



캘리포니아 주
주립 병원국



개인정보 취급방침 공지

유효일: 2024년 12월

본 공지에서는 귀하의 건강 정보가 어떻게 사용 및 공개될 수 있는지,
그리고 이 정보에 열람할 수 있는 방법을 설명합니다.

주의 깊게 검토해 주세요.

A. 이 공지 준수 대상

이 공지사항은 주립 병원국과 아래의 기관들의 관행에 대해 설명합니다:

- 귀하하의 건강 기록에 정보를 입력할 권한이 있는 모든 의료 전문가.
- 모든 부서, 유닛, 진료소, 시설, 사무실.
- 귀하가 치료를 받는 동안 당부서가 귀하를 돕도록 허용하는 자원봉사 그룹의 모든 구성원.
- 모든 직원, 스태프 및 기타 직원들.

이러한 모든 단체, 사이트 및 장소는 이 공지 의 약관을 따릅니다. 또한 이러한 단체, 사이트 및 장소는 이 공지에 설명된 치료, 결제 또는 의료 서비스 운영 목적을 위해 귀하의 정보를 서로 공유할 수 있습니다.

B. 의료 및/또는 정신/행동 건강 정보에 관한 당사의 서약서

- 저희는 귀하와 귀하의 건강에 관한 정보는 개인적인 정보라는 것을 잘 알고 있습니다.
- 저희는 귀하의 정보를 보호하기 위해 최선을 다하고 있습니다.
- 저희는 귀하가 받은 치료 및 서비스에 대한 기록을 생성합니다. 저희는 양질의 서비스를 제공하고 특정 법적 요건을 준수하기 위해 이 기록을 필요로 합니다. 본 고지는 당사가 생성한 귀하의 모든 진료 기록에 적용됩니다. 외부 제공업체는 제공업체의 사무실이나 클리닉에서 생성된 회원님의 정보의 사용 및 공개와 관련하여 다른 정책이나 통지 관행을 가지고 있을 수 있습니다.

이 공지에서는 저희가 귀하에 관한 정보를 사용하고 공개하는 방식에 대해 설명합니다. 또한 저희는 귀하의 정보 사용 및 공개와 관련하여 귀하의 권리와 저희가 갖는 특정 의무에 대해서도 설명합니다.

당사는 법에 따라 다음과 같이 해야 합니다:

- 건강 정보의 개인정보 보호 및 보안을 유지합니다;
- 귀하를 식별할 수 있는 정보는 비공개로 유지해야 합니다(법에 따라 공개가 필요한 경우 등 일부 예외가 있습니다);
- 귀하의 개인정보 또는 보안을 침해할 수 있는 침해가 발생한 경우 즉시 귀하에게 통지하는 것을 포함하여 귀하에 관한 정보와 관련한 당사의 법적 의무 및 개인정보 보호 관행에 대한 통지를 제공합니다; 그리고
- 현재 시행 중인 공지 약관을 따라야 합니다.

주립병원국은 인종, 피부색, 출신 국가, 성별, 나이 또는 장애를 이유로 차별하지 않습니다.

C. 저희가 귀하의 의료 및/또는 정신/행동 건강 정보를 사용 및 공개하는 방법

아래 나열된 카테고리는 저희가 정보를 사용하고 공개하는 방식을 설명합니다. 각 사용 또는 공개 범주에 대해 그 의미를 설명하고 몇 가지 예를 들어 설명합니다. 모든 사용이나 공개 내용이 범주 내에 나열되는 것은 아닙니다. 그러나 저희가 정보를 사용 및 공개할 수 있는 모든 방법은 다음 범주 중 하나에 해당합니다.

1) 사용자 요청 시 공개

저희는 귀하의 요청이 있을 경우 귀하의 정보를 공개할 수 있지만, 귀하의 서면 승인이 필요할 수 있습니다.

