# Wellcare By 'Ohana Health Plan
# ແຈ້ງການກ່ຽວກັບຫຼັກປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

**ແຈ້ງການດັ່ງກ່າວນີ້ອະທິບາຍເຖິງວິທີການທີ່ຂໍ້ມູນທາງການແພດກ່ຽວກັບທ່ານທີ່ອາດຖືກນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍ, ພ້ອມກັບວິທີການທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວ.**
***ກະລຸນາກວດເບິ່ງຢ່າງອຽດ.***

**ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນວັນທີ 10/1/2025**

ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການແປພາສາ ຫຼື ເພື່ອໃຫ້ເຂົ້າໃຈສິ່ງດັ່ງກ່າວ, ກະລຸນາໂທຫາ **1-888-846-4262 (TTY: 711)**.
Si necesita ayuda para traducir o entender este texto, por favor llame al telefono.
**1-888-846-4262 (TTY: 711)**.

## <u>ໜ້າທີ່ຂອງຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ:</u>

Wellcare by 'Ohana Health Plan ແມ່ນຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຕາມທີ່ກຳນົດ ແລະ ຄວບຄຸມພາຍໃຕ້ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການເຄື່ອນຍ້າຍ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການປະກັນສຸຂະພາບ ປີ 1996 (HIPAA). Wellcare by 'Ohana Health Plan ແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນໂດຍກົດໝາຍເພື່ອຮັກສາຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຄຸ້ມຄອງ (PHI) ຂອງທ່ານ, ສະໜອງການແຈ້ງການດັ່ງກ່າວນີ້ໃຫ້ທ່ານຮັບຊາບເຖິງໜ້າທີ່ທາງກົດໝາຍ ແລະ ການປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ, ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງແຈ້ງການທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນປະຈຸບັນ ແລະ ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບໃນກໍລະນີທີ່ PHI ຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການລະເມີດທີ່ບໍ່ປອດໄພ.

ແຈ້ງການດັ່ງກ່າວນີ້ອະທິບາຍເຖິງວິທີການທີ່ພວກເຮົາສາມາດນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ. ເຊິ່ງຍັງອະທິບາຍເຖິງສິດທິຂອງທ່ານໃນການເຂົ້າເຖິງ, ປັບປຸງ ແລະ ຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ ແລະ ວິທີການໃຊ້ສິດທິເຫຼົ່ານັ້ນອີກດ້ວຍ. ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເປີດເຜີຍອື່ນໆທັງໝົດຂອງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານທີ່ບໍ່ໄດ້ຖືກອະທິບາຍໄວ້ໃນແຈ້ງການສະບັບນີ້ຈະຖືກດຳເນີນການສະເພາະເມື່ອໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານເທົ່ານັ້ນ.

Wellcare by 'Ohana Health Plan ຂໍສະຫງວນລິຂະສິດໃນການປ່ຽນແປງແຈ້ງການສະບັບນີ້. ພວກເຮົາຂໍສະຫງວນສິດໃນການດຳເນີນການດັດແກ້ ຫຼື ປ່ຽນແປງແຈ້ງການໃຫ້ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ສຳລັບຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາມີຢູ່ ພ້ອມທັງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາຈະໄດ້ຮັບໃນອະນາຄົດ. Wellcare by 'Ohana Health Plan ຈະທົບທວນຄືນ ແລະ ແຈກຢາຍແຈ້ງການສະບັບນີ້ນີ້ໂດຍທັນທີເມື່ອໃດທີ່ມີການປ່ຽນແປງທີ່ສຳຄັນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ການນຳໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ.
- ສິດທິຂອງທ່ານ.
- ໜ້າທີ່ທາງກົດໝາຍຂອງພວກເຮົາ.
- ການປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວອື່ນໆທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນແຈ້ງການ.

ທຸກການແຈ້ງການທີ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂຈະມີການເຜີຍແຜ່ຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ຜ່ານທາງການສົ່ງທາງຈົດໝາຍທີ່ແຍກຕ່າງຫາກ.

## ການປົກປ້ອງພາຍໃນຂອງຂໍ້ມູນ PHI ໃນທາງວາຈາ, ທາງລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ທາງເອເລັກໂຕຣນິກ:

Wellcare by ʻOhana Health Plan ປົກປ້ອງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ.
ພວກເຮົາຍັງມີຄວາມມຸ້ງໝັ້ນທີ່ຈະຮັກສາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບເຊື້ອຊາດ, ຊົນເຜົ່າ ແລະ ພາສາ (REL),
ພ້ອມກັບລົດສະນິຍົມທາງເພດ ແລະ ຄວາມເປັນເອກະລັກທາງເພດ (SOGI) ຂອງທ່ານໄວ້ເປັນຄວາມລັບ.
ພວກເຮົາມີຂັ້ນຕອນຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ແລະ ຄວາມປອດໄພເພື່ອການຊ່ວຍເຫຼືອ.

ເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບາງວິທີທີ່ພວກເຮົາປົກປ້ອງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ:

- ພວກເຮົາມີການຝຶກອົບຮົມພະນັກງານຂອງຕົນເພື່ອປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງພວກເຮົາ.
- ພວກເຮົາມີຄວາມຕ້ອງການໃຫ້ຜູ້ຮ່ວມທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ແລະ ຄວາມປອດໄພ.
- ພວກເຮົາຮັກສາສຳນັກງານຂອງຕົນໃຫ້ປອດໄພ.
- ພວກເຮົາເວົ້າກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານສະເພາະພຽງແຕ່ກັບຄົນທີ່ຕ້ອງການຮູ້ເພື່ອເຫດຜົນທາງທຸລະກິດເທົ່ານັ້ນ.
- ພວກເຮົາຮັກສາຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ປອດໄພເມື່ອພວກເຮົາສົ່ງ ຫຼື ເກັບຮັກສາຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວທາງເອເລັກໂຕຣນິກ.
- ພວກເຮົາໃຊ້ເຕັກໂນໂລຢີເພື່ອສະກັດກັ້ນບຸກຄົນທີ່ບໍ່ຫວັງດີທີ່ຫວັງຈະເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ.

## ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ:

ຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນລາຍການຂອງວິທີການທີ່ພວກເຮົາອາດນຳໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກທ່ານ:

- ***ການປິ່ນປົວຮັກສາ*** — ພວກເຮົາອາດຈະນຳໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆທີ່ໃຫ້ການປິ່ນປົວຮັກສາທ່ານ, ເພື່ອປະສານການປິ່ນປົວຮັກສາຂອງທ່ານໃນບັນດາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ເພື່ອຊ່ວຍພວກເຮົາໃນການຕັດສິນໃຈຕໍ່ການອະນຸມັດລ່ວງໜ້າທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ.

- ***ການຊຳລະເງິນ*** — ພວກເຮົາອາດຈະນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອຊຳລະເງິນຜົນປະໂຫຍດສຳລັບບໍລິການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ທ່ານ. ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ແຜນສຸຂະພາບອື່ນ, ແກ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ຫຼື ຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດອື່ນໆທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ກົດລະບຽບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງລັດຖະບານກາງເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຊຳລະເງິນຂອງພວກເຂົາ. ກິດຈະກຳການຊຳລະເງິນອາດຈະປະກອບມີການປະມວນຜົນການຮຽກຮ້ອງ, ກຳນົດຄຸນນະສົມບັດ ຫຼື ຄວາມຄຸ້ມຄອງສຳລັບການຮຽກຮ້ອງ ແລະ ການທົບທວນຄືນບໍລິການສຳລັບຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ.

- ***ການປະຕິບັດການດ້ານການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ*** — ພວກເຮົາອາດຈະນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອການປະຕິບັດການດ້ານການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ. ກິດຈະກຳເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະປະກອບມີການໃຫ້ບໍລິການລູກຄ້າ, ການຕອບສະໜອງຕໍ່ການຮ້ອງທຸກ ແລະ ການອຸທອນ, ພ້ອມທັງການໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແລຮັກສາ ແລະ ການປະສານງານດ້ານການດູແລຮັກສາ.

ໃນການປະຕິບັດການດ້ານການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົານັ້ນອາດຈະມີການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ໃຫ້ກັບຜູ້ຮ່ວມທຸລະກິດ.
ພວກເຮົາຈະມີຂໍ້ຕົກລົງເປັນລາຍລັກອັກສອນເພື່ອປົກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານກັບຜູ້ຮ່ວມທຸລະກິດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງເຫຼົ່ານີ້. ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດອື່ນທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ກົດລະບຽບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງລັດຖະບານກາງ. ຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດຍັງຕ້ອງມີສາຍພົວພັນກັບທ່ານສໍາລັບການດໍາເນີນງານດ້ານການປະຕິບັດການດ້ານການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບຂອງພວກເຂົາອີກດ້ວຍ. ເຊິ່ງລວມມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຄື:

- ການປະເມີນຄຸນນະພາບ ແລະ ບັນດາກິດຈະກໍາການປັບປຸງຕ່າງໆ.
- ການທົບທວນຄືນຄວາມສາມາດ ຫຼື ຄຸນສົມບັດຂອງຜູ້ຊ່ຽວຊານດ້ານການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ.
- ການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີ ແລະ ການປະສານງານດ້ານການດູແລຮັກສາ.
- ການກວດຈັບ ຫຼື ການປ້ອງກັນການສໍ້ໂກງ ແລະ ການລ່ວງລະເມີດທາງດ້ານການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ.

