்லது அதுபோன்ற நிறுவனத்திற்கு அவர்களின் செயல்பாடுகளுக்கு நிதி திரட்டுவது போன்ற நிதி திரட்டும் நடவடிக்கைகளுக்கு உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் பயன்படுத்தலாம் அல்லது வெளியிடலாம். நிதி திரட்டும் நடவடிக்கைகளுக்காக நாங்கள் உங்களைத் தொடர்பு கொண்டால், எதிர்காலத்தில் அத்தகைய தகவல்தொடர்புகளைப் பெறுவதைத் தவிர்க்க அல்லது நிறுத்த உங்களுக்கு வாய்ப்பளிப்போம்.

- ***காப்பீட்டு நோக்கங்கள்*** — காப்பீட்டு விண்ணப்பம் அல்லது கோரிக்கையைப் பற்றி முடிவு செய்வது போன்ற காப்பீட்டு நோக்கங்களுக்காக உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் பயன்படுத்தலாம் அல்லது வெளியிடலாம். உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் எழுத்துறுதி நோக்கங்களுக்காகப் பயன்படுத்தினால் அல்லது வெளிப்படுத்தினால், எழுத்துறுதிச் செயல்பாட்டில் உங்கள் மரபணுத் தகவலான PHI-ஐப் பயன்படுத்துவதிலிருந்தோ அல்லது வெளியிடுவதிலிருந்தோ நாங்கள் தடைசெய்யப்படுகிறோம்.

- ***சந்திப்பு நினைவூட்டல்கள்/சிகிச்சை மாற்றுகள்*** — எங்களுடன் சிகிச்சை மற்றும் மருத்துவ பராமரிப்புக்கான சந்திப்பை உங்களுக்கு நினைவூட்ட அல்லது சிகிச்சை மாற்றுகள் அல்லது புகைபிடிப்பதை நிறுத்துவது அல்லது எடை குறைப்பது போன்ற பிற உடல்நலம் தொடர்பான நன்மைகள் மற்றும் சேவைகள் பற்றிய தகவல்களை உங்களுக்கு வழங்க, உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் பயன்படுத்தி வெளியிடலாம்.

- ***சட்டத்தின்படி தேவை*** — கூட்டாட்சி, மாநில மற்றும்/அல்லது உள்ளூர் சட்டம் உங்கள் PHI-ஐப் பயன்படுத்தவோ அல்லது வெளிப்படுத்தவோ கோரினால்,

பயன்பாடு அல்லது வெளிப்படுத்தல் அத்தகைய சட்டத்திற்கு இணங்கும் அளவிற்கும், அத்தகைய சட்டத்தின் தேவைகளுக்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்ட அளவிற்கும் உங்கள் PHI தகவலை நாங்கள் பயன்படுத்தலாம் அல்லது வெளியிடலாம். ஒரே பயன்பாடு அல்லது வெளிப்படுத்தலை நிர்வகிக்கும் இரண்டு அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட சட்டங்கள் அல்லது விதிமுறைகள் முரண்பட்டால், நாங்கள் மிகவும் கட்டுப்படுத்தப்பட்ட சட்டங்கள் அல்லது விதிமுறைகளுக்கு இணங்குவோம்.

- ***பொது சுகாதார நடவடிக்கைகள்*** — நோய், காயம் அல்லது இயலாமையைத் தடுக்கும் அல்லது கட்டுப்படுத்தும் நோக்கத்திற்காக உங்கள் PHI-ஐ ஒரு பொது சுகாதார அதிகாரியிடம் நாங்கள் வெளியிடலாம். FDA-வின் அதிகார வரம்பிற்கு உட்பட்ட தயாரிப்புகள் அல்லது சேவைகளின் தரம், பாதுகாப்பு அல்லது செயல்திறனை உறுதி செய்வதற்காக, உங்கள் PHI-ஐ உணவு மற்றும் மருந்து நிர்வாகத்திடம் (FDA) நாங்கள் வெளியிடலாம். இதில் பொருள் பயன்பாட்டு கோளாறு (SUD) பதிவுகளும் அடங்கும்.

