



# Ascension Saint Agnes

ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုလုပ်ထုံးလုပ်နည်းများဆိုင်ရာ ပူးတွဲသတိပေးချက်

ဤသတိပေးချက်တွင် သင့်နှင့်ပတ်သက်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအချက်အလက်များကို သုံးစွဲမှုနှင့် ထုတ်ဖော်ပြောဆိုမှုပြုလုပ်နိုင်သည့်နည်းလမ်းနှင့်အတူ ဤအချက်အလက်များအား သင်ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုနိုင်သည့်နည်းတို့ကို ဖော်ပြထားပါသည်။  
ကျေးဇူးပြု၍ ဂရုတစိုက်ပြန်လည် စိစစ်သုံးသပ်ပါ။

## ကျွန်ုပ်တို့၏ကတိကဝတ်

သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုနှင့် လျှို့ဝှက်တည်ရှိမှုကို ထိန်းသိမ်းရန် ကျွန်ုပ်တို့ကတိပြုပါသည်။ ဤသတိပေးချက်သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်နှင့်ပတ်သက်သည့် သင့်အခွင့်အရေးများနှင့် သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြု၍ ထုတ်ဖော် (မျှဝေ) နိုင်ပုံကို ဖော်ပြထားပါသည်။

## ဤသတိပေးချက်ကို ဘယ်သူတွေ လိုက်နာဖို့လိုသလဲ

ဤသတိပေးချက်ကို ဝန်ထမ်းများ (လုပ်ဖော်ကိုင်ဖက်များ)၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဝန်ထမ်း၊ သင်တန်းသား၊ ကျောင်းသား၊ စေတနာ့ဝန်ထမ်း၊ ကန်ထရိုက်တာများ၊ ရောင်းချသူများ၊ အေးဂျင့်များနှင့် Ascension Saint Agnes ၏ အလုပ်သမားအင်အားစုအားလုံးမှ လိုက်နာဆောင်ရွက်ပါသည်။ Ascension Saint Agnes တွင် Ascension ဆေးရုံများ၊ ပြင်ပလူနာစောင့်ရှောက်ကုသရေးဌာန၊ ဆေးဆိုင်များ၊ ဓာတ်ခွဲခန်းများ၊ သမားတော်အလေ့အကျင့်များနှင့် Maryland တွင်ရှိသော အခြားသော Ascension ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများ အားလုံးပါဝင်သည်။ Ascension Saint Agnes သည် အခြားသော Ascension တည်နေရာများနှင့်အတူ စီစဉ်ဖွဲ့စည်းထားသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်တွင်လည်း ပါဝင်ပြီး ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှုနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများအတွက် ဤအစီအစဉ်များနှင့် HIPAA စည်းမျဉ်းများအတိုင်း ခွင့်ပြုထားသည့်အတိုင်း အချင်းချင်းကြားတွင် သင်၏အချက်အလက်များကို အသုံးပြုကာ မျှဝေနိုင်ပါသည်။ တည်နေရာစာရင်းအပြည့်အစုံအတွက်၊ ဤသတိပေးချက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း Ascension Saint Agnes ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအရာရှိ ("ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအရာရှိ") သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

## သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ မည်သို့အသုံးပြု၍ မျှဝေနိုင်မည်နည်း

ဤသတိပေးချက်တွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြု၍ ထုတ်ဖော်နိုင်သည့် (မျှဝေနိုင်သည့်) နည်းလမ်းအမျိုးမျိုးနှင့် ထိုသို့လုပ်ဆောင်ရန် သင့်ခွင့်ပြုချက်လိုအပ်သည့်အခါတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ကို သင်ပေးသော နံပါတ် သို့မဟုတ် လိပ်စာတွင် ဖုန်း၊ အီးမေးလ် သို့မဟုတ် စာတိုပေးပို့ခြင်းဖြင့် သင့်အား ဆက်သွယ်လာနိုင်ပါသည်။ အများအားဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်နှင့် အီလက်ထရွန်နစ်နည်းဖြင့် ဆက်သွယ်ရန် ကုဒ်ဂုဏ်ထားသော နည်းလမ်းများကို အသုံးပြုကြသော်လည်း အချို့သော ဆက်သွယ်ရေး များသည် စာသားမက်ဆေ့ချ်များကဲ့သို့ ကုဒ်ဂုဏ်မထားဘဲ ပေးပို့နိုင်ပြီး သင့်မိဘိုင်းနံပါတ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပေးခြင်းဖြင့် သင်သည် ထိုပုံစံအတိုင်း မက်ဆေ့ချ်လက်ခံရန် သဘောတူပါသည်။