개인정보 취급방침 공지

DSH 6801 (Korean) (개정 12/24)

페이지 2 중 12

2) 치료용

저희는 귀하에게 치료 또는 서비스를 제공하기 위해 귀하에 관한 정보를 사용할 수 있습니다. 저희는 귀하에 대한 정보를 의사, 간호사, 기술자, 의료 전공 학생 또는 귀하를 돌보는 데 관여하는 기타 직원에게 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 다리 골절로 치료하는 의사는 당뇨병이 있으면 치유 과정이 느려질 수 있으므로 당뇨병이 있는지 알아야 할 수 있습니다. 예를 들어, 정신 건강 질환으로 귀하를 치료하는 의사는 귀하가 현재 복용 중인 약물이 다른 약물의 처방에 영향을 미칠 수 있으므로 귀하가 복용 중인 약물을 알아야 할 수 있습니다.

3) 결제용

저희는 귀하가 받은 치료 및 서비스에 대한 비용을 청구하고 귀하, 보험회사 또는 제3자로부터 대금을 수급하기 위해 귀하에 관한 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 저희는 귀하가 받은 치료에 대한 정보를 메디케이드 및 메디케어 서비스 센터에 제공하여 해당 센터에서 저희에게 치료비를 지급하거나 귀하에게 환급할 수 있도록 해야 할 수 있습니다.

4) 의료 서비스 운영용

저희회는 의료 서비스 운영을 위해 귀하에 관한 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. 이러한 사용 및 공개는 시설을 운영하고 모든 환자가 양질의 치료를 받을 수 있도록 하기 위해 필요합니다. 예를 들어, 저희는 저희의 치료 및 서비스를 검토하고 귀하를 돌보는 직원의 성과를 평가하기 위해 정보를 사용할 수 있습니다.

5) 부수적 사용 및 공개

저희가 귀하에게 서비스를 제공하거나 업무를 수행하는 과정에서 귀하의 건강 정보를 부수적으로 사용하거나 공개하는 경우가 있습니다. 예를 들어, 같은 구역에서 대기 중인 다른 사람들이 귀하의 이름을 부르는 것을 들을 수 있습니다. 저희는 이러한 부수적인 사용 및 공개를 제한하기 위해 합리적인 노력을 기울일 것입니다.

6) 가족 구성원 또는 귀하가 지정한 타인

귀하의 배우자, 부모, 자녀 또는 형제자매가 정보를 요청하고 귀하가 이 정보의 공개를 승인할 수 없는 경우, 저희는 해당 요청자에게 귀하가 저희 시설에 있다는 사실을 알려야 합니다. 귀하가 이 정보를 제공하지 않겠다고 요청하지 않는 한, 저희는 요청이 있는 경우에만 회원님의 퇴원, 이송, 심각한 질병, 부상 또는 사망에 대해 회원님의 가까운 친척이나 기타 회원님이 지정한 사람에게 알리기 위해 합리적인 노력을 기울여야 합니다.

7) 귀하의 치료 또는 치료비 지불에 관련된 개인에게

저희는 귀하의 의료 서비스에 관여하는 친구나 가족에게 귀하에 대한 정보를 공개할 수 있습니다. 저희는 귀하의 치료비 지불을 돕는 사람에게 정보를 제공할 수도 있습니다. 또한 저희는 재난 구호 활동을 지원하는 단체에 귀하에 대한 정보를 공개하여 귀하의 상태, 현황 및 위치를 가족에게 알릴 수 있도록 할 수 있습니다.

8) 연구

특정 상황에서 저희는 연구 목적으로 귀하에 대한 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 연구 프로젝트에는 동일한 질환에 대해 한 약물을 투여한 모든 환자와 다른 약물을 투여한 환자의 건강 및 회복을 비교하는 것이 포함될 수 있습니다.

9) 법률에서 요구하는 경우

저희는 연방법, 주법 또는 지방법에 의해 요구되는 경우 귀하에 대한 정보를 공개할 것입니다.

10) 건강 또는 안전에 대한 심각한 위협을 방지하기 위해

저희는 귀하의 건강과 안전 또는 대중이나 타인의 건강과 안전에 대한 심각한 위협을 방지하기 위해 필요한 경우 귀하에 관한 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.