ເຊື້ອຊາດ, ຊົນເຜົ່າ, ພາສາ, ລົດສະນິຍົມທາງເພດ ແລະ ຄວາມເປັນເອກະລັກທາງເພດຂອງທ່ານຈະຖືກປົກປ້ອງໂດຍລະບົບ ແລະ ກົດໝາຍຂອງແຜນສຸຂະພາບ. ໝາຍຄວາມວ່າຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານໃຫ້ມານັ້ນແມ່ນເປັນສ່ວນຕົວ ແລະ ປອດໄພ. ພວກເຮົາອາດຈະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນນີ້ກັບຜູ້ໃຫ້ການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບເທົ່ານັ້ນ. ຂໍ້ມູນຈະບໍ່ຖືກແບ່ງປັນກັບຄົນອື່ນໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື ອະນຸມັດຈາກທ່ານ. ພວກເຮົາຈະນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວນີ້ເພື່ອຊ່ວຍປັບປຸງຄຸນນະພາບຂອງການດູແລຮັກສາ ແລະ ບໍລິການຂອງທ່ານ. ຂໍ້ມູນນີ້ຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາເພື່ອ:

- ເຂົ້າໃຈຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ດີຂຶ້ນ.
- ຮັບຮູ້ຄວາມຕ້ອງການທາງພາສາຂອງທ່ານເມື່ອທ່ານໄປພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ.
- ການໃຫ້ຂໍ້ມູນການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການໃນການດູແລຮັກສາຂອງທ່ານ.
- ສະເໜີແຜນງານໂປແກຣມເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານມີສຸຂະພາບແຂງແຮງທີ່ສຸດ.

ຂໍ້ມູນນີ້ຈະບໍ່ຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອຈຸດປະສົງການຄໍ້າປະກັນ ຫຼື ເພື່ອການຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານສາມາດຮັບເອົາຄວາມຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ບໍລິການໄດ້ຫຼືບໍ່.

- ***ແຜນສຸຂະພາບກຸ່ມ/ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຕໍ່ຜູ້ສະໜັບສະໜູນແຜນ*** — ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ຜູ້ສະໜັບສະໜູນແຜນສຸຂະພາບກຸ່ມ, ເຊັ່ນວ່ານາຍຈ້າງ ຫຼື ຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດອື່ນໆທີ່ພວມສະໜອງໂປແກຣມການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບໃຫ້ແກ່ທ່ານຢູ່, ຖ້າຜູ້ສະໜັບສະໜູນໄດ້ຕົກລົງຕໍ່ກັບຂໍ້ຈໍາກັດບາງຢ່າງກ່ຽວກັບວິທີການທີ່ພວກເຂົາຈະນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຄຸ້ມຄອງ (ເຊັ່ນ ການຕົກລົງເຫັນດີທີ່ຈະບໍ່ນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຄຸ້ມຄອງເພື່ອການກະທໍາ ຫຼື ການຕັດສິນໃຈທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຈ້າງງານ).

## ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ດ້ານອື່ນໆຂອງທ່ານທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື ທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນ:

- ***ກິດຈະກໍາການລະດົມທຶນ*** — ພວກເຮົາອາດຈະນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເຂົ້າໃນກິດຈະກໍາການລະດົມທຶນ, ເຊັ່ນ: ການລະດົມທຶນເພື່ອມູນນິທິການກຸສົນ ຫຼື ຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດທີ່ຄ້າຍຄຽງເພື່ອຊ່ວຍໃນດ້ານການລະດົມທຶນສໍາລັບກິດຈະກໍາຂອງພວກເຂົາ.

ຖ້າພວກເຮົາຕິດຕໍ່ຫາທ່ານເພື່ອການເຄື່ອນໄຫວໃນກິດຈະກໍາການລະດົມທຶນນັ້ນ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ໂອກາດແກ່ທ່ານໃນການຍົກເລີກ ຫຼື ຢຸດການຮັບການສື່ສານດັ່ງກ່າວໃນອະນາຄົດ.

- ***ຈຸດປະສົງການຄໍ້າປະກັນ*** — ພວກເຮົາອາດຈະນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອຈຸດປະສົງການຄໍ້າປະກັນ, ເຊັ່ນ: ການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການສະໝັກ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຄຸ້ມຄອງ. ຖ້າພວກເຮົານໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອຈຸດປະສົງການຄໍ້າປະກັນນັ້ນ, ພວກເຮົາຈະຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານທີ່ເປັນຂໍ້ມູນທາງພັນທຸກໍາໃນຂະບວນການຄໍ້າປະກັນ.