အများစုမှာ ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှုနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်ချက်များအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပြီး မျှဝေလေ့ရှိပါသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပြီး မျှဝေနိုင်သည်။ ဥပမာ-

- သင့်ဆေးညွှန်းစာပါ ဆေးဝါးကိုဖြည့်စွက်ပေးရန်အတွက် သင့်အား ကုသပေးနေသော အခြားကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့် သို့မဟုတ် ဆေးဆိုင်တစ်ခုနှင့် အတူ။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကြေး ကောက်ခံရန် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးများအတွက် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ရယူရန် သင်၏အာမခံအစီအစဉ် သို့မဟုတ် အခြားပေးဆောင်သူနှင့် အတူ။
- ကျွန်ုပ်တို့၏လုပ်ငန်းကို ပံ့ပိုးရန်၊ သင့်စောင့်ရှောက်မှုကို မြှင့်တင်ရန်၊ ကျွန်ုပ်တို့၏ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များကို အသိပညာပေးခြင်းနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ စွမ်းဆောင်ရည်ကို အကဲဖြတ်ရန်။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုများကို ကူညီဆောင်ရွက်ပေးသော ငွေပေးချေဝန်ဆောင်မှုကဲ့သို့သော ကျွန်ုပ်တို့၏ကိုယ်စား သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ကိုယ်စား ဝန်ဆောင်မှုပေးသော လုပ်ငန်းလုပ်ဖော်ကိုင်ဖက်များနှင့် အတူ။ ကျွန်ုပ်တို့ကဲ့သို့ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုနှင့် လုံခြုံရေးကို ကာကွယ်ရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့၏လုပ်ငန်းလုပ်ဖော်ကိုင်ဖက်များအားလုံး လိုအပ်ပါသည်။

အောက်ပါအကြောင်းများကြောင့် သင့်ထံဆက်သွယ်ရန် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို ကျွန်ုပ်တို့လည်း အသုံးပြုနိုင်သည် သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်သည်-

- ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော အစားထိုးကုသမှုရွေးချယ်စရာများ၊ ဝန်ဆောင်မှုအသစ်များ၊ သုတေသနတွင် ပါဝင်ရန်အခွင့်အလမ်းများ၊ ကျွန်ုပ်တို့၏ဝန်ဆောင်မှုများအပေါ် တုံ့ပြန်ချက်ပေးရန် အခွင့်အလမ်းများနှင့် အခြားကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အကျိုးကျေးဇူးများ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်း သင့်အား အသိပေးရန်။
- ချိန်းဆိုမှုများ၊ ထပ်ဖြည့်သတိပေးချက်များ သို့မဟုတ် အလားတူ စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အကြောင်းကြားချက်များ အပါအဝင် သင်၏စောင့်ရှောက်မှုနှင့် လာမည့်ဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်း အသိပေးရန်။
- **Ascension** ရန်ပုံငွေရှာဖွေရေးရည်ရွယ်ချက်များအတွက်။ ဆက်သွယ်မှုတွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း စာပြန်ခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအရာရှိထံ ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် ရန်ပုံငွေရှာဖွေခြင်းဆိုင်ရာ ဆက်သွယ်မှုများ လက်ခံရရှိခြင်းမှ သင့်တွင် ရှောင်ဖယ်ခွင့်ရှိသည်။