11) 건강 정보 교환

저희는 건강 정보 교환 네트워크를 통해 귀하의 건강 정보를 다른 그룹과 전자적으로 공유할 수 있습니다. 이러한 기타 그룹에는 병원, 실험실, 의사, 공중 보건국, 건강 보험 및 기타 참여자가 포함될 수 있습니다. 데이터를 전자적으로 공유하면 치료하는 의료진에게 건강 데이터를 더 빠르게 전달할 수 있습니다. 예를 들어, 여행 중 치료가 필요한 경우 참여하는 다른 의사가 전자적으로 귀하의 정보에 접근하여 진료를 도울 수 있습니다. 또한 당사는 건강보험개혁법에도 관여하고 있으며, 전자 의료 시스템의 의미 있는 사용과 관련된 국가 목표를 달성하기 위해 허용되는 대로 정보를 사용하고 공유할 수 있습니다.

12) 특수 상황

i. 장기 및 조직 기증

저희는 장기 조달 또는 장기, 안구 또는 조직 이식을 처리하는 기관이나 장기 기증 은행에 귀하에 대한 정보를 공개할 수 있습니다.

ii. 군인 및 재향 군인

귀하가 군인인 경우, 저희는 군 지휘 당국의 요청에 따라 귀하에 대한 정보를 공개할 수 있습니다.

iii. 산재 보상

저희는 산재 보상 또는 이와 유사한 프로그램을 위해 귀하에 대한 정보를 공개할 수 있습니다. 이러한 프로그램은 업무 관련 부상이나 질병에 대한 혜택을 제공합니다.

iv. 공중 보건 활동

저희는 공중 보건 활동을 위해 귀하에 대한 정보를 공개할 수 있습니다. 이러한 활동에는 다음이 포함될 수 있으며 이에 국한되지 않습니다:

- 질병, 부상 또는 장애의 예방이나 통제를 위한 경우;
- 출생 및 사망 신고의 경우;
- 아동, 노인 및 부양 성인에 대한 학대 또는 방임과 관련한 신고의 경우;
- 약물에 대한 반응이나 제품에 대한 문제를 보고하는 경우;
- 사용 중인 제품의 회수를 사람들에게 알리기 위한 경우;
- 질병에 노출되었거나 질병 또는 질환에 걸리거나 전염될 위험이 있는 사람에게 알리기 위한 경우;
- 환자가 학대, 방임 또는 가정 폭력의 피해자라고 판단되는 경우 해당 정부 기관에 알리기 위한 경우. 저희는 귀하가 동의하거나 법률에 의해 요구되거나 승인된 경우에만 귀하에 관한 정보를 공개합니다;
- 주 및 연방법을 준수하기 위해 필요한 범위 내에서 비상 대응 직원에게 HIV/AIDS 노출에 대해 알리는 경우.

v. 건강 감독 활동

저희는 법률에 의해 승인된 활동을 위해 보건 감독 기관에 정보를 공개할 수 있습니다. 이러한 감독 활동에는 감사, 조사, 검사 및 면허 부여가 포함될 수 있습니다. 이러한 활동은 정부가 의료 시스템, 정부 프로그램 및 시민권법 준수 여부를 모니터링하는 데 필요합니다.

vi. 소송 및 분쟁 및 기타 법적 절차

귀하가 소송이나 분쟁에 연루된 경우, 저희는 법원 또는 행정 명령에 따라 귀하에 관한 정보를 공개할 수 있습니다. 또한 분쟁에 관련된 다른 사람의 소환장, 증거개시 요청 또는 기타 합법적인 절차에 따라 귀하에 대한 정보를 공개할 수 있지만, 요청에

대해 귀하에게 알려거나(귀하에게 서면 통지 포함) 요청된 정보를 보호하는 명령을 받기 위한 노력을 기울인 경우에만 공개할 수 있습니다.