- ***ການເຕືອນການນັດໝາຍ/ທາງເລືອກການປິ່ນປົວຮັກສາ*** — ພວກເຮົາອາດຈະນໍາໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອເຕືອນທ່ານກ່ຽວກັບການນັດໝາຍສໍາລັບການປິ່ນປົວຮັກສາ ແລະ ການດູແລທາງການແພດກັບພວກເຮົາ ຫຼື ເພື່ອສະໜອງຂໍ້ມູນໃຫ້ທ່ານກ່ຽວກັບທາງເລືອກການປິ່ນປົວຮັກສາ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດ ແລະ ບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສຸຂະພາບອື່ນໆ, ເຊັ່ນ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການຢຸດສູບຢາ ຫຼື ການຫຼຸດນໍ້າໜັກ.

- ***ຕາມກົດໝາຍກໍານົດ*** — ຖ້າກົດໝາຍທີ່ລັດຖະບານກາງ, ລັດ ແລະ/ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາອາດຈະນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ນັ້ນໆຂອງທ່ານໃນຂອບເຂດທີ່ການນໍາໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍໂດຍສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍດັ່ງກ່າວ ແລະ ຈໍາກັດຕາມຂໍ້ກໍານົດຂອງກົດໝາຍດັ່ງກ່າວ. ຖ້າມີກົດໝາຍ ຫຼື ລະບຽບການເຖິງສອງຂໍ້ຂຶ້ນໄປທີ່ຄຸ້ມຄອງການນໍາໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນດຽວກັນມີຄວາມຂັດແຍ້ງກັນ, ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍ ຫຼື ລະບຽບການທີ່ຈໍາກັດເຂັ້ມງວດຍິ່ງຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ.

- ***ກິດຈະກໍາສາທາລະນະສຸກ*** — ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ສາທາລະນະສຸກເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການປ້ອງກັນ ຫຼື ຄວບຄຸມພະຍາດ, ການບາດເຈັບ ຫຼື ຄວາມພິການ. ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ອົງການອາຫານ ແລະ ຢາ (FDA) ເພື່ອຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ, ຄວາມປອດໄພ ຫຼື ປະສິດທິພາບຂອງຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ບໍລິການທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ເຂດອໍານາດຂອງ FDA. ເຊິ່ງນີ້ລວມເຖິງບົດບັນທຶກສະພາວະທີ່ຜິດປົກກະຕິໃນການຄວບຄຸມການໃຊ້ສານເສບຕິດ.

- ***ຜູ້ຕົກເປັນເຫຍື່ອຂອງການລ່ວງລະເມີດ ແລະ ການປ່ອຍປະລະເລີຍ*** — ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ອໍານາດການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ, ລັດ ຫຼື ລັດຖະບານກາງ, ລວມທັງບໍລິການສັງຄົມ ຫຼື ໜ່ວຍງານບໍລິການປົກປ້ອງຄຸ້ມຄອງທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດທາງກົດໝາຍໃຫ້ຮັບເອົາບົດລາຍງານດັ່ງກ່າວ ຖ້າພວກເຮົາມີຄວາມເຊື່ອທີ່ສົມເຫດສົມຜົນກ່ຽວກັບການລ່ວງລະເມີດ, ການລະເລີຍ ຫຼື ຄວາມຮຸນແຮງພາຍໃນຄອບຄົວ.

- ***ຂະບວນການທາງຕຸລາການ ແລະ ການບໍລິຫານ*** — ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອຕອບສະໜອງຕໍ່ຄໍາສັ່ງທາງດ້ານການບໍລິຫານປົກຄອງ ຫຼື ສານ. ພວກເຮົາຍັງອາດຈະຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອຕອບສະໜອງຕໍ່ໝາຍສານ, ຄໍາຮ້ອງຂໍຄົ້ນ ຫຼື ການຮ້ອງຂໍທີ່ຄ້າຍຄືກັນອື່ນໆ.

- ***ໜ່ວຍງານບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ*** — ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ໜ່ວຍງານບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍເມື່ອມີຄວາມຈໍາເປັນເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຕອບໂຕ້ຕໍ່

ອາຊະຍາກໍາ.

- ***ບັນທຶກສະພາວະທີ່ຜິດປົກກະຕິໃນການຄວບຄຸມການໃຊ້ສານເສບຕິດ (SUD)*** — ພວກເຮົາຈະບໍ່ນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍບັນທຶກ SUD ຂອງທ່ານໃນການດໍາເນີນຄະດີທາງກົດໝາຍກັບທ່ານ, ຍົກເວັ້ນແຕ່ວ່າ:

    - ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການຍິນຍອມທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານ ຫຼື
    - ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາສັ່ງຈາກສານ, ທ່ານໄດ້ຮັບຊາບເຖິງຄໍາສັ່ງຂອງສານນັ້ນແລ້ວ ແລະ ທ່ານໄດ້ຮັບໂອກາດໃນການໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາຄະດີ. ໃນຄໍາສັ່ງຂອງສານຈະຕ້ອງມີໝາຍຮຽກ ຫຼື ເອກະສານທາງກົດໝາຍທີ່ຄ້າຍຄືກັນກັບໝາຍຮຽກທີ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການຕອບສະໜອງ.