အောက်ဖော်ပြပါ အကြောင်းပြချက်များကြောင့် အချို့သော လက်ခံသူများနှင့် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုရန် သို့မဟုတ် မျှဝေရန် ဥပဒေအရ ခွင့်ပြုထားပြီး တစ်ခါတစ်ရံတွင်လည်း ကျွန်ုပ်တို့ကို ခွင့်ပြုထားပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤရည်ရွယ်ချက်များအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးမပြုမီ သို့မဟုတ် မျှဝေခြင်းမပြုမီ အချို့သောလိုအပ်ချက်များနှင့် ပြည့်မီရန် လိုအပ်ပါသည်။ တစ်ခုချင်းစီ၏ ဥပမာအချို့တွင်-

- ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးကင်းရေး- ကူးစက်နိုင်သောရောဂါများ၊ မွေးဖွားခြင်း သို့မဟုတ် သေဆုံးမှုများကို အစီရင်ခံခြင်း၊ အလွဲသုံးစားလုပ်မှု၊ လျစ်လျူရှုမှု သို့မဟုတ် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုအား သတင်းပို့ခြင်း၊ ဆေးဝါးများအပေါ် ဆိုးရွားသော တုံ့ပြန်မှုများကို အစီရင်ခံခြင်း၊ ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဘေးကင်းရေးကို အပြင်းအထန်ခြိမ်းခြောက်မှုကို ရှောင်ကြဉ်ခြင်း
- ဥပဒေစိုးမိုးရေး- စက်ရုံတွင် သံသယရှိသူ၊ တရားခံပြေး သို့မဟုတ် ပျောက်ဆုံးနေသူကို ဖော်ထုတ်ရန် သို့မဟုတ် ရှာဖွေရန်၊ မှုခင်းသတင်းပို့ရန်
- တရားစီရင်ရေးနှင့် စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်များ- ဆင့်ခေါ်စာကဲ့သို့သော တရားရုံး သို့မဟုတ် အုပ်ချုပ်ရေးအမိန့်ကို တုံ့ပြန်ခြင်း

- အလုပ်သမားများ၏ လျော်ကြေးနှင့် အစိုးရ၏ အခြားတောင်းဆိုချက်များ- အလုပ်သမားများ၏ လျော်ကြေးတောင်းဆိုမှုများ သို့မဟုတ် ကြားနာခြင်း၊ ဥပဒေအရ ခွင့်ပြုထားသော လုပ်ငန်းများအတွက် ကျန်းမာရေး ကြီးကြပ်ရေးအေဂျင်စီများ၊ အထူးအစိုးရ၏ လုပ်ငန်းဆောင်တာများ (စစ်တပ်၊ နိုင်ငံတော်လုံခြုံရေး)
- သဘာဝဘေး ကယ်ဆယ်ရေး- သင့်မိသားစု သို့မဟုတ် သူငယ်ချင်းများနှင့် အရေးပေါ်အခြေအနေများတွင် အကူအညီပေးရန် ဥပဒေအရ ငှားရမ်းထားသော သင့်မိသားစု သို့မဟုတ် သူငယ်ချင်းများနှင့် အေဂျင်စီများကို အသိပေးရန်အတွက် သင့်တည်နေရာနှင့် ယေဘုယျအခြေအနေကို မျှဝေပါ
- ဥပဒေကို လိုက်နာခြင်း- ကျွန်ုပ်တို့သည် ပြည်ထောင်စုကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုဥပဒေအား လိုက်နာဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိ၊ မရှိ စစ်ဆေးရန် Department of Health and Human Services (အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု ကျန်းမာရေးနှင့်လူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုဝန်ကြီးဌာန) သို့ ဆက်သွယ်ပါ
- သုတေသန- သုတေသနလေ့လာမှုအတွက် ပြင်ဆင်ခြင်း၊ Institutional Review Board (အဖွဲ့အစည်းလေ့လာသုံးသပ်ရေးဘုတ်အဖွဲ့) (IRB) မှ အတည်ပြုထားသော ပရောဂျက်တစ်ခု၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ် မှတ်တမ်းများကို ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်းနှင့် ၎င်းသည် သင့်ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအတွက် အန္တရာယ်နည်းပါးပါသည်။ လျှောက်ပတ်သော အချက်အလက်များသာ ပါဝင်သည့် လေ့လာမှုများ
- ခွင့်ပြုထားသော အသုံးပြုမှု သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်ခြင်းအတွက် မတော်တဆ- ချိန်းဆိုမှုအတွက် စောင့်ဆိုင်းနေသည့်နေရာတွင် သင့်အမည်ကိုခေါ် ပြီး အခြားသူများ သင့်အမည်ခေါ်သည်ကို ကြားရပေမည်။ ကျွန်ုပ်တို့က ဤမတော်တဆအသုံးပြုမှုများ သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်မှုများကို ကန့်သတ်ရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ ကြိုးပမ်းအားထုတ်မှုများ ပြုလုပ်ပါသည်။
- ၎င်းတို့၏အလုပ်များကိုလုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်သလို နာရေးကူညီမှုဒါရိုက်တာ၊ ကော်မတီ သို့မဟုတ် ဆေးစစ်သူထံ
- အင်္ဂါ၊ တစ်ရှူး သို့မဟုတ် မျက်လုံးလှူဒါန်းခြင်းနှင့် အစားထိုးကုသမှုများ ဆောင်ရွက်ပေးသည့် အဖွဲ့အစည်းများသို့ ၎င်းတို့၏အလုပ်များ ဆောင်ရွက်ရန် လိုအပ်ပါသည်