저희는 법에서 요구하는 바에 따라 후견인 제도 및 기타 특정 사법 또는 행정 절차 과정에서 법원, 변호사, 법원 직원에게 귀하에 관한 정보를 공개할 수 있습니다.

vii. 법 집행 기관

저희는 법집행관의 요청이 있는 경우 다음과 같은 상황과 목적을 위해 정보를 공개할 수 있습니다:

- 법원 명령, 소환장, 영장, 소환 또는 이와 유사한 절차에 응답하기 위한 목적
- 용의자, 도망자, 중요 목격자, 탈주자 및 특정 실종자의 신원을 확인하거나 위치를 파악하기 위한 목적
- 특정 제한된 상황에서 당사자의 동의를 얻을 수 없는 경우 범죄 피해자에 대한 정보를 파악하기 위한 목적
- 법에서 요구하거나 허용하는 학대, 방치 또는 폭행을 신고하기 위한 목적
- 제3자에게 대한 특정 위협을 신고하기 위한 목적
- 범죄 행위의 결과로 추정되는 사망에 대한 정보를 파악하기 위한 목적
- 저희 시설 내 범죄 행위에 대한 정보를 파악하기 위한 목적
- 범죄 신고를 위한 긴급 상황, 범죄 또는 피해자의 위치, 범죄를 저지른 사람의 신원, 설명 또는 위치
- 환자의 비자발적 입원 시 시설에 영장을 제출한 경찰관의 요청이 있는 경우
- 귀하가 경찰 구급 중이거나 교정 기관의 수감자이고 건강 관리 제공, 귀하의 건강과 안전, 타인의 건강과 안전 또는 교정 기관의 안전과 보안을 위해 정보가 필요한 경우

viii. 검시관, 검시관 및 장의사

저희는 검시관 또는 검시관에게 귀하에 대한 정보를 공개할 수 있습니다. 이는, 예를 들어, 사망자의 신원을 확인하거나 사망 원인을 파악하는 데 필요할 수 있습니다. 또한 필요에 따라 장의사에게 환자에 대한 정보를 공개할 수도 있습니다.

ix. 국가 안보 및 정보 활동

저희는 법률에 의해 승인된 정보, 방첩 및 기타 국가 안보 활동을 위해 권한을 위임받은 연방 공무원에게 귀하에 관한 정보를 공개할 수 있습니다.

x. 대통령 및 기타 인물을 위한 경호 서비스

저희는 권한을 위임받은 연방 공무원에게 귀하에 관한 정보를 공개하여 이들이 대통령, 선출직 헌법상의 공무원 및 그 가족, 외국 국가 원수를 보호하거나 특별 수사를 수행할 수 있도록 할 수 있습니다.

xi. 옹호 그룹

저희는 법률에서 허용하거나 요구하는 특정 조사 목적을 위해 귀하에 대한 정보를 캘리포니아 장애인 권리 단체에 공개할 수 있습니다.

xii. 법무부

저희는 특정 환자 또는 총기 또는 치명적인 무기를 구매, 소지 또는 통제할 수 없는 사람에 대한 이동 및 신원 확인 목적으로 캘리포니아주 법무부에 제한된 정보를 공개할 수 있습니다.

xiii. 수감자

귀하가 교정 기관의 수감자이거나 법 집행 공무원의 구금 중인 경우, 저희는 귀하에 대한 정보를 교정 기관 또는 법 집행 공무원에게 공개할 수 있습니다. 이러한 공개는 교정기관에서 귀하에게 의료 서비스를 제공하거나 귀하 또는 타인의 건강과 안전을 보호하거나 교정기관의 안전과 보안을 위해 필요할 수 있습니다.

xiv. 다분야 인사 팀

저희는 학대 아동 및 아동의 부모, 또는 노인 학대 또는 부양 성인 및 방임의 예방, 식별, 관리 또는 치료와 관련된 다분야 인사 팀에 귀하에 관한 정보를 공개할 수 있습니다.

xv. 특별 정보 카테고리

경우에 따라 귀하의 정보는 이 공지에 설명된 일부 사용 또는 공개를 제한하거나 금지할 수 있는 제한 사항이 적용될 수 있습니다. 예를 들어, HIV 검사나 정신 건강 상태 또는 알코올 및 약물 남용에 대한 치료 등 특정 범주의 정보 사용 또는 공개에는 특별한 제한이 있습니다. 메디-캘과 같은 정부 의료 혜택 프로그램은 프로그램과 무관한 목적에 대해 수혜자 정보 공개를 제한할 수도 있습니다.

xvi. 상원 및 하원 규칙 위원회

저희는 입법 조사를 목적으로 상원 또는 하원 규칙 위원회에 귀하에 관한 정보를 공개할 수 있습니다.

xvii. 심리 치료 노트

심리치료 노트는 정신건강 전문가인 의료진이 개인 상담 세션이나 그룹, 공동 또는 가족 상담 세션 중 대화 내용을 기록하거나 분석한 내용을 모든 매체를 통해 기록한 메모로, 개인의 나머지 의료 기록과 별도로 보관합니다.