- ***ເຈົ້າໜ້າທີ່ສັນນະສູດຊົບ, ແພດສອບສວນ ແລະ ຜູ້ດໍາເນີນການຈັດພິທີງານຊົບ*** — ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ສັນນະສູດຊົບ ຫຼື ແພດສອບສວນ. ເຊິ່ງສິ່ງດັ່ງກ່າວອາດຈະຈໍາເປັນ, ເຊັ່ນ ເພື່ອກໍານົດສາເຫດຂອງການເສຍຊີວິດ. ຖ້າມີຄວາມຈໍາເປັນພວກເຮົາຍັງອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ຜູ້ດໍາເນີນການຈັດພິທີງານຊົບ ເພື່ອປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງພວກເຂົາອີກດ້ວຍ.

- ***ການບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ, ດວງຕາ ແລະ ເນື້ອເຍື່ອ*** — ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ອົງການຈັດຊື້ອະໄວຍະວະ. ພວກເຮົາຍັງອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ກັບຜູ້ທີ່ເຮັດວຽກໃນການຈັດຊື້, ການທະນາຄານ ຫຼື ການປູກຖ່າຍອະໄວຍະວະ, ດວງຕາ ແລະ ເນື້ອເຍື່ອຈາກຮ່າງກາຍອີກດ້ວຍ.

- ***ໄພຂົ່ມຂູ່ຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພ*** — ພວກເຮົາອາດຈະນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ ຖ້າພວກເຮົາເຊື່ອດ້ວຍຄວາມສຸດຈະລິດໃຈວ່າການນໍາໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍແມ່ນມີຄວາມຈໍາເປັນເພື່ອປ້ອງກັນ ຫຼື ຫຼຸດຜ່ອນໄພຂົ່ມຂູ່ທີ່ຮ້າຍແຮງ ຫຼື ໃກ້ຈະເກີດຂຶ້ນຕໍ່ສຸຂະພາບ ຫຼື ຄວາມປອດໄພຂອງບຸກຄົນ ຫຼື ສາທາລະນະ.

- ***ໜ້າທີ່ຂອງລັດຖະບານຊໍານານພິເສດສະເພາະທາງ*** — ຖ້າທ່ານເປັນສະມາຊິກຂອງກອງທັບສະຫະລັດ, ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານຕາມທີ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບບັນຊາທາງທະຫານກໍານົດ. ພວກເຮົາຍັງອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ລັດຖະບານກາງທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຖ້າໃນກໍລະນີທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂໍ້ກັງວົນດ້ານຄວາມປອດໄພແຫ່ງຊາດ, ກິດຈະກໍາສືບລັບ, ກະຊວງການຕ່າງປະເທດເພື່ອການພິຈາລະນາຄວາມເໝາະສົມທາງດ້ານການແພດ, ການປົກປ້ອງຄຸ້ມຄອງປະທານປະເທດ ແລະ ບຸກຄົນອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຕາມທີ່ກົດໝາຍກໍານົດອີກດ້ວຍ.

- ***ຄ່າຊົດເຊີຍຂອງແຮງງານ*** — ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄ່າຊົດເຊີຍຂອງແຮງງານ ຫຼື ໂຄງການທີ່ຄ້າຍຄືກັນອື່ນໆ ທີ່ໄດ້ຈັດຕັ້ງຂຶ້ນໂດຍກົດໝາຍ, ເຊິ່ງໃຫ້ຜົນປະໂຫຍດສໍາລັບການບາດເຈັບ ຫຼື ການເຈັບເປັນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວຽກງານໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງຄວາມຜິດພາດ.

- ***ສະຖານະການສຸກເສີນ*** — ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານຖ້າເກີດສະຖານະການສຸກເສີນ ຫຼື ຖ້າທ່ານຂາດຄວາມສາມາດ ຫຼື ທ່ານບໍ່ໄດ້ຢູ່ບ່ອນນັ້ນ ໃຫ້ແກ່ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ, ໝູ່ເພື່ອນໃກ້ຊິດ, ໜ່ວຍງານຊ່ວຍເຫຼືອບັນເທົາທຸກດ້ານໄພພິບັດທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນໆທີ່ທ່ານໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນກ່ອນໜ້ານັ້ນ. ພວກເຮົາຈະໃຊ້ການຕັດສິນໃຈ ແລະ ປະສົບການແບບມືອາຊີບເພື່ອກໍານົດວ່າການເປີດເຜີຍນັ້ນໆແມ່ນເປັນປະໂຫຍດທີ່ດີທີ່ສຸດໃຫ້ແກ່ທ່ານແລ້ວຫຼືບໍ່.