သင့်စောင့်ရှောက်မှုနှင့် HIPAA စည်းမျဉ်းများ သို့မဟုတ် ဥပဒေအရ လိုအပ်သော အခြားရည်ရွယ်ချက်များအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို အီလက်ထရွန်နစ်နည်းဖြင့် မျှဝေရန်အတွက် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်ဖလှယ်မှုများ သို့မဟုတ် HIE အမျိုးမျိုးတွင် ကျွန်ုပ်တို့လည်း ပါဝင်ပါသည်။ သင့်အချက်အလက်များကို ကာကွယ်ရန်အတွက် HIE ၏ အခြားပါဝင်သူများလည်း လိုအပ်ပါသည်။ ဤသတိပေးချက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအရာရှိထံ ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် ဥပဒေရည်ရွယ်ချက်များဖြင့် မလိုအပ်သမျှအတွက် HIE တွင် ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုနိုင်သည့် သင်၏အချက်အလက်များကို ဖယ်ထုတ်ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။

အောက်ပါကိစ္စများတွင်၊ သင်ကန့်ကွက်ခြင်း သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ကို အထူးခွင့်ပြုချက်မပေးသည်မှအပ သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် မျှဝေခြင်းကို ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့အား သင်၏ခွင့်ပြုချက်ကို မပေးနိုင်ပါက၊ ဥပမာ သင်သည် သတိလစ်နေပါက၊ ၎င်းသည် သင့်အတွက် အကောင်းဆုံးဖြစ်သည်ဟု ကျွန်ုပ်တို့ယုံကြည်ပါက သင့်အချက်အလက်များကို မျှဝေနိုင်ပါသည်။

- သင့်စောင့်ရှောက်မှုတွင် သင့်မိသားစု၊ သူငယ်ချင်းများ သို့မဟုတ် အခြားသူများနှင့် သို့မဟုတ် သင့်စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ပေးချေမှုတွင် ပါဝင်ပါ။ ဥပမာအားဖြင့်၊ သင်သည် ခွဲစိတ်မှုမှ ပြန်လည်ကောင်းမွန်လာသောအခါတွင် သင့်မိသားစုအား သင့်အခြေအနေနှင့်ပတ်သက်သည့် ထုတ်ပြန်ချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့က ပေးအပ်နိုင်ပါသည်။
- စက်ရုံလမ်းညွှန်နှင့် ပြည့်သူ့အမှုထမ်းသာသနာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက်။