저희는 법률에서 요구하는 경우 귀하에 대한 심리 치료 기록을 사용하거나 공개할 수 있습니다 또는:

- 노트 작성자가 사용하는 경우
- 학생, 수련생 또는 개업의를 위한 감독 대상 정신 건강 교육 프로그램에서 사용하는 경우
- 노트의 개인 주체가 제기한 법적 소송 또는 기타 절차를 방어하기 위해
- 개인 또는 공중의 건강 또는 안전에 대한 심각하고 임박한 위협을 예방하거나 완화하기 위한 경우
- 심리 치료 노트 작성자의 건강 감독을 위해 사용하는 경우
- 환자의 사망 보고를 위해 검사관 또는 검사관에게 사용 또는 공개하는 경우
- 조사 과정에서 미국 보건복지부 장관에게 사용 또는 공개하는 경우

D. 귀하에 대한 의료 및/또는 정신/행동 건강 정보에 관한 귀하의 권리

귀하는 저희가 보유한 귀하의 건강 정보와 관련하여 다음과 같은 권리를 보유하고 있습니다:

1) 검사 및 복사할 권리

저희는 귀하의 요청이 있을 경우 정보를 공개할 수 있으며 귀하의 서면 승인이 필요할 수 있습니다.

귀하의 건강 정보를 열람하거나 사본을 요청하려면 병원의 개인정보 보호책임자에게 서면으로 요청을 제출해야 합니다; 연락처 정보는 아래 표에 나와 있습니다. 정보 사본을 요청하는 경우, 저희는 요청과 관련된 복사 비용에 대해 수수료를 부과할 수 있습니다. 공익 프로그램 수혜 자격에 관한 이의신청을 뒷받침하는 데 필요한 기록 사본은 무료로 제공됩니다.

저희는 매우 제한적인 상황에서 귀하의 기록 열람 및/또는 복사 요청을 거부할 수 있습니다. 귀하의 건강 정보에 대한 접근이 거부된 경우 거부 사유를 검토해 달라고 요청할 수 있습니다. 당사가 선정한 다른 면허를 소지한 의료 전문가가 귀하의 요청과 거부 여부를 검토할 것입니다. 검토를 수행하는 사람은 귀하의 요청을 거부한 사람이 아닐 것입니다. 저희는 검토 결과를 준수할 것입니다.

2) 수정할 권리

저희가 보유한 귀하에 관한 정보가 부정확하거나 불완전하다고 생각되면 정보 수정을 요청할 수 있습니다. 귀하는 저희가 정보를 보관하는 동안 수정을 요청할 권리가 있습니다. 수정을 요청하려면 서면으로 요청하여 병원의 개인정보 보호책임자에게 제출해야 하며, 연락처 정보는 아래 표에 나와 있습니다. 또한 요청을 뒷받침하는 사유를 제공 할 수도 있습니다.

수정 요청이 서면으로 이루어지지 않았거나 수정이 필요하다고 판단되는 사유가 있고 수정 요청에 요청을 뒷받침할 수 있는 사유가 포함되어 있지 않은 경우 당사는 귀하의 수정 요청을 거부할 수 있습니다. 또한 귀하가 저희에게 다음 정보에 대한 수정을 요청하는 경우 저희는 귀하의 요청을 거부할 수 있습니다:

- 저희가 작성하지 않은 정보. 단, 해당 정보를 작성한 개인 또는 단체가 더 이상 수정을 할 수 없는 경우는 제외;
- 저희가 보관하거나 저희를 위해 보관하는 정보의 일부가 아닌 정보;
- 귀하가 열람 및 복사할 수 있는 정보의 일부가 아닌 경우; 또는
- 정확하고 완전한 정보.

