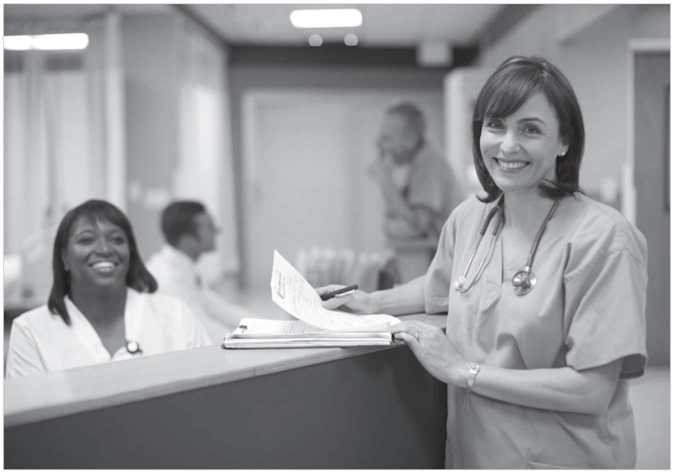
ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ: ਮਾਰਚ 2024

ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ (ਨੋਟਿਸ ਆਫ਼ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸਿਜ਼)



ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਐਕਸੈਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਹਨ,
ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 530-332-5444 'ਤੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ (ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਆਫਿਸਰ) ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਇੱਕ ਪਲੈਨੇਟਰੀ ਐਫੀਲੀਏਟ

ENLOE HEALTH

ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਸਿ (ਨੋਟਸਿ ਆਫ਼ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਪ੍ਰੈਕਟਸਿਜ਼)

ਜੇਕਰ ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ 530-332-5444 'ਤੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ (ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਆਫਸਿਰ) ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕੌਣ ਕਰੇਗਾ

ਇਹ ਨੋਟਸਿ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਕੋਈ ਵੀ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਚਾਰਟ ਵੱਿਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰਜ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਕਿਾਰਤ ਹੈ।
- ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਦੇ ਸਾਰੇ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਅਤੇ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਵਭਿਾਗ, ਯੂਨਟਿ ਅਤੇ ਕਲੀਨਕਿ।
- ਵਲੰਟੀਅਰ ਸਮੂਹ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਂਬਰ ਜਸਿਨੂੰ ਅਸੀ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੰਿਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਰੇ ਕਰਮਚਾਰੀ, ਸਟਾਫ਼ ਅਤੇ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਦੇ ਹੋਰ ਕਰਮੀ।

ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਸਾਈਟਾਂ ਅਤੇ ਟਕਿਾਣੇ ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਇਹ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਸਾਈਟਾਂ ਅਤੇ ਟਕਿਾਣੇ ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਵੱਿਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਨਾਲ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਸਾਡਾ ਸੰਕਲਪ

ਅਸੀ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕ ਿਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੱਿਜੀ ਹੈ। ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਅਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹਾਂ। ਅਸੀ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਵਖਿੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਰਕਿਾਰਡ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਆਿਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਕੁਝ ਕਾਨੂੰਨੀ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਰਕਿਾਰਡ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਹ ਨੋਟਸਿ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਦੁਆਰਾ ਤਆਿਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸਾਰੇ ਰਕਿਾਰਡਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨੱਿਜੀ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਹੋਣ। ਤੁਹਡੇ ਨੱਿਜੀ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਕਿ ਵੱਿਚ ਬਣਾਈ ਗਈ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਬਾਰੇ ਵੱਖਰੀਆਂ ਨੀਤੀਆਂ

ਜਾਂ ਨੋਟਸਿ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਨੋਟਸਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਤਰੀਕਆਿਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੇਗਾ ਜਨਿ੍ਹਾਂ ਰਾਹੀ ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਅਸੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਸੰਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਕਿਾਰਾਂ ਅਤੇ ਸਾਡੀਆਂ ਕੁਝ ਜ਼ੰਿਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦਾ ਵੀ ਵਰਣਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਸਾਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਹੇਠ ਲਖਿੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ:

- ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਕ ਿਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ (ਕੁਝ ਅਪਵਾਦਾਂ ਦੇ ਨਾਲ) ਗੁਪਤ ਰੱਖਆਿ ਜਾਵੇ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸੰਦਰਭ ਵੱਿਚ ਸਾਡੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਫਰਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਇਹ ਨੋਟਸਿ ਦੇਣਾ।
- ਉਸ ਨੋਟਸਿ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਜੋ ਇਸ ਸਮੇਂ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੈ।

ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਵਿੇਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ

ਹੇਠ ਲਖਿੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਦੇ ਵੱਖੋ-ਵੱਖਰੇ ਤਰੀਕਆਿਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਦੀ ਹਰੇਕ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ ਅਸੀ ਸਮਝਾਵਾਂਗੇ ਕ ਿਸਾਡਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ ਅਤੇ ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਦੇਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਸ਼ਿ ਕਰਾਂਗੇ। ਕਸਿੇ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵੱਿਚ ਹਰ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨਹੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਹਾਲਾਂਕ,ਿ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਜਨਿ੍ਹਾਂ ਵੀ ਤਰੀਕਆਿਂ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ, ਉਹ ਇਹਨਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵੱਿਚੋਂ ਕਸਿੇ ਇੱਕ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਉਣਗੇ।

ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਖੁਲਾਸਾ

ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਅਸੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਇਸ ਖੁਲਾਸੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਲਖਿਤੀ ਅਧਕਿਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਇਲਾਜ ਲਈ

ਅਸੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਨਰਸਾਂ, ਟੈਕਨੀਸ਼ੀਅਨਾਂ, ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਵਦਿਆਿਰਥੀਆਂ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਵਖਿ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੀ ਟੁੱਟੀ ਹੋਈ ਲੱਤ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਇਬਟੀਜ਼ ਹੈ ਕਉਿਂਕ ਿਡਾਇਬਟੀਜ਼ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਨੂੰ ਧੀਮਾ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਡਾਇਟੀਸ਼ੀਅਨ ਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਇਬਟੀਜ਼ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਅਸੀ ਢੁਕਵੇਂ ਭੋਜਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕੀਏ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਚੀਜ਼ਾਂ, ਜਵਿੇਂ ਕ ਿਨੁਸਖੇ, ਲੈਬ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਐਕਸ-ਰੇ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨ ਲਈ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਭਿਾਗ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵੱਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਵਿੇਂ ਕ ਿਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ, ਕੁਸ਼ਲ ਨਰਸੰਿਗ ਸੁਵਧਿਾਵਾਂ, ਹੋਮ ਹੈਲਥ ਏਜੰਸੀਆਂ, ਅਤੇ ਫਜ਼ਿੀਸ਼ੀਅਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਫਜ਼ਿੀਸ਼ੀਅਨ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਵੱਿਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਐਕਸੈਸ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਕਾਗਜ਼, ਡਜਿੀਟਲ ਜਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਕਿ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵੱਿਚ ਵੀ ਸਾਂਝਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਸਿ ਵੱਿਚ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਕਸਚੇਂਜ (ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਸਚੇਂਜ) ਭਾਵ ਐੱਚ.ਆਈ.ਈ. (HIE) ਰਾਹੀ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇੱਕ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਕਸਚੇਂਜ (ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਸਚੇਂਜ), ਜਾਂ ਐੱਚ.ਆਈ.ਈ. (HIE), ਸੁਰੱਖਅਿਤ, ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਕਿ ਸਾਧਨਾਂ ਰਾਹੀਂ ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਲੈਬਾਂ, ਰੇਡੀਓਲੋਜੀ ਕੇਂਦਰਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਵਚਿਕਾਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਇਹ ਹੈ ਕ ਿਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹਰੇਕ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਰ ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਲਾਭ ਮਲਿ ਸਕੇ।

ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ

ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਵਖਿ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਬੱਿਲ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ, ਕਸਿੇ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਜਾਂ ਕਸਿੇ ਤੀਜੀ ਪਾਰਟੀ (ਥਰਡ ਪਾਰਟੀ) ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਯੋਜਨਾ (ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ) ਨੂੰ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਵਖਿ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਸਰਜਰੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਸਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਸਕੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਦੇ ਸਕੇ। ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਯੋਜਨਾ (ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ) ਨੂੰ ਉਸ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਵੀ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਪੂਰਵ ਇਜਾਜ਼ਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ ਜਾਂ ਇਹ ਨਰਿਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕ ਿਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗੀ। ਅਸੀ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਯੋਜਨਾ, ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਬਾਰੇ ਮੁਢਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵੱਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਹਾਲਾਂਕ,ਿ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਸਾਨੂੰ ਅਜਹਿਾ ਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਤੁਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਖੁਦ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਯੋਜਨਾ (ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ) ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ

ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ

ਅਸੀ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਨੂੰ ਚਲਾਉਣ ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇਹਨਾਂ ਵਰਤੋਂਆਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਆਿਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਕ ਿਸਾਡੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮਆਿਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮਲਿੇ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਅਸੀ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਸਾਡੇ ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀ ਕਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵੀ ਜੋੜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਕ ਿਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਨੂੰ ਕਹਿੜੀਆਂ ਵਾਧੂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਕਹਿੜੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੀ ਕੁਝ ਨਵੇਂ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹਨ। ਅਸੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਸੱਿਖਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਨਰਸਾਂ, ਟੈਕਨੀਸ਼ੀਅਨਾਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਵਦਿਆਿਰਥੀਆਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕ ਿਅਸੀ ਕਵਿੇਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕ ਿਅਸੀ ਆਪਣੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੱਿਚ ਕੱਿਥੇ ਸੁਧਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਦੂਜੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਵੀ ਜੋੜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਇਸ ਸਮੂਹ ਵੱਿਚੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਹਟਾ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਦੂਜੇ ਲੋਕ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਡਲਿੀਵਰੀ ਦਾ ਅਧਐਿਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਣ, ਬਨਿਾਂ ਇਹ ਜਾਣੇ ਕ ਿਵਸ਼ਿੇਸ਼ ਮਰੀਜ਼ ਕੌਣ ਹਨ।

ਫੰਡ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਧਿੀਆਂ (ਫੰਡਰੇਜ਼ੰਿਗ ਐਕਟੀਵਟਿੀਜ਼)

ਅਸੀ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਪੈਸੇ ਇਕੱਠੇ ਕਰਨ ਦੇ ਯਤਨ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤਿ ਕਸਿੇ ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਅਜਹਿੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੰਡ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਸੰਚਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਫੰਡ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਸੰਚਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕ ਿਇਸ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਵਿੇਂ ਹੋਣਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ (ਹੌਸਪਟਿਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ)

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਿਚ ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਹਸਪਤਾਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਸੀਮਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ, ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਡਾ ਸਥਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਆਮ ਸਥਤਿੀ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਠੀਕ, ਥੋੜ੍ਹੀ