အောက်ပါအခြေအနေများတွင်၊ သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့အား စာဖြင့်ရေးသားခွင့်ပြုထားမှသာ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ကို အသုံးပြုမည် သို့မဟုတ် မျှဝေမည်။ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအရာရှိထံ ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် ဤခွင့်ပြုချက်ကို သင် (ကျွန်ုပ်တို့ မှီခိုအားထားရသည့်အတိုင်း အတာမှလွဲ၍) အချိန်မရွေး ပြန်လည်ရယူနိုင်ပါသည်။

- ဈေးကွက်ရှာဖွေရေးရည်ရွယ်ချက်များအတွက် (HIPAA စည်းမျဉ်းများသတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း)။

- သင့်အချက်အလက်များကို ရောင်းချခြင်း သို့မဟုတ် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများထံမှ ငွေပေးချေမှုများအတွက်။
- စိတ်ကုထုံးဆိုင်ရာ မှတ်စုအချို့ကို မျှဝေခြင်း။
- ဤသတိပေးချက်တွင် မဖော်ပြထားသော အခြားအကြောင်းရင်းများ။

အချို့သော အရေးကြီးသော အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့၏အသုံးပြုမှုနှင့် ထုတ်ဖော်မှုသည် အခြားဖက်ဒရယ် သို့မဟုတ် ပြည်နယ်ဥပဒေများ ဖြင့်လည်း ထပ်မံကန့်သတ်ထားနိုင်ပါသည်။ ၎င်းတွင် အရက်နှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု၊ မျိုးရိုးဗီဇ၊ စိတ်ကျန်းမာရေး၊ နှင့် HIV/AIDS တို့နှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များ ပါဝင်ပါသည်။

**သင်၏ရပိုင်ခွင့်များ**

သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်နှင့် ပတ်သက်လျှင် သင့်အတွက် အချို့သော ရပိုင်ခွင့်များ ရှိပါသည်။ သင် ... ပြုလုပ်နိုင်သည်-