저희가 귀하의 수정 요청을 거부하더라도 귀하는 기록에 불완전하거나 부정확하다고 생각되는 항목이나 진술에 대해 250자를 초과하지 않는 서면 부록을 제출할 권리가 있습니다. 귀하가 부록을 귀하의 건강 기록의 일부로 포함하기를 원한다는 의사를 서면으로 명확히 표시하면 저희는 이를 귀하의 기록에 첨부하고 불완전하거나 부정확하다고 생각되는 항목이나 진술을 공개할 때마다 부록을 포함시킬 것입니다.

3) 공개에 대한 설명에 대한 권리

귀하는 공개 내역에 대한 설명을 요청할 권리가 있습니다. 이 목록은 치료, 결제 및 의료 서비스 운영(위에 설명된 대로 해당 기능)을 위한 당사의 자체 사용, 귀하에게 직접 또는 귀하의 승인에 따라 이루어진 모든 공개 및 기타 법률에 따른 예외를 제외하고 당사가 귀하에 관한 정보를 공개한 목록입니다.

이 목록 또는 공개 내역에 대한 설명을 요청하려면 병원의 개인정보 보호책임자에게 서면으로 요청을 제출해야 합니다; 연락처 정보는 아래 표에 나와 있습니다. 요청은 요청일로부터 6년을 초과할 수 없는 기간을 명시해야 합니다. 요청 시 어떤 형식(예: 종이 또는 전자 문서)으로 목록을 받고 싶은지 명시해야 합니다. 12개월 이내에 처음 요청하는 목록은 무료입니다. 추가 목록의 경우 목록 제공에 따른 비용을 청구할 수 있습니다. 저희는 관련 비용을 알려드릴 것이며, 귀하는 비용이 발생하기 전의 시점에 요청을 철회하거나 수정할 수 있습니다. 또한 저희는 귀하의 보안이 되지 않은 보호

대상 건강 정보가 침해된 경우 법에서 요구하는 바에 따라 해당 사실을 귀하에게 알려드릴 것입니다.

4) 제한 요청 권리

귀하는 치료, 결제 또는 의료 서비스 운영을 위해 저희가 사용하거나 공개하는 귀하에 관한 정보에 대한 제한 또는 제한을 요청할 권리가 있습니다. 또한 귀하는 가족이나 친구 등 귀하의 치료 또는 치료비 지불에 관여하는 사람에게 저희가 공개하는 귀하에 대한 정보를 한정할 것을 요청할 권리가 있습니다. 예를 들어, 귀하가 받은 수술에 대한 정보를 사용 또는 공개하지 않도록 요청할 수 있습니다.

귀하 또는 귀하를 대신한 다른 사람(의료보험 또는 보험사 제외)이 해당 품목 또는 서비스에 대해 전액 본인 부담으로 비용을 지불한 경우 결제 또는 의료 서비스 운영 목적으로 의료보험 또는 보험사에 대한 공개를 제한하도록 요청하지 않는 한, 당사는 귀하의 요청에 동의할 의무가 없습니다. 그러나 의료 플랜 또는 보험사가 귀하의 치료를 목적으로 이 정보를 요구하는 경우, 귀하가 결제 또는 의료 서비스 운영 목적으로 제한을 요청하더라도 저희는 해당 정보를 공개할 수 있다는 점에 유의하시기 바랍니다.

저희가 요청된 제한에 동의하는 경우, 저희는 응급 치료를 제공하는 데 필요한 정보가 아닌 한 귀하의 요청을 준수할 것입니다.

제한을 요청하려면 병원의 개인정보 보호책임자에게 서면으로 요청해야 합니다; 연락처 정보는 아래 표에 나와 있습니다. 요청 시, 귀하는 1) 제한하려는 정보, 2) 사용, 공개 또는 둘 다 제한을 들지 여부, 3) 배우자에 대한 공개 등 누구에게 제한을 적용할지를 알려야 합니다.

5) 기밀 통신을 요청할 권리

귀하는 저희가 특정 방식 또는 특정 장소에서 귀하의 건강 문제에 대해 귀하와 소통하도록 요청할 권리가 있습니다. 예를 들어 서면이나 우편으로만 연락하도록 요청할 수 있습니다.