- ***துஷ்பிரயோகம் மற்றும் புறக்கணிப்பால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள்*** — துஷ்பிரயோகம், புறக்கணிப்பு அல்லது வீட்டு வன்முறை குறித்த நியாயமான நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருந்தால், உங்கள் PHI-ஐ உள்ளூர், மாநில அல்லது மத்திய அரசு அதிகாரியிடம், சமூக சேவைகள் உட்பட அல்லது சட்டத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பாதுகாப்பு சேவை நிறுவனத்திடம் தெரிவிக்கலாம்.

- ***நீதித்துறை மற்றும் நிர்வாக நடவடிக்கைகள்*** — நிர்வாக அல்லது நீதிமன்ற உத்தரவுக்குப் பதிலளிக்கும் விதமாக உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் வெளியிடலாம். சம்மன், கண்டுபிடிப்பு கோரிக்கை அல்லது பிற ஒத்த கோரிக்கைகளுக்கு பதிலளிக்க உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் வெளியிட வேண்டியிருக்கலாம்.

- ***சட்ட அமலாக்கம்*** — ஒரு குற்றத்திற்கு பதிலளிப்பதற்காக, உங்கள் தொடர்புடைய PHI-ஐ சட்ட அமலாக்கத்திற்கு நாங்கள் வெளியிடலாம்.

- ***பொருள் பயன்பாட்டு கோளாறு பதிவுகள் (SUD)*** — உங்களுக்கு எதிரான சட்ட நடவடிக்கைகளில் உங்கள் SUD பதிவுகளை நாங்கள் பயன்படுத்தவோ அல்லது வெளியிடவோ மாட்டோம்:
    - உங்கள் எழுத்துப்பூர்வ ஒப்புதலை நாங்கள் பெறுகிறோம், அல்லது
    - எங்களுக்கு நீதிமன்ற உத்தரவு கிடைக்கிறது, கோரிக்கை குறித்து உங்களுக்கு தெரியப்படுத்தப்பட்டு, கேட்க வாய்ப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. நீதிமன்ற உத்தரவில் பதில் அளிக்கக் கோரும் சம்மன் அல்லது அதுபோன்ற சட்ட ஆவணம் இருக்க வேண்டும்.

- ***பிரேத பரிசோதனை அதிகாரிகள், மருத்துவ பரிசோதகர்கள் மற்றும் இறுதிச் சடங்கு இயக்குநர்கள்*** — உங்கள் PHI-ஐ ஒரு பிரேத பரிசோதனை அதிகாரி அல்லது மருத்துவ பரிசோதகரிடம் நாங்கள் தெரிவிக்கலாம். உதாரணமாக, மரணத்திற்கான காரணத்தைக் கண்டறிய இது அவசியமாக

இருக்கலாம். இறுதிச் சடங்கு இயக்குநர்களின் கடமைகளைச் செய்வதற்கு, தேவைப்பட்டால், உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் அவர்களிடம் தெரிவிக்கலாம்.

- ***உறுப்பு, கண் மற்றும் திசு தானம்*** — உங்கள் PHI-ஐ உறுப்பு கொள்முதல் நிறுவனங்களுக்கு நாங்கள் வெளியிடலாம். சடல உறுப்புகள், கண்கள் மற்றும் திசுக்களின் கொள்முதல், வங்கி அல்லது மாற்று அறுவை சிகிச்சையில் பணிபுரிபவர்களுக்கும் உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் தெரிவிக்கலாம்.

- ***உடல்நலம் மற்றும் பாதுகாப்பிற்கான அச்சுறுத்தல்கள்*** — ஒரு நபர் அல்லது பொதுமக்களின் உடல்நலம் அல்லது பாதுகாப்பிற்கு கடுமையான அல்லது உடனடி அச்சுறுத்தலைத் தடுக்க அல்லது குறைக்க, பயன்பாடு அல்லது வெளிப்படுத்தல் அவசியம் என்று நாங்கள் நல்லெண்ணத்தில் நம்பினால், உங்கள் PHI ஐ நாங்கள் பயன்படுத்தலாம் அல்லது வெளியிடலாம்.

- ***சிறப்பு அரசு பணிகள்*** — நீங்கள் U.S. ஆயுதப் படைகளில் உறுப்பினராக இருந்தால், இராணுவ கட்டளை அதிகாரிகளின் தேவைக்கேற்ப உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் வெளியிடலாம். தேசிய பாதுகாப்பு கவலைகள், உளவுத்துறை நடவடிக்கைகள், மருத்துவ பொருத்தத் தீர்மானங்களுக்கான வெளியுறவுத் துறை, ஜனாதிபதியின் பாதுகாப்பு மற்றும் சட்டத்தால் தேவைப்படும் பிற அங்கீகரிக்கப்பட்ட நபர்களுக்கு உங்கள் PHI ஐ அங்கீகரிக்கப்பட்ட கூட்டாட்சி அதிகாரிகளுக்கும் நாங்கள் வெளியிடலாம்.