- **သင့်စောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များချရန် ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုသည့် အချက်အလက်များကို ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုစစ်ဆေးခြင်းနှင့် ကူးယူခြင်း။** သင့်တွင် စာရွက် သို့မဟုတ် အီလက်ထရွန်နစ်မိတ္တူကို စစ်ဆေးပြီး ရယူပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ အချက်အလက်မိတ္တူကို သင်တောင်းဆိုပါက၊ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော အခကြေးငွေကို ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ထံမှ ကောက်ခံနိုင်ပါသည်။ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း မိတ္တူ သို့မဟုတ် အကျဉ်းချုပ် (သို့မဟုတ် ပြည်နယ်ဥပဒေနှင့်အညီ) ကို ပေးပို့မည်ဖြစ်ပြီး ကြန့်ကြာမှုများအကြောင်း သင့်အား အသိပေးပါမည်။
- **လျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်ရေးနည်းလမ်းများ အသုံးပြုရန် တောင်းဆိုပါ။** သင်နှင့် ကျွန်ုပ်တို့အား တိကျသောနည်းလမ်းဖြင့် ဆက်သွယ်မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။ အကြောင်းအကျိုးဆီလျော်သော တောင်းဆိုမှုများအားလုံးကို ကျွန်ုပ်တို့က “လက်ခံပါသည်” ဟု အကြောင်းပြန်ပါမည်။
- **ကန့်သတ်ချက်တစ်ခုတောင်းဆိုပါ။** ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှုနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများအတွက် ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုသည့်အရာ သို့မဟုတ် မျှဝေသုံးစွဲမှုကို ကန့်သတ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့အား သင်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်တောင်းဆိုချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ သဘောတူရန် မလိုအပ်ဘဲ ကျွန်ုပ်တို့သည် “ငြင်းဆိုသည်” ဟု ပြောနိုင်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အိတ်ကပ်ထဲမှ အပြည့်အဝပေးချေပြီး သင့်အာမခံအစဉ်နှင့် အချက်အလက်ကို မမျှဝေရန် ကျွန်ုပ်တို့အား တောင်းဆိုသောအခါ ဥပဒေအရ ကျွန်ုပ်တို့သည် အဆိုပါအချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်ရန်မလိုအပ်ပါက “လက်ခံသည်” ဟုပြောပါမည်။
- **ပြင်ဆင်ချက်တစ်ခုတောင်းဆိုပါ။** သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ မမှန်ကန်ခြင်း သို့မဟုတ် မပြည့်စုံခြင်းကို ပြင်ဆင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်တောင်းဆိုမှုအတွက် “ငြင်းဆိုသည်” ဟု ကျွန်ုပ်တို့ပြောနိုင်သော်လည်း ရက် 60 အတွင်း သင့်အား အကျိုးအကြောင်းကို စာရေးပြီး ပြောပြပါမည်။
- **သင့်အချက်အလက်များအား ကျွန်ုပ်တို့ မျှဝေထားသူများစာရင်းကို ရယူပါ။** သင့်အချက်အလက်များကို သင့်တောင်းဆိုမှုမတိုင်မီ ခြောက်နှစ်တာကာလအထိ ကျွန်ုပ်တို့မျှဝေသည့်အကြိမ်နှင့် မျှဝေမှုပြုလုပ်သည့်အကြောင်းရင်း၏စာရင်း (စာရင်းဆောင်ရွက်ထားမှု) ကို အဘယ်ကြောင့် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှု သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုများကဲ့သို့သော ထုတ်ဖော်မှုများ (မျှဝေခြင်း) အားလုံးကို ဤစာရင်းတွင် ထည့်သွင်းမည်မဟုတ်ပါ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် စာရင်းဆောင်ရွက်ထားမှုတစ်ခုကို အခမဲ့ ဆောင်ရွက်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး 12 လအတွင်း နောက်ထပ်တစ်ခုတောင်းဆိုပါက သင့်သင့်သော အခကြေးငွေကို ကောက်ခံနိုင်ပါသည်။
- **ဤသတိပေးချက် မိတ္တူကို ရယူပါ။** ဤသတိပေးချက်၏မိတ္တူ (စာရွက် သို့မဟုတ် အီလက်ထရွန်နစ်) ကို အချိန်မရွေး ရယူရန် ကျွန်ုပ်တို့ထံ သင်တောင်းဆိုနိုင်သည် သို့မဟုတ် မိတ္တူကို ကျွန်ုပ်တို့၏ဝဘ်ဆိုဒ် <https://healthcare.ascension.org/npp> တွင် ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။
- **သင့်အတွက် ဆောင်ရွက်ပေးမည့်သူတစ်ဦးကို ရွေးချယ်ပါ။** အကယ်၍ သင်သည် တစ်စုံတစ်ဦးအား ဆေးကုသရေးနှင့် ပတ်သက်သည့် ကိုယ်စားဆောင်ရွက်ခွင့်ပါဝါကို ပေးထားပါက သို့မဟုတ် တစ်စုံတစ်ဦးသည် သင်၏ တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူ ဖြစ်ပါက ထိုပုဂ္ဂိုလ်သည်

သင့်ရပိုင်ခွင့်များကို ကျင့်သုံးပြီး သင်၏ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်နှင့် ပတ်သက်၍ ရွေးချယ်မှုများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။  
အချို့သောအခြေအနေများတွင် အရွယ်မရောက်သေးသောကလေးသည် ဆုံးဖြတ်ချက်များချနိုင်သည် သို့မဟုတ်  
၎င်းတို့၏အခွင့်အရေးများကို ကိုယ်တိုင်ကျင့်သုံးနိုင်သည်။