ਠੀਕ, ਆਦਿ) ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਧਾਰਮਕਿ ਮਾਨਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਇਸਦੇ ਉਲਟ ਕੋਈ ਖਾਸ ਲਖਿਤੀ ਬੇਨਤੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਇਹ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਤੁਹਾਡੀ ਧਾਰਮਕਿ ਮਾਨਤਾ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਾਮ ਲੈ ਕੇ ਪੁੱਛਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਧਾਰਮਕਿ ਮਾਨਤਾ ਪਾਦਰੀ ਵਰਗ ਦੇ ਕਸਿੇ ਮੈਂਬਰ, ਜਵਿੇਂ ਕਿ ਪਾਦਰੀ ਜਾਂ ਰੱਬੀ ਨੂੰ ਦੱਤਿੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਾਮ ਲੈ ਕੇ ਨਾ ਪੁੱਛਣ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਸ ਲਈ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡਾ ਪਰਵਿਾਰ, ਦੋਸਤ ਅਤੇ ਪਾਦਰੀ ਵਰਗ ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਵਜ਼ਿਟਿ ਕਰ ਸਕਣ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਜਾਣ ਸਕਣ ਕਿ ਤੁਸੀ ਕਵਿੇਂ ਹੋ।

ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਅਤੇ ਵਕਿਰੀ

ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਜ਼ਆਿਦਾਤਰ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਆਿਂ, ਅਤੇ ਅਜਹਿ ਖੁਲਾਸੇ ਜੋ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਕਿਰੀ ਬਣਦੇ ਹਨ, ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਕਿਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵੱਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਵਅਿਕਤੀਆਂ ਨੂੰ

ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕਸਿੇ ਦੋਸਤ ਜਾਂ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵੱਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਅਸੀ ਉਸ ਵਅਿਕਤੀ ਨੂੰ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਇਸਦੇ ਉਲਟ ਕੋਈ ਖਾਸ ਲਖਿਤੀ ਬੇਨਤੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਿਾਰ ਜਾਂ ਦੋਸਤਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਤਿੀ ਅਤੇ ਇਹ ਵੀ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਿਚ ਹੋ।

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਅਸੀ ਆਫ਼ਤ ਰਾਹਤ ਯਤਨਾਂ ਵੱਿਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਰਹੀ ਕਸਿੇ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਿਾਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਤਿੀ, ਹਾਲਾਤ ਅਤੇ ਟਕਿਾਣੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਤਿ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਭਿਾਗ ਵੱਿਚ ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋ ਕੇ ਆਉਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸੰਚਾਰ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਕਸਿੇ ਅਜਹਿੇ ਵਅਿਕਤੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਸ਼ਿ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਸਿ ਬਾਰੇ ਸਾਡਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ, ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਪਾਵਰ ਆਫ਼ ਅਟਾਰਨੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕੋਈ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਏਜੰਟ)।

ਖੋਜ ਲਈ

ਕੁਝ ਸਥਤਿੀਆਂ ਦੇ ਅਧੀਨ, ਅਸੀ ਖੋਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਕਸਿੇ ਖੋਜ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਵੱਿਚ ਉਸੇ ਸਥਤਿੀ ਲਈ ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਹਿਤ ਅਤੇ ਰਕਿਵਰੀ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਦੂਜੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਾਲ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸਾਰੇ ਖੋਜ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਇੱਕ ਵਸ਼ਿੇਸ਼ ਇਜਾਜ਼ਤ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਇੱਕ ਪ੍ਰਸਤਾਵਤਿ ਖੋਜ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਖੋਜ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਆਪਣੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਤੁਲਤਿ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਸ਼ਿ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਲਿਾਂ ਕਿ ਅਸੀ ਖੋਜ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰੀਏ, ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਨੂੰ ਇਸ ਖੋਜ ਇਜਾਜ਼ਤ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੱਤਿੀ ਗਈ ਹੋਵੇਗੀ, ਪਰ ਅਸੀ, ਹਾਲਾਂਕਿ, ਖੋਜ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਤਆਿਰੀ ਕਰ ਰਹੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਖਾਸ ਡਾਕਟਰੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਭਾਲ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ, ਜੰਿਨ੍ਹਾ ਚਰਿ ਉਹਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਮੀਖਆਿ ਕੀਤੀ ਗਈ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਜਾਂਦੀ।

ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ

ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਉਦੋਂ ਕਰਾਂਗੇ ਜਦੋਂ ਫੈਡਰਲ, ਸਟੇਟ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਜਹਿਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਸਹਿਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਆਿ ਲਈ ਕਸਿੇ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਟਾਲਣ ਲਈ

ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਆਿ ਜਾਂ ਜਨਤਾ ਜਾਂ ਕਸਿੇ ਹੋਰ ਵਅਿਕਤੀ ਦੀ ਸਹਿਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਆਿ ਲਈ ਕਸਿੇ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੋਈ ਵੀ ਖੁਲਾਸਾ ਸਰਿਫ਼ ਉਸ ਵਅਿਕਤੀ ਲਈ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਖ਼ਤਰੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵੱਿਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਖਾਸ ਹਾਲਾਤ