- ***தொழிலாளர் இழப்பீடு*** — சட்டத்தால் நிறுவப்பட்ட தொழிலாளர் இழப்பீடு தொடர்பான சட்டங்கள் அல்லது பிற ஒத்த திட்டங்களுக்கு இணங்க, உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் வெளியிடலாம், இது வேலை தொடர்பான காயங்கள் அல்லது நோய்களுக்கு நன்மைகளை வழங்குகிறது - தவறுகளைப் பொருட்படுத்தாமல்.

- ***அவசரகால சூழ்நிலைகள்*** — அவசரகால சூழ்நிலையிலோ, அல்லது நீங்கள் இயலாமையில் இருந்தாலோ அல்லது ஆஜராக இல்லாமலோ, உங்கள் குடும்ப உறுப்பினர், நெருங்கிய தனிப்பட்ட நண்பர், அங்கீகரிக்கப்பட்ட பேரிடர் நிவாரண நிறுவனம் அல்லது உங்களால் முன்னர் அடையாளம் காணப்பட்ட வேறு எந்த நபருக்கும் உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் தெரிவிக்கலாம். வெளிப்படுத்தல் உங்கள் நலனுக்காக உள்ளதா என்பதைத் தீர்மானிக்க, தொழில்முறை தீர்ப்பையும் அனுபவத்தையும் நாங்கள் பயன்படுத்துவோம். வெளிப்படுத்தல் உங்கள் நலனுக்காக இருந்தால், உங்கள் பராமரிப்பில் அந்த நபரின் ஈடுபாட்டிற்கு நேரடியாக தொடர்புடைய PHI-ஐ மட்டுமே நாங்கள் வெளியிடுவோம்.

- ***கைதிகள்*** — நீங்கள் ஒரு சீர்திருத்த நிறுவனத்தின் கைதியாகவோ அல்லது ஒரு சட்ட அமலாக்க அதிகாரியின் காவலில் இருந்தாலோ, உங்கள் உடல்நலம் அல்லது பாதுகாப்பைப் பாதுகாக்க; அல்லது மற்றவர்களின்

உடல்நலம் அல்லது பாதுகாப்பைப் பாதுகாக்க; அல்லது சீர்திருத்த நிறுவனத்தின் பாதுகாப்பு மற்றும் பாதுகாப்பிற்காக, அந்த நிறுவனம் உங்களுக்குத் தேவையான தகவல்களைத் தரும் பட்சத்தில், உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் சீர்திருத்த நிறுவனம் அல்லது சட்ட அமலாக்க அதிகாரியிடம் விடுவிக்கலாம்.

- ***ஆராய்ச்சி*** — சில சூழ்நிலைகளில், உங்கள் PHI-யின் தனியுரிமை மற்றும் பாதுகாப்பை உறுதிசெய்ய சில பாதுகாப்பு நடவடிக்கைகள் இருக்கும்போது, அவர்களின் மருத்துவ ஆராய்ச்சி ஆய்வு அங்கீகரிக்கப்படும்போது, உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் ஆராய்ச்சியாளர்களுக்குத் தெரிவிக்கலாம்.

உங்கள் எழுத்துப்பூர்வ அங்கீகாரம் தேவைப்படும் உங்கள் PHI இன் பயன்பாடுகள் மற்றும் வெளிப்பாடுகள்

பின்வரும் காரணங்களுக்காக, வரையறுக்கப்பட்ட விதிவிலக்குகளுடன், உங்கள் PHI ஐப் பயன்படுத்த அல்லது வெளியிட உங்கள் எழுத்துப்பூர்வ அங்கீகாரத்தைப் பெறுவது எங்களுக்குத் தேவை:

- ***PHI விற்பனை*** — உங்கள் PHI விற்பனையாகக் கருதப்படும் எந்தவொரு வெளிப்பாட்டையும் வெளியிடுவதற்கு முன்பு உங்கள் எழுத்துப்பூர்வ அங்கீகாரத்தை நாங்கள் கோருவோம், அதாவது இந்த முறையில் PHI-ஐ வெளிப்படுத்தியதற்காக எங்களுக்கு இழப்பீடு கிடைக்கிறது.