ຖ້າການເປີດເຜີຍດັ່ງກ່າວເປັນປະໂຫຍດສູງສຸດໃຫ້ແກ່ທ່ານ, ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍພຽງແຕ່ຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໂດຍກົງກັບການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງບຸກຄົນນັ້ນໃນການດູແລຂອງທ່ານໂດຍກົງເທົ່ານັ້ນ.

- ***ນັກໂທດ*** — ຖ້າທ່ານເປັນນັກໂທດຂອງບ່ອນກັກຂັງ ຫຼື ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸມຂັງຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ, ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ບ່ອນກັກຂັງ ຫຼື ເຈົ້າໜ້າທີ່ທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ, ບ່ອນທີ່ຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນເພື່ອໃຫ້ບ່ອນກັກຂັງນັ້ນໆສະໜອງການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບແກ່ທ່ານ; ເພື່ອປົກປ້ອງຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ ຫຼື ຄວາມປອດໄພຂອງທ່ານ; ຫຼື ສຸຂະພາບ ຫຼື ຄວາມປອດໄພຂອງບຸກຄົນອື່ນ; ຫຼື ເພື່ອຄວາມປອດໄພ ແລະ ຄວາມໝັ້ນຄົງຂອງບ່ອນກັກຂັງນັ້ນໆ.

- ***ການຄົ້ນຄ້ວາວິໄຈ*** — ພາຍໃຕ້ສະຖານະການບາງຢ່າງ ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ນັກຄົ້ນຄວ້າວິໄຈໃນເມື່ອທີ່ການສຶກສາຄົ້ນຄ້ວາທາງຄລີນິກຂອງພວກເຂົາໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ແລະ ບ່ອນທີ່ມາດຕະການປ້ອງກັນບາງຢ່າງມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ເພື່ອຮັບປະກັນຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ແລະ ການປົກປ້ອງຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ.

## <u>ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານນັ້ນແມ່ນຈຳເປັນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານ</u>

ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນໃນການນຳໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໂດຍມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນທີ່ຈຳກັດ ດ້ວຍເຫດຜົນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ***ການຂາຍຂໍ້ມູນ PHI*** – ພວກເຮົາຈະຂໍອະນຸຍາດຈາກທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທີ່ຖືວ່າເປັນການຂາຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ, ເຊິ່ງນັ້ນກໍ່ໝາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາພວມໄດ້ຮັບຄ່າຊົດເຊີຍສຳລັບການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ໃນລັກສະນະດັ່ງກ່າວນີ້.

- ***ການຕະຫຼາດ*** – ພວກເຮົາຈະຂໍອະນຸຍາດຈາກທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນໃນການນຳໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານສຳລັບຈຸດປະສົງດ້ານການຕະຫຼາດທີ່ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນທີ່ຈຳກັດ, ເຊັ່ນ: ເມື່ອພວກເຮົາມີການສື່ສານດ້ານການຕະຫຼາດແບບຊ່ອງໜ້າກັບທ່ານ ຫຼື ເມື່ອພວກເຮົາໃຫ້ຂອງຂວັນສົ່ງເສີມການຂາຍທີ່ມີມູນຄ່າເລັກນ້ອຍ.

- ***ບົດບັນທຶກກ່ຽວກັບຈິດບຳບັດ*** – ພວກເຮົາຈະຂໍອະນຸຍາດຈາກທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນໃນການນຳໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນການປິ່ນປົວຈິດໃຈ ຫຼື ຈິດບຳບັດຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາອາດຈະມີໃນເອກະສານທີ່ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນທີ່ຈຳກັດເຊັ່ນ: ສຳລັບການປິ່ນປົວ, ການຈ່າຍຊຳລະເງິນ ຫຼື ໜ້າທີ່ການປະຕິບັດການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບບາງຢ່າງ.

ທ່ານມີສິດຖອນການອະນຸຍາດຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນໄດ້ທຸກເວລາ ຍົກເວັ້ນໃນຂອບເຂດທີ່ພວກເຮົາໄດ້ນຳໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໄປແລ້ວ ໂດຍອີງໃສ່ການອະນຸຍາດເບື້ອງຕົ້ນນັ້ນ.

## <u>ສິດທິຂອງບຸກຄົນ</u>

ຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນສິດທິຂອງທ່ານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຊ້ສິດທິໃດກໍ່ຕາມດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ ກະລຸນາຕິດຕໍ່ພວກເຮົາໂດຍໃຊ້ຂໍ້ມູນທີ່ຢູ່ຕອນທ້າຍຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້.