ਅੰਗ ਅਤੇ ਟਸ਼ੂ ਦਾਨ

ਅਸੀ ਅੰਗ ਜਾਂ ਟਸ਼ੂ ਦਾਨ ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟੇਸ਼ਨ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ, ਅੰਗ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਜਾਂ ਅੰਗ, ਅੱਖ ਜਾਂ ਟਸ਼ੂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਸੰਭਾਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਜਾਂ ਕਸਿੇ ਅੰਗ ਦਾਨ ਬੈਂਕ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਫੌਜੀ ਅਤੇ ਸਾਬਕਾ ਸੈਨਕਿ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਹਥਆਿਰਬੰਦ ਸੈਨਾਵਾਂ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀ ਫੌਜੀ ਕਮਾਂਡ ਅਧਕਿਾਰੀਆਂ (ਮਲਿਟਰੀ ਕਮਾਂਡ ਅਥਾਰਟੀਜ਼) ਦੁਆਰਾ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀ ਵਦਿੇਸ਼ੀ ਫੌਜੀ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਢੁਕਵੀ ਵਦਿੇਸ਼ੀ ਫੌਜੀ ਅਥਾਰਟੀ ਨੂੰ ਵੀ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਕਾਮਿਆਂ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ (ਵਰਕਰਜ਼ ਕੰਪਨਸੇਸ਼ਨ)
ਅਸੀ ਕਾਮਿਆਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ (ਵਰਕਰਜ਼ ਕੰਪਨਸੇਸ਼ਨ) ਜਾਂ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਕੰਮ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸੱਟਾਂ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ ਲਾਭ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਜਨਤਕ ਸਹਿਤ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ
ਅਸੀ ਜਨਤਕ ਸਹਿਤ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹਨਾਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵੱਿਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ:

- ਬਿਮਾਰੀ, ਸੱਟ ਜਾਂ ਅਪੰਗਤਾ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਲਈ;
- ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ ਦੀ ਰਪਿੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ;
- ਬੱਚਿਆਂ, ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਅਤੇ ਨਰਿਭਰ ਬਾਲਗਾਂ ਨਾਲ ਦੁਰਵਵਿਹਾਰ ਜਾਂ ਅਣਗਹਿਲੀ ਬਾਰੇ ਰਪਿੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ;
- ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਤੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਉਤਪਾਦਾਂ ਨਾਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਪਿੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ;
- ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਉਤਪਾਦਾਂ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਮੰਗਵਾਉਣ ਬਾਰੇ ਸੂਚਤਿ ਕਰਨਾ ਜੋ ਉਹ ਵਰਤ ਰਹੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ;
- ਕਸਿੇ ਅਜਹਿੇ ਵਅਿਕਤੀ ਨੂੰ ਸੂਚਤਿ ਕਰਨਾ ਜੋ ਕਸਿੇ ਬਮਿਾਰੀ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵੱਿਚ ਆਇਆ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਸਿੇ ਬਮਿਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਤਿੀ ਦੇ ਸੰਕਰਮਣ ਜਾਂ ਫੈਲਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਵੱਿਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ;
- ਜੇਕਰ ਸਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕ ਿਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਰਵਵਿਹਾਰ, ਅਣਗਹਿਲੀ ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਹੰਿਸਾ ਦਾ ਸ਼ਕਿਾਰ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਢੁਕਵੀ ਸਰਕਾਰੀ ਅਥਾਰਟੀ (ਗਵਰਨਮੈਂਟ ਅਥਾਰਟੀ) ਨੂੰ ਸੂਚਤਿ ਕਰਨਾ। ਅਸੀ ਇਹ ਖੁਲਾਸਾ ਸਰਿਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਰਾਂਗੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਸਹਮਿਤ ਹੋ ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਜਾਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੋਵੇ;
- ਸਟੇਟ ਅਤੇ ਫੈਡਰਲ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰਸਿਪਾਂਸ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ HIV/AIDS ਦੇ ਸੰਭਾਵਤਿ ਸੰਪਰਕ ਬਾਰੇ ਸੂਚਤਿ ਕਰਨਾ।

ਸਹਿਤ ਨਗਿਰਾਨੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ (ਹੈਲਥ ਓਵਰਸਾਈਟ ਐਕਟੀਵਟਿੀਜ਼)
ਅਸੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਕਿਾਰਤ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ ਸਹਿਤ ਨਗਿਰਾਨੀ ਏਜੰਸੀ (ਹੈਲਥ ਓਵਰਸਾਈਟ ਏਜੰਸੀ) ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹਨਾਂ ਨਗਿਰਾਨੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵੱਿਚ, ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਆਡਟਿ, ਜਾਂਚ, ਨਰਿੀਖਣ ਅਤੇ ਲਾਇਸੈਂਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਸਰਕਾਰ ਲਈ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਣਾਲੀ, ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਨਾਗਰਕਿ ਅਧਕਿਾਰ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਦੀ ਨਗਿਰਾਨੀ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

ਮੁਕੱਦਮੇ ਅਤੇ ਵਵਿਾਦ
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਕਸਿੇ ਮੁਕੱਦਮੇ ਜਾਂ ਵਵਿਾਦ ਵੱਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀ ਅਦਾਲਤ ਜਾਂ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਕਿ ਆਰਡਰ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀ ਵਵਿਾਦ ਵੱਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਸਿੇ ਹੋਰ ਵਅਿਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਸਬਪੀਨਾ, ਖੋਜ ਬੇਨਤੀ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਸਰਿਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਦੀਆਂ ਕੋਸ਼ਸ਼ਿਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹੋਣ (ਜਸਿ ਵੱਿਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਖਿਤੀ ਨੋਟਸਿ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ) ਜਾਂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਆਰਡਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਸ਼ਸ਼ਿਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹੋਣ।

ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ (ਲਾਅ ਇਨਫੋਰਸਮੈਂਟ)
ਜੇਕਰ ਕਸਿੇ ਲਾਅ ਇਨਫੋਰਸਮੈਂਟ ਅਧਕਿਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਅਜਹਿਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿਾ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਅਸੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ:

- ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਆਰਡਰ, ਸਬਪੀਨਾ, ਵਾਰੰਟ, 'ਸੰਮਨ' ਜਾਂ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਰਿਆਿ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵੱਿਚ;
- ਕਸਿੇ ਸ਼ੱਕੀ, ਭਗੌੜੇ, ਭੌਤਕਿ ਗਵਾਹ, ਜਾਂ ਲਾਪਤਾ ਵਅਿਕਤੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਜਾਂ ਉਸਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ;
- ਕਸਿੇ ਅਪਰਾਧ ਦੇ ਪੀੜਤ ਬਾਰੇ, ਜੇਕਰ, ਕੁਝ ਸੀਮਤ ਹਾਲਤਾਂ ਵੱਿਚ, ਅਸੀ ਵਅਿਕਤੀ ਦਾ ਸਮਝੌਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵੱਿਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੁੰਦੇ ਹਾਂ;
- ਕਸਿੇ ਮੌਤ ਬਾਰੇ ਜੋ ਸਾਡਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕ ਿਅਪਰਾਧਕਿ ਆਚਰਣ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ;
- ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਵਖਿੇ ਅਪਰਾਧਕਿ ਆਚਰਣ ਬਾਰੇ; ਅਤੇ
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵੱਿਚ ਕਸਿੇ ਅਪਰਾਧ ਦੀ ਰਪਿੋਰਟ ਕਰਨਾ; ਅਪਰਾਧ ਜਾਂ ਪੀੜਤਾਂ ਦਾ ਸਥਾਨ; ਜਾਂ ਅਪਰਾਧ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਅਿਕਤੀ ਦੀ ਪਛਾਣ, ਵਰਣਨ ਜਾਂ ਸਥਾਨ।

ਕੋਰੋਨਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਐਗਜ਼ਾਮੀਨਰ ਅਤੇ ਫਿਊਨਰਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਅਸੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਸਿੇ ਕੋਰੋਨਰ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਐਗਜ਼ਾਮੀਨਰ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਕਸਿੇ ਮ੍ਰਤਿਕ ਵਅਿਕਤੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੌਤ ਦੇ ਕਾਰਨ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ। ਅਸੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਫਿਊਨਰਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਫਰਜ਼ ਨਭਿਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੀ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਖੁਫੀਆ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ (ਨੈਸ਼ਨਲ ਸਕਿਓਰਿਟੀ ਐਂਡ ਇੰਟੈਲੀਜੈਂਸ ਐਕਟੀਵਟਿੀਜ਼)
ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੰਟੈਲੀਜੈਂਸ, ਕਾਊਂਟਰ ਇੰਟੈਲੀਜੈਂਸ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਕਿਾਰਤ ਹੋਰ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ ਅਧਕਿਾਰਤ ਫੈਡਰਲ ਅਧਕਿਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਪ੍ਰੋਟੈਕਟਵਿ ਸਰਵਸਿਜ਼ਿ ਫਾਰ ਦਾ ਪ੍ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਟ) ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਲਈ
ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਧਕਿਾਰਤ ਫੈਡਰਲ ਅਧਕਿਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੇ ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ, ਹੋਰ ਅਧਕਿਾਰਤ ਵਅਿਕਤੀਆਂ ਜਾਂ ਵਦਿੇਸ਼ੀ ਰਾਜ ਮੁਖੀਆਂ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਣ ਜਾਂ ਵਸ਼ਿੇਸ਼ ਜਾਂਚ ਕਰ ਸਕਣ।

ਕੈਦੀ
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਕਸਿੇ ਸੁਧਾਰਾਤਮਕ ਸੰਸਥਾ (ਕੋਰੈਕਸ਼ਨਲ ਇੰਸਟੀਚਿਊਸ਼ਨ) ਦੇ ਕੈਦੀ ਹੋ ਜਾਂ ਕਸਿੇ ਲਾਅ ਇਨਫੋਰਸਮੈਂਟ ਅਧਕਿਾਰੀ ਦੀ ਹਰਿਾਸਤ ਵੱਿਚ ਹੋ,

ਤਾਂ ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕੋਰੈਕਸ਼ਨਲ ਇੰਸਟੀਚਿਊਸ਼ਨ ਜਾਂ ਲਾਅ ਇਨਫੋਰਸਮੈਂਟ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਖੁਲਾਸਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇਗਾ (1) ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ; (2) ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਂ ਦੂਜਿਆਂ ਦੀ ਸਹਿਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਲਈ; ਜਾਂ (3) ਸੁਧਾਰਾਤਮਕ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ।

ਬਹੁ-ਅਨੁਸ਼ਾਸਨੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਟੀਮਾਂ (ਮਲਟੀਡਸਿਪਿਲਨਿਰੀ ਪਰਸੋਨਲ ਟੀਮਜ਼)

ਅਸੀ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਇੱਕ ਮਲਟੀਡਸਿਪਿਲਨਿਰੀ ਪਰਸੋਨਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਦੁਰਵਵਿਹਾਰ ਕੀਤੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪਿਆਂ, ਜਾਂ ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਨਾਲ ਦੁਰਵਵਿਹਾਰ ਅਤੇ ਅਣਗਹਿਲੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਪਛਾਣ, ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤਿ ਹੈ।

ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀਆਂ ਵਸ਼ਿੇਸ਼ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ

ਕੁਝ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵੱਚਿ, ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਵੱਚਿ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕੁਝ ਉਪਯੋਗਾਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਜਾਂ ਰੋਕ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ 'ਤੇ ਵਸ਼ਿੇਸ਼ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਹਨ - ਜਵੇਂ ਕ,ਿ HIV (ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ.) ਲਈ ਟੈਸਟ ਜਾਂ ਮਾਨਸਕਿ ਸਹਿਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸ਼ਰਾਬ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ। ਸਰਕਾਰੀ ਸਹਿਤ ਲਾਭ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਜਵੇਂ ਕ ਿਮੈਡੀ-ਕੈਲ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤਿ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਵੀ ਸੀਮਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਕਿਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ

ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਰੱਖੀ ਗਈ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੇਠ ਲਖਿੇ ਅਧਕਿਾਰ ਹਨ:

ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਨਕਲ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਸਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਇਸ ਵੱਚਿ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਬਲਿੰਗਿ ਰਕਿਾਰਡ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਕੁਝ ਮਾਨਸਕਿ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀ ਹੋ ਸਕਦੀ।

ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਲਖਿਤੀ ਰੂਪ ਵੱਚਿ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਮੈਡੀਕਲ ਰਕਿਾਰਡਸ ਕੋਰਸਪੋਡੈਂਸ ਆਫਸਿ ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ, ਡਾਕ ਰਾਹੀ ਭੇਜਣ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਪਲਾਈਆਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਲਈ ਇੱਕ ਫੀਸ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਅਸੀ ਕੁਝ ਬਹੁਤ ਹੀ ਸੀਮਤ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵੱਚਿ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਐਕ੍ਸੈਸ ਤੋ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕ ਿਇਨਕਾਰ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਇੱਕ ਹੋਰ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਅਤੇ ਇਨਕਾਰ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ। ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਨਹੀ ਹੋਵੇਗਾ ਜਸਿਨੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਸੀ। ਅਸੀ ਸਮੀਖਿਆ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗੇ।

ਸੋਧ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ (ਰਾਈਟ ਟੂ ਅਮੈਂਡ)

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕ ਿਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗਲਤ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀ ਸਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੱਚਿ ਸੋਧ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹ ਿਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਕੋਲ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਲਈ ਰੱਖੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੋਧ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ।

ਸੋਧ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਲਖਿਤੀ ਰੂਪ ਵੱਚਿ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਮੈਡੀਕਲ ਰਕਿਾਰਡਸ ਕੋਰਸਪੋਡੈਂਸ ਆਫਸਿ ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਕਾਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦਾ ਹੋਵੇ।

ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸੋਧ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਇਹ ਲਖਿਤੀ ਰੂਪ ਵੱਚਿ ਨਹੀ ਹੈ ਜਾਂ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਸਾਨੂੰ ਅਜਹਿੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੱਚਿ ਸੋਧ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੰਿਦੇ ਹੋ ਜੋ:

- ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀ ਬਣਾਈ ਗਈ ਸੀ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾ (ਐਂਟਟਿੀ) ਜਸਿਨੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਣਾਈ ਸੀ, ਸੋਧ ਕਰਨ ਲਈ ਹੁਣ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀ ਹੈ;
- ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਲਈ ਰੱਖੀ ਗਈ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਹੱਸਿਾ ਨਹੀ ਹੈ;
- ਉਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਹੱਸਿਾ ਨਹੀ ਹੈ ਜਸਿਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਕਾਪੀ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੋਵੇਗੀ; ਜਾਂ
- ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹੈ।

ਭਾਵੇਂ ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸੋਧ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਦੰਿਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਰਕਿਾਰਡ ਵੱਚਿ ਕਸਿ ਿਵੀ ਆਈਟਮ ਜਾਂ ਬਆਿਨ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵੱਚਿ ਇੱਕ ਲਖਿਤੀ ਐਡੈਂਡਮ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ, ਜੋ 250 ਸ਼ਬਦਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕ ਿਅਧੂਰਾ ਜਾਂ ਗਲਤ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਲਖਿਤੀ ਰੂਪ ਵੱਚਿ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹੋ ਕ ਿਤੁਸੀ ਐਡੈਂਡਮ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਕਿਾਰਡ ਦਾ ਹੱਸਿਾ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਰਕਿਾਰਡਾਂ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਵੀ ਅਸੀ ਉਸ ਆਈਟਮ ਜਾਂ ਬਆਿਨ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਾਂਗੇ ਜਸਿਨੂੰ ਤੁਸੀ ਅਧੂਰਾ ਜਾਂ ਗਲਤ ਮੰਨਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਾਂਗੇ।

ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਅਕਾਊਂਟਿੰਗ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ (ਰਾਈਟ ਟੂ ਐਨ ਅਕਾਊਂਟਿੰਗ ਆਫ਼ ਡਿਸਕਲੋਜ਼ਰਜ਼)

ਤੁਹਾਨੂੰ "ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਅਕਾਊਂਟਿੰਗ" ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਹ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ (ਜਵਿੇਂ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਕਾਰਜਾਂ ਦਾ ਉੱਪਰ ਵਰਣਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ) ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਰ ਅਪਵਾਦਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਹੈ।