- **အမှုတွဲဖွင့် တိုင်ကြားပါ။** သင့်အခွင့်အရေးများကို ချိုးဖောက်သည်ဟု ခံစားရပါက တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။ သင်သည် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအရာရှိ သို့မဟုတ် U. S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights (အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု ကျန်းမာရေးနှင့်လူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုဝန်ကြီးဌာန၏ နိုင်ငံသားရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာရုံး) သို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ တိုင်ကြားချက်တင်သည့်အတွက် အပြစ်ပေးခြင်း၊ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း၊ လက်တုံ့ပြန်ခြင်း သို့မဟုတ် ခြိမ်းခြောက်ခြင်း ခံရမည်မဟုတ်ပါ။

**ကျွန်ုပ်တို့၏ တာဝန်ဝတ္တရားများ**

- ဥပဒေအရ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုနှင့် လုံခြုံရေးကို ထိန်းသိမ်းရန် ကျွန်ုပ်တို့တွင် တာဝန်ရှိသည်။
- သင်၏ မည်သူမည်ဝါမှန်းခွဲခြားသိရှိနိုင်စေသော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု သို့မဟုတ် လုံခြုံရေးကို ထိခိုက်ပျက်စီးစေသည့် ဖောက်ဖျက်မှုတစ်ခု ဖြစ်ပွားပါက သင့်အား အကြောင်းကြားပါမည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤသတိပေးချက်တွင်ဖော်ပြထားသည့် အလေ့အကျင့်များကို လိုက်နာပြီး ၎င်းကို သင့်အား မိတ္တူတစ်ခုပေးရပါမည်။
- ကျွန်ုပ်တို့အား ဤနေရာတွင် စာဖြင့်ရေးသား၍ ကျွန်ုပ်တို့လုပ်ဆောင်နိုင်ကြောင်း သင်ပြောဆိုထားခြင်းမရှိပါက ဤတွင်နေရာတွင်ဖော်ပြထားသည်မှအပ ကျန်သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် မျှဝေခြင်း ပြုလုပ်မည်မဟုတ်ပါ။ ကျွန်ုပ်တို့လုပ်ဆောင်နိုင်ကြောင်း သင်ပြောဆိုထားပါက အချိန်မရွေး သင့်သဘောထားကို ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။ သင့်သဘောထားကို ပြောင်းလဲပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံ စာဖြင့်အကြောင်းကြားပါ။
- ဤသတိပေးချက်၏ စည်းကမ်းချက်များကို ပြောင်းလဲပိုင်ခွင့်ကို ကျွန်ုပ်တို့ ထိန်းသိမ်းထားပြီး အပြောင်းအလဲများသည် သင့်နှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်အားလုံးတွင် အကျိုးဝင်မည်ဖြစ်သည်။

**မေးခွန်းများ သို့မဟုတ် တိုင်ကြားချက်များ**

သင့်တွင် မေးခွန်းများ သို့မဟုတ် ဤသတိပေးချက်တွင်ဖော်ပြထားသည့် သင့်အခွင့်အရေးများကို ကျင့်သုံးလိုပါက Ascension Saint Agnes 900 South Caton Avenue, Baltimore, MD 21229 တွင် Ascension Saint Agnes ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအရာရှိထံ 866-264-3815 သို့ ဖုန်းဖြင့်၊ သို့မဟုတ် [compliance.dcansta@ascension.org](mailto:compliance.dcansta@ascension.org) သို့ အီးမေးလ်ဖြင့် ဆက်သွယ်ပါ။ သင်၏အခွင့်အရေးများကို ကျင့်သုံးရန် တောင်းဆိုမှုအများစုကို စာဖြင့်ရေးသားရပါမည်။ နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဆိုင်ရာရုံးသို့ တိုင်ကြားရန်၊ 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C သို့ စာရေးပါ။ 20201၊ 877-696-6775 ကိုခေါ်ဆိုပါ။ သို့မဟုတ် [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။

ဤသတိပေးချက်သည် 1/1/2023 ရက်နေ့မှစ၍ အကျိုးသက်ရောက်ပါသည်။