- ***சந்தைப்படுத்தல்*** — உங்களுடன் நேரில் சந்தைப்படுத்தல் தொடர்புகள் இருக்கும்போது அல்லது பெயரளவு மதிப்புள்ள விளம்பர பரிசுகளை வழங்கும்போது போன்ற வரையறுக்கப்பட்ட விதிவிலக்குகளுடன், சந்தைப்படுத்தல் நோக்கங்களுக்காக உங்கள் PHI ஐப் பயன்படுத்த அல்லது வெளியிட உங்கள் எழுத்துப்பூர்வ அங்கீகாரத்தை நாங்கள் கோருவோம்.

- ***உளவியல் சிகிச்சை குறிப்புகள்*** — குறிப்பிட்ட சிகிச்சை, பணம் செலுத்துதல் அல்லது சுகாதாரப் பராமரிப்பு செயல்பாடுகள் போன்ற வரையறுக்கப்பட்ட விதிவிலக்குகளுடன் எங்களிடம் இருக்கக்கூடிய உங்கள் உளவியல் சிகிச்சை குறிப்புகளைப் பயன்படுத்த அல்லது வெளியிட உங்கள் எழுத்துப்பூர்வ அங்கீகாரத்தைக் கோருவோம்.

உங்கள் PHI-ஐ நாங்கள் ஏற்கனவே பயன்படுத்தியிருந்தால் அல்லது அந்த ஆரம்ப அங்கீகாரத்தின் அடிப்படையில் வெளிப்படுத்தியிருந்தால் தவிர, எந்த நேரத்திலும் உங்கள் அங்கீகாரத்தை எழுத்துப்பூர்வமாக ரத்து செய்ய உங்களுக்கு உரிமை உண்டு.

தனிநபர் உரிமைகள்

உங்கள் PHI தொடர்பான உங்கள் உரிமைகள் பின்வருமாறு. பின்வரும் உரிமைகளில் ஏதேனும் ஒன்றைப் பயன்படுத்த விரும்பினால், இந்த அறிவிப்பின்

இறுதியில் உள்ள தகவலைப் பயன்படுத்தி எங்களைத் தொடர்பு கொள்ளவும்.

- ***கட்டுப்பாடுகளைக் கோருவதற்கான உரிமை*** — சிகிச்சை, பணம் செலுத்துதல் அல்லது சுகாதாரப் பராமரிப்பு நடவடிக்கைகளுக்காக உங்கள் PHI-ஐப் பயன்படுத்துவதற்கும் வெளியிடுவதற்கும் கட்டுப்பாடுகளைக் கோருவதற்கான உரிமை உங்களுக்கு உள்ளது, அத்துடன் உங்கள் பராமரிப்பில் ஈடுபட்டுள்ளவர்கள் அல்லது உங்கள் பராமரிப்பிற்கான பணம் செலுத்துவதில் ஈடுபட்டுள்ளவர்கள், குடும்ப உறுப்பினர்கள் அல்லது நெருங்கிய நண்பர்கள் போன்றவர்களுக்கு வெளிப்படுத்தல்களையும் கோருவதற்கான உரிமை உங்களுக்கு உள்ளது. உங்கள் கோரிக்கையில் நீங்கள் கோரும் கட்டுப்பாடுகள் மற்றும் கட்டுப்பாடு யாருக்குப் பொருந்தும் என்பதைக் குறிப்பிட வேண்டும். இந்தக் கோரிக்கையை நாங்கள் ஏற்க வேண்டிய அவசியமில்லை. நாங்கள் ஒப்புக்கொண்டால், உங்களுக்கு அவசர சிகிச்சை வழங்குவதற்குத் தகவல் தேவைப்படாவிட்டால், உங்கள் கட்டுப்பாட்டு கோரிக்கைக்கு நாங்கள் இணங்குவோம். இருப்பினும், நீங்கள் சேவை அல்லது பொருளுக்கு முழுமையாக பணம் செலுத்தியிருந்தால், ஒரு சுகாதாரத் திட்டத்திற்கு பணம் செலுத்துதல் அல்லது சுகாதாரப் பராமரிப்பு நடவடிக்கைகளுக்கு PHI ஐப் பயன்படுத்துவது அல்லது வெளியிடுவதை நாங்கள் கட்டுப்படுத்துவோம்.