ਇਸ ਸੂਚੀ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਅਕਾਊਂਟਿੰਗ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਲਖਿਤੀ ਰੂਪ ਵੱਿਚ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਮੈਡੀਕਲ ਰਕਿਾਰਡਸ ਕੋਰਸਪੋਂਡੈਂਸ ਆਫਸਿ ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਵੱਿਚ ਇੱਕ ਸਮਾਂ ਮਆਿਦ ਦੱਸੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੋ ਛੇ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਅਤੇ ਇਸ ਵੱਿਚ 14 ਅਪ੍ਰੈਲ 2003 ਤੋਂ ਪਹਲਿਾਂ ਦੀਆਂ ਮਤੀਿਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਇਹ ਦਰਸਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸੂਚੀ ਕਸਿ ਰੂਪ ਵੱਿਚ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਕਾਗਜ਼ 'ਤੇ ਜਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਕਿ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ)। 12-ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਮਆਿਦ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪਹਲਿੀ ਸੂਚੀ ਮੁਫਤ ਹੋਵੇਗੀ।

ਵਾਧੂ ਸੂਚੀਆਂ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਸੂਚੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਚਾਰਜ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਲਾਗਤ ਬਾਰੇ ਸੂਚਤਿ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਸਿ ਵੀ ਲਾਗਤ ਦੇ ਪੈਣ ਤੋਂ ਪਹਲਿਾਂ ਉਸ ਸਮੇਂ ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਜਾਂ ਸੋਧਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਤੁਹਾਡੀ ਅਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਸੂਚਤਿ ਕਰਾਂਗੇ।

ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ (ਰਾਈਟ ਟੂ ਰਕਿਐੁਸਟ ਰੈਸਟ੍ਰਕਿਸ਼ਨਜ਼)

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਵਰਤੀ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਜਾਂ ਸੀਮਾ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਵੀ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵੱਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਸਿ ਵਿਅਕਤੀ, ਜਵਿੇਂ ਕਿ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੋਸਤ ਨੂੰ, ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸੀਮਾ ਤੈਅ ਕਰੀਏ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਹੋਈ ਸਰਜਰੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨਾ ਕਰੀਏ।

ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨਾਲ ਸਹਮਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਸਵਿਾਏ ਉਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕਸਿ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਜਾਂ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਤੱਕ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਤਰਫੋਂ ਕਸਿ ਹੋਰ ਨੇ (ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਜਾਂ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ), ਆਈਟਮ ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਲਈ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਆਪਣੀ ਜੇਬ ਵੱਿਚੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਵਸ਼ਿੇਸ਼ ਪਾਬੰਦੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਜਾਂ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਕਸਿ ਹੋਰ ਵਸ਼ਿੇਸ਼ ਪਾਬੰਦੀ ਲਈ ਸਹਮਿਤ ਹੁੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਾ ਹੋਵੇ।

ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਲਖਿਤੀ ਰੂਪ ਵੱਿਚ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਮੈਡੀਕਲ ਰਕਿਾਰਡਸ ਕੋਰਸਪੋਂਡੈਂਸ ਆਫਸਿ ਨੂੰ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਵੱਿਚ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਪਵੇਗਾ ਕਿ 1. ਤੁਸੀਂ ਕਹਿੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ; 2. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਵਰਤੋਂ, ਖੁਲਾਸੇ ਜਾਂ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ; ਅਤੇ 3. ਤੁਸੀਂ ਕਸਿ 'ਤੇ ਸੀਮਾਵਾਂ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਨੂੰ ਖੁਲਾਸੇ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਸਚੇਂਜ, ਐੱਚ.ਆਈ.ਈ. (HIE) ਵੱਿਚ ਹਸਿਾ ਨਾ ਲੈਣ (ਔਪਟ-ਆਊਟ) ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਵੀ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਔਪਟ-ਆਊਟ ਕਰਨ (ਬਾਹਰ ਨਕਿਲਣ) ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਕਸਚੇਂਜ (ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਸਚੇਂਜ) ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਐਕਸੈਸ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਣਗੇ। ਐੱਚ.ਆਈ.ਈ. (HIE) ਵੱਿਚੋਂ ਔਪਟ-ਆਊਟ ਕਰਨ ਨਾਲ, ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾਵਾਂ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਨਦਿਾਨ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਨਦਿਾਨ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਫੈਸਲੇ ਲੈਂਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਘੱਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹੈਲਥ ਇਨਫਾਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਸਚੇਂਜ, ਐੱਚ.ਆਈ.ਈ. (HIE) ਵੱਿਚ ਹਸਿਾ ਨਹੀਂ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਲਖਿਤੀ ਰੂਪ ਵੱਿਚ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ:

SVMS-HIE, PO Box 9217, Chico, CA 95927-9217
ਜਾਂ ਈ-ਮੇਲ ਰਾਹੀਂ: info@sacvalleyms.org.

ਗੁਪਤ ਸੰਚਾਰ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ (ਰਾਈਟ ਟੂ ਰਕ੍ਵੈਸਟ ਕੌਨਫੀਡੈਂਸ਼ੀਅਲ ਕਮਊਿਨੀਕੇਸ਼ਨਜ਼)

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਡਾਕਟਰੀ ਮਾਮਲਿਆਂ ਬਾਰੇ ਕਸਿ ਖਾਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਕਸਿ ਖਾਸ ਟਕਿਾਣੇ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰ ਕਰੀਏ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਤੁਸੀ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਰਿਫ਼ ਕੰਮ 'ਤੇ ਜਾਂ ਡਾਕ ਰਾਹੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰੀਏ।