- ***ສິດໃນການຮ້ອງຂໍຂໍ້ຈຳກັດ*** — ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍຂໍ້ຈຳກັດໃນການນຳໃຊ້ ແລະ ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອການປິ່ນປົວ, ການຈ່າຍຊຳລະເງິນ ຫຼື ການປະຕິບັດການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ, ພ້ອມທັງການເປີດເຜີຍຕໍ່ບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຮັກສາ ຫຼື ການຈ່າຍເງິນໃນການດູແລຮັກສາຂອງທ່ານອີກດ້ວຍ, ເຊັ່ນສະມາຊິກຄອບຄົວ ຫຼື ໝູ່ເພື່ອນໃກ້ຊິດ. ການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຄວນລະບຸຂໍ້ຈຳກັດທີ່ທ່ານພວມຮ້ອງຂໍ ແລະ ລະບຸວ່າຂໍ້ຈຳກັດດັ່ງກ່າວຈະນຳໃຊ້ກັບໃຜ. ພວກເຮົາບໍ່ຈຳເປັນທີ່ຈະຕົກລົງເຫັນດີຕໍ່ກັບຄຳຮ້ອງຂໍດັ່ງກ່າວນີ້. ຖ້າພວກເຮົາຕົກລົງເຫັນດີແລ້ວ ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມຄຳຮ້ອງຂໍການຈຳກັດຂອງທ່ານ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຂໍ້ມູນນັ້ນໆແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນເພື່ອໃຫ້ການຮັກສາປິ່ນປົວສຸກເສີນແກ່ທ່ານ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ ພວກເຮົາຈະຈຳກັດການນຳໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ສຳລັບການຈ່າຍຊຳລະເງິນ ຫຼື ການດຳເນີນການເບິ່ງແຍດູແລສຸຂະພາບໃຫ້ສະເພາະກັບແຜນສຸຂະພາບເມື່ອທ່ານໄດ້ຈ່າຍຊຳລະຄ່າບໍລິການ ຫຼື ລາຍການດັ່ງກ່າວນັ້ນເຕັມຈຳນວນແລ້ວ.

- ***ສິດໃນການຮ້ອງຂໍການສື່ສານທີ່ຮັກສາເປັນຄວາມລັບ*** — ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັບທ່ານກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານດ້ວຍວິທີອື່ນ ຫຼື ສະຖານທີ່ອື່ນ. ສິດທິດັ່ງກ່າວນີ້ມີຜົນສະເພາະຖ້າຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວອາດຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານມີຄວາມສ່ຽງຖ້າບໍ່ໄດ້ຮັບການສື່ສານໂດຍວິທີການອື່ນ ຫຼື ສະຖານທີ່ອື່ນທີ່ທ່ານຕ້ອງການເທົ່ານັ້ນ. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງອະທິບາຍເຫດຜົນໃນການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ ແຕ່ວ່າທ່ານຕ້ອງລະບຸວ່າຂໍ້ມູນອາດຈະເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ທ່ານຖ້າບໍ່ມີການປ່ຽນແປງວິທີການສື່ສານ ຫຼື ສະຖານທີ່. ພວກເຮົາຈະຕ້ອງຮອງຮັບຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຖ້າຄຳຮ້ອງດັ່ງກ່າວມີຄວາມສົມເຫດສົມຜົນ ແລະ ກຳນົດວິທີການ ຫຼື ສະຖານທີ່ທາງເລືອກບ່ອນທີ່ຄວນສົ່ງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ.

- ***ສິດໃນການເຂົ້າເຖິງ ແລະ ຮັບສຳເນົາຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ*** — ທ່ານມີສິດເພື່ອເບິ່ງ ຫຼື ໄດ້ຮັບສຳເນົາຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານທີ່ມີຢູ່ໃນຊຸດບັນທຶກທີ່ກຳນົດໄວ້ ໂດຍມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນທີ່ຈຳກັດ. ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາສະໜອງສຳເນົາໃນຮູບແບບອື່ນນອກເໜືອຈາກສຳເນົາເອກະສານໄດ້. ພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ຮູບແບບທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າໃນທາງປະຕິບັດພວກເຮົາບໍ່ສາມາດດຳເນີນສິ່ງນັ້ນໆໄດ້.ທ່ານຕ້ອງເຮັດຄຳຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນເພື່ອເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ. ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄຳອະທິບາຍເປັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ທ່ານ ແລະ ຈະບອກທ່ານເຖິງຄວາມສາມາດໃນການທົບທວນເຫດຜົນຂອງການປະຕິເສດໄດ້ຫຼືບໍ່. ພວກເຮົາຍັງຈະບອກທ່ານເຖິງວິທີການຮ້ອງຂໍໃນການທົບທວນດັ່ງກ່າວ ຫຼື ຖ້າຫາກວ່າບໍ່ສາມາດທົບທວນການປະຕິເສດນັ້ນໆໄດ້.