- ***ரகசிய தகவல்தொடர்புகளைக் கோருவதற்கான உரிமை*** — மாற்று வழிகளில் அல்லது மாற்று இடங்களில் உங்கள் PHI பற்றி உங்களுடன் தொடர்பு கொள்ளுமாறு கோருவதற்கான உரிமை உங்களுக்கு உள்ளது. மாற்று வழிமுறைகள் மூலமாகவோ அல்லது நீங்கள் விரும்பும் மாற்று இடத்திற்குத் தகவல் தெரிவிக்கப்படாவிட்டால் அது உங்களுக்கு ஆபத்தை விளைவிக்கும் என்றால் மட்டுமே இந்த உரிமை பொருந்தும். உங்கள் கோரிக்கைக்கான காரணத்தை நீங்கள் விளக்க வேண்டியதில்லை, ஆனால் தகவல் தொடர்பு சாதனங்கள் அல்லது இருப்பிடம் மாற்றப்படாவிட்டால் அந்தத் தகவல் உங்களுக்கு ஆபத்தை விளைவிக்கும் என்பதை நீங்கள் குறிப்பிட வேண்டும். உங்கள் கோரிக்கை நியாயமானதாகவும், உங்கள் PHI எங்கு வழங்கப்பட வேண்டும் என்பதற்கான மாற்று வழிமுறைகள் அல்லது இருப்பிடத்தைக் குறிப்பிட்டதாகவும் இருந்தால், நாங்கள் அதை நிறைவேற்ற வேண்டும்.

- ***உங்கள் PHI இன் நகலைப் பெறுவதற்கும் அணுகுவதற்கும் உரிமை*** — வரையறுக்கப்பட்ட விதிவிலக்குகளுடன், நியமிக்கப்பட்ட பதிவுத் தொகுப்பில் உள்ங்கள் PHI இன் நகல்களைப் பார்க்க அல்லது பெற உங்களுக்கு உரிமை உண்டு. நகல்களைத் தவிர வேறு வடிவத்தில் நகல்களை வழங்குமாறு நீங்கள் எங்களிடம் கோரலாம். நடைமுறையில் எங்களால் முடியாவிட்டால், நீங்கள் கோரும் வடிவமைப்பை நாங்கள் பயன்படுத்துவோம்**.** உங்கள் PHI-ஐ அணுகுவதற்கு நீங்கள் எழுத்துப்பூர்வமாக ஒரு கோரிக்கையை வைக்க வேண்டும். உங்கள் கோரிக்கையை நாங்கள் நிராகரித்தால், அதற்கான எழுத்துப்பூர்வ விளக்கத்தை நாங்கள் உங்களுக்கு வழங்குவோம், மேலும் மறுப்புக்கான காரணங்களை மதிப்பாய்வு செய்ய

முடியுமா என்பதை உங்களுக்குத் தெரிவிப்போம். அத்தகைய மதிப்பாய்வை எவ்வாறு கேட்பது அல்லது மறுப்பை மதிப்பாய்வு செய்ய முடியாவிட்டால் நாங்கள் உங்களுக்குச் சொல்வோம்.

- ***உங்கள் PHI-ஐ திருத்தும் உரிமை*** — உங்கள் PHI-யில் தவறான தகவல்கள் இருப்பதாக நீங்கள் நம்பினால், அதை நாங்கள் திருத்துமாறு அல்லது மாற்றுமாறு கோர உங்களுக்கு உரிமை உண்டு. உங்கள் கோரிக்கை எழுத்துப்பூர்வமாக இருக்க வேண்டும், மேலும் தகவல் ஏன் திருத்தப்பட வேண்டும் என்பதை அது விளக்க வேண்டும். சில காரணங்களுக்காக உங்கள் கோரிக்கையை நாங்கள் மறுக்கலாம், உதாரணமாக நீங்கள் திருத்த விரும்பும் தகவலை நாங்கள் உருவாக்கவில்லை என்றால், மேலும் PHI-ஐ உருவாக்கியவர் திருத்தத்தைச் செய்ய முடிந்தால். உங்கள் கோரிக்கையை நாங்கள் நிராகரித்தால், அதற்கான எழுத்துப்பூர்வ விளக்கத்தை நாங்கள் உங்களுக்கு வழங்குவோம். எங்கள் முடிவை நீங்கள் ஏற்கவில்லை என்று நீங்கள் பதிலளிக்கலாம், மேலும் உங்கள் அறிக்கையை திருத்துமாறு நீங்கள் கோரும் PHI உடன் இணைப்போம். தகவலைத் திருத்துவதற்கான உங்கள் கோரிக்கையை நாங்கள் ஏற்றுக்கொண்டால், நீங்கள் குறிப்பிடும் நபர்கள் உட்பட, மற்றவர்களுக்குத் திருத்தத்தைத் தெரிவிக்கவும், அந்தத் தகவலின் எதிர்கால வெளிப்பாடுகளில் மாற்றங்களைச் சேர்க்கவும் நியாயமான முயற்சிகளை மேற்கொள்வோம்.