ਗੁਪਤ ਸੰਚਾਰਾਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਜਸਿਟ੍ਰੇਸ਼ਨ/ਦਾਖਲਿਆਂ ਦੇ ਸਮੇਂ ਲਖਿਤੀ ਰੂਪ ਵੱਚਿ ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਅਸੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਨਹੀ ਪੁੱਛਾਂਗੇ। ਅਸੀ ਸਾਰੀਆਂ ਵਾਜਬ ਬੇਨਤੀਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਵੱਚਿ ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀ ਕਵਿੇਂ ਜਾਂ ਕੱਥੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਕਾਪੀ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ (ਰਾਈਟ ਟੂ ਅ ਪੇਪਰ ਕਾਪੀ ਆਫ਼ ਦਸਿ ਨੋਟਸਿ)

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ। ਤੁਸੀ ਸਾਨੂੰ ਕਸਿ ਵੀ ਸਮੇਂ ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦੇਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀ ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਨੂੰ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਕਿ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਮਿਤ ਹੋ ਗਏ ਹੋ, ਫ਼ਰਿ ਵੀ ਤੁਸੀ ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਕਾਪੀ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋ। ਤੁਸੀ ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੋ ਇੱਥੇ ਹੈ: **www.enloe.org**.

ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

Enloe Health
Medical Records (ਮੈਡੀਕਲ ਰਕਿਾਰਡ)
Correspondence Office (ਪੱਤਰਚਾਰ ਦਫ਼ਤਰ)
1531 Esplanade, Chico, CA 95926

ਉਲੰਘਣਾ ਦੀ ਸੂਚਨਾ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ (ਰਾਈਟ ਟੂ ਬ੍ਰੀਚ ਨੋਟੀਫਕਿੇਸ਼ਨ)

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕਸਿ ਵੀ ਉਲੰਘਣਾ ਬਾਰੇ ਸੂਚਤਿ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਹੈ, ਜੱਥਿੇਂ ਤੱਕ ਲੋੜ ਹੈ

ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਵੱਚਿ ਬਦਲਾਅ

ਅਸੀ ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਪਹਲਿਾਂ ਤੋਂ ਮੌਜੂਦ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਭਵੱਖਿ ਵੱਚਿ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਕਸਿ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਸੋਧੇ ਹੋਏ ਜਾਂ ਬਦਲੇ ਗਏ ਨੋਟਸਿ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਅਧਕਿਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀ ਮੌਜੂਦਾ ਨੋਟਸਿ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਚਿ ਪੋਸਟ ਕਰਾਂਗੇ। ਨੋਟਸਿ ਵੱਚਿ ਸੱਜੇ ਪਾਸੇ ਦੇ ਕੋਨੇ ਵੱਚਿ ਪਹਲਿੇ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਮਤਿੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਹਰ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਜਾਂ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਵਜੋਂ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸਹਿਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਵਖਿੇ ਰਜਸਿਟਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਗੂ ਮੌਜੂਦਾ ਨੋਟਸਿ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਾਂਗੇ।

ਸ਼ਕਿਾਇਤਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਧਕਿਾਰਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀ ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਜਾਂ ਯੂ.ਐੱਸ. ਸਹਿਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਭਿਾਗ (ਯੂ.ਐੱਸ. ਡਪਿਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ਼ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਹਊਿਮਨ ਸਰਵਸਿਜ਼ਿ) ਦੇ ਸਕੱਤਰ ਕੋਲ ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਐਨਲੋਅ ਹੈਲਥ ਕੋਲ ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ, 530-332-5444 'ਤੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਧਕਿਾਰੀ (ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਆਫਸਿਰ) ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਕਿਾਇਤਾਂ ਲਖਿਤੀ ਰੂਪ ਵੱਚਿ Privacy Officer, Enloe Health, 1531 Esplanade, Chico, CA, 95926 ਦੇ ਧਿਆਨ ਵੱਚਿ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਈਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ।

ਸਹਿਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਭਿਾਗ, ਸਵਿਲ ਰਾਈਟਸ ਦਫ਼ਤਰ ਕੋਲ ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ, ਇਸਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀ ਭੇਜੋ:

Office for Civil Rights, Region IX
U.S. Department of Health and Human Services
50 United Nations Plaza, Room 322
San Francisco, CA 94102

ਵੌਇਸ ਫ਼ੋਨ: 415-437-8310
ਫੈਕਸ: 415-437-8329
ਟੀ.ਡੀ.ਡੀ. (TDD): 415-437-8311

ਸ਼ਕਿਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਜੁਰਮਾਨਾ ਨਹੀ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਹੋਰ ਉਪਯੋਗ

ਇਸ ਨੋਟਸਿ ਜਾਂ ਸਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਹੋਰ ਉਪਯੋਗ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਸਰਿਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਲਖਿਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਹੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੰਿਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀ ਕਸਿ ਵੀ ਸਮੇਂ ਲਖਿਤੀ ਰੂਪ ਵੱਚਿ ਉਸ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀ ਆਪਣੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਖਿਤੀ ਅਧਕਿਾਰ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕਸਿ ਵੀ ਹੋਰ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ, ਸਵਿਾਏ ਜੇਕਰ ਅਸੀ ਪਹਲਿਾਂ ਹੀ ਤੁਹਾਡੀ ਇਜਾਜ਼ਤ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕਰਕੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹਾਂ। ਤੁਸੀ ਸਮਝਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀ ਤੁਹਾਡੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਪਹਲਿਾਂ ਹੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਸਿ ਵੀ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਵੱਚਿ ਅਸਮਰੱਥ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਸਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਰਕਿਾਰਡਾਂ ਨੂੰ ਸੰਭਾਲ ਕੇ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ENLOE HEALTH
ਇੱਕ ਪਲੈਨੇਟਰੀ ਐਫੀਲੀਏਟ