- ***ສິດໃນການແກ້ໄຂຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ*** — ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແກ້ໄຂ ຫຼື ປ່ຽນແປງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າມີຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ. ການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຈະຕ້ອງເປັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ຕ້ອງອະທິບາຍວ່າຍ້ອນຫຍັງຂໍ້ມູນຕ້ອງມີການແກ້ໄຂ. ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານດ້ວຍເຫດຜົນບາງຢ່າງ, ຍົກຕົວຢ່າງຖ້າພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ສ້າງຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານຕ້ອງການແກ້ໄຂ ແລະ ຜູ້ສ້າງ PHI ແມ່ນສາມາດດຳເນີນການປັບປຸງແກ້ໄຂໄດ້. ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄຳອະທິບາຍເປັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ທ່ານ. ທ່ານສາມາດຕອບກັບດ້ວຍຂໍ້ຄວາມໂດຍຖະແຫຼງວ່າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈຂອງພວກເຮົາ ແລະ

ພວກເຮົາຈະຕິດຄັດຂໍ້ຄວາມດັ່ງກ່າວຂອງທ່ານກັບ PHI ທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແກ້ໄຂ. ຖ້າພວກເຮົາຮັບເອົາຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານເພື່ອແກ້ໄຂຂໍ້ມູນນັ້ນ ພວກເຮົາຈະໃຊ້ຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ບຸກຄົນອື່ນ, ລວມທັງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ທ່ານລະບຸຊື່ ໃຫ້ຮັບຊາບກ່ຽວກັບການແກ້ໄຂນັ້ນໆ ແລະ ລວມເອົາການປ່ຽນແປງນັ້ນໃນການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນໃດກໍ່ຕາມໃນອະນາຄົດອີກດ້ວຍ.

- ***ສິດໃນການຮັບບັນຊີລາຍງານການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ*** — ທ່ານມີສິດຈະໄດ້ຮັບລາຍການຂອງກໍລະນີຕ່າງໆໃນໄລຍະ 6 ປີທີ່ຜ່ານມາທີ່ພວກເຮົາ ຫຼື ຄູ່ຮ່ວມທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາໄດ້ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ. ສິ່ງດັ່ງກ່າວນີ້ບໍ່ໃຊ້ກັບການເປີດເຜີຍເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການປິ່ນປົວຮັກສາ, ການຈ່າຍຊໍາລະເງິນ, ການປະຕິບັດການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ ຫຼື ການເປີດເຜີຍທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ແລະ ກິດຈະກໍາອື່ນໆ. ຖ້າທ່ານຂໍບັນຊີລາຍງານນີ້ຫຼາຍກ່ວາໜຶ່ງ ຄັ້ງໃນໄລຍະ 12 ເດືອນ, ພວກເຮົາອາດຈະຮຽກຄ່າທໍານຽມທີ່ເໝາະສົມ ໂດຍອີງໃສ່ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບການຕອບສະໜອງຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍເພີ່ມເຕີມເຫຼົ່ານີ້. ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຄ່າທໍານຽມຂອງພວກເຮົາໃນເວລາທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍ.

- ***ສິດທີ່ໃນການຍື່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນ*** — ຖ້າທ່ານຮູ້ສຶກວ່າສິດທິຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານໄດ້ຖືກລະເມີດ ຫຼື ວ່າພວກເຮົາໄດ້ລະເມີດຫຼັກປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາເອງນັ້ນ ທ່ານສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນກັບພວກເຮົາເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ຜ່ານທາງໂທລະສັບໂດຍໃຊ້ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ທີ່ຢູ່ຕອນທ້າຍຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້.

  ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກັບກອງເລຂາດ້ານສິດທິພົນລະເມືອງ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ບໍລິການມະນຸດຂອງສະຫະລັດອາເມລິກາ ໂດຍການສົ່ງຈົດໝາຍໄປທີ່: 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 ຫຼື ໂທ **1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)** ຫຼື ໂດຍການເຂົ້າເບິ່ງທີ່ **hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/**.

  **ພວກເຮົາຈະບໍ່ດໍາເນີນການໃດກໍ່ຕາມທີ່ຕໍ່ຕ້ານທ່ານສໍາລັບການຍື່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນ.**

- ***ສິດທິໃນການຮັບສໍາເນົາແຈ້ງການສະບັບນີ້*** — ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍສໍາເນົາໃບແຈ້ງການຂອງພວກເຮົາໄດ້ທຸກເວລາໂດຍການນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ທີ່ລະບຸໄວ້ໃນຕອນທ້າຍຂອງໃບແຈ້ງການນັ້ນ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບໃບແຈ້ງການສະບັບນີ້ຈາກເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ຜ່ານທາງຈົດໝາຍ (ອີເມວ), ທ່ານຍັງມີສິດຮ້ອງຂໍໃບສໍາເນົາແຈ້ງການສະບັບທີ່ພິມໃສ່ເຈ້ຍອີກດ້ວຍ.

'Ohana Health Plan, ເປັນແຜນປະກັນທີ່ນໍາສະເໜີໂດຍ ບໍລິສັດ WellCare Health Insurance of Arizona, Inc.