- ***வெளிப்படுத்தல்களின் கணக்கீட்டைப் பெறுவதற்கான உரிமை*** — கடந்த 6 வருட காலத்திற்குள் நாங்கள் அல்லது எங்கள் வணிக கூட்டாளிகள் உங்கள் PHI-ஐ வெளிப்படுத்திய நிகழ்வுகளின் பட்டியலைப் பெற உங்களுக்கு உரிமை உண்டு. சிகிச்சை, பணம் செலுத்துதல், சுகாதாரப் பராமரிப்பு நடவடிக்கைகள் அல்லது நீங்கள் அங்கீகரித்த வெளிப்படுத்தல்கள் மற்றும் வேறு சில செயல்பாடுகளுக்கான வெளிப்படுத்தலுக்கு இது பொருந்தாது. நீங்கள் 12 மாத காலத்திற்குள் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட முறை இந்தக் கணக்கியலைக் கோரினால், இந்தக் கூடுதல் கோரிக்கைகளுக்குப் பதிலளிப்பதற்கு நியாயமான, செலவு அடிப்படையிலான கட்டணத்தை நாங்கள் உங்களிடம் வசூலிக்கக்கூடும். நீங்கள் கோரிக்கை விடுக்கும் நேரத்தில் எங்கள் கட்டணங்கள் குறித்த கூடுதல் தகவல்களை நாங்கள் உங்களுக்கு வழங்குவோம்.

- ***புகாரைப் பதிவு செய்யும் உரிமை*** — உங்கள் தனியுரிமை உரிமைகள் மீறப்பட்டுள்ளதாகவோ அல்லது எங்கள் சொந்த தனியுரிமை நடைமுறைகளை நாங்கள் மீறிவிட்டதாகவோ நீங்கள் உணர்ந்தால், இந்த அறிவிப்பின் இறுதியில் உள்ள தொடர்புத் தகவலைப் பயன்படுத்தி எழுத்து மூலமாகவோ அல்லது தொலைபேசி மூலமாகவோ எங்களிடம் புகார் அளிக்கலாம்.

  200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 என்ற முகவரிக்கு ஒரு கடிதம் அனுப்புவதன் மூலமோ அல்லது **1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)** என்ற எண்ணை அழைப்பதன் மூலமோ அல்லது

hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/-ஐ பார்வையிடுவதன் மூலமோ U.S. சுகாதாரத் துறை மற்றும் மனித சேவைகள் சிவில் உரிமைகள் அலுவலகத்தின் செயலாளரிடம் நீங்கள் புகார் அளிக்கலாம்.

புகாரை தாக்கல் செய்ததற்காக உங்கள் மீது நாங்கள் எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்க மாட்டோம்.

- ***இந்த அறிவிப்பின் நகலைப் பெறும் உரிமை*** — அறிவிப்பின் இறுதியில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள தொடர்புத் தகவலைப் பயன்படுத்தி எந்த நேரத்திலும் எங்கள் அறிவிப்பின் நகலைப் பெற நீங்கள் கோரலாம். இந்த அறிவிப்பை எங்கள் வலைத்தளத்திலோ அல்லது மின்னணு அஞ்சல் (மின்னஞ்சல்) மூலமாகவோ நீங்கள் பெற்றால், அறிவிப்பின் காகித நகலை கோரவும் உங்களுக்கு உரிமை உண்டு.

“Wellcare” என்பது WellCare Prescription Insurance, Inc. ஆல் வழங்கப்படுகிறது.