기밀 통신을 요청하려면 병원의 개인정보 보호책임자에게 서면으로 요청해야 합니다; 연락처 정보는 아래 표에 나와 있습니다. 저희는 귀하의 요청 사유는 묻지 않습니다. 저희는 모든 합리적인 요청을 무료로 수용합니다. 요청 시에는 귀하와의 연락 방법이나 연락처를 명시해야 합니다.

6) 본 공지사항의 종이 사본을 받을 권리

귀하는 이 공지사항의 종이 사본을 받을 권리가 있습니다. 귀하는 저희에게 언제든지 이 공지사항의 사본 제공을 요청할 수 있습니다. 본 고지를 전자적으로 수신하는 데 동의하더라도 귀하는 본 고지의 종이 사본을 받을 수 있습니다.

개인정보 취급방침 공지

DSH 6801 (Korean) (개정 12/24)

페이지 10 중 12

이 고지의 사본은 저희 웹사이트: www.dsh.ca.gov 에서 받을 수 있습니다

본 고지의 종이 사본을 받으려면 병원의 개인정보 보호책임자에게 요청하시기 바랍니다; 연락처 정보는 아래 표에 나와 있습니다.

E. 개인정보 처리방침 고지 변경

저희는 이 공지를 변경할 권리를 보유하고 있습니다. 저희는 이미 보유하고 있는 귀하에 대한 정보 및 향후 저희가 받는 모든 정보에 대해 공지를 수정 또는 변경 할 권리를 보유하고 있습니다. 저희는 현행 공지 사본을 시설 내에 게시할 것입니다. 이 공지 첫 페이지에 시행일이 표시됩니다.

F. 불만 사항

개인정보 보호 권리가 침해되었다고 생각되는 경우, 귀하는 저희 또는 미국 보건복지부 장관에게 불만을 제기할 수 있습니다. 저희에게 불만을 제기하려면 병원의 개인정보 보호책임자에게 문의하시기 바랍니다; 연락처 정보는 아래 표에 나와 있습니다.

모든 불만 제기는 서면으로 제출해야 합니다. 불만을 제기해도 불이익을 받지 않습니다.

각 주립 병원의 연락처 정보는 다음과 같습니다:

| | |
|---|--|
| 주립 병원국 - 아타스카데로 개인정보 보호 책임자 (805) 468-2000 P.O. Box 7001 Atascadero, CA 93423-7001 | 주립 병원국 - 나파 개인정보 보호 책임자 (707) 253-5000 2100 Napa Vallejo Highway Napa, CA 94558-6293 |
| 주립 병원국 - Coalinga 개인정보 보호 책임자 (833) 573-2641 24511 West Jayne Avenue P.O. Box 5000 Coalinga, CA 93210-5000 | 주립 병원국 - 패튼 개인정보 보호 책임자 (909) 672-1955 3102 East Highland Avenue Patton, CA 92369 |
| 주립 병원국 - 메트로폴리탄 개인정보 보호 책임자 (562) 651-3129 11401 Bloomfield Avenue Norwalk, CA 90650 | 주립 병원국 - 새크라멘토 최고 개인정보 보호 책임자 (916) 654-2319 1215 O Street Sacramento, CA 95814 |

개인정보 취급방침 공지

DSH 6801 (Korean) (개정 12/24)

페이지 11 중 12

또한 미국 보건복지부 장관에게 불만을 제기할 수도 있습니다. 불만 사항은 다음 주소로 제출해야 합니다:

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
전화 (800) 368-1019, 팩스 (202) 619-3818;
TDD (800) 537-7697
이메일: ocrmail@hhs.gov
<https://www.hhs.gov/ocr>

G. 의료 및/또는 정신/행동 건강 정보의 기타 용도

저희에게 적용되는 법률에 관한 본 고지에 포함되지 않은 귀하에 대한 기타 정보의 사용 및 공개는 귀하의 서면 동의가 있는 경우에만 이루어집니다. 귀하가 귀하에 관한 정보를 사용하거나 공개할 수 있는 권한을 저희에게 제공한 경우, 귀하는 언제든지 서면으로 그 권한을 취소할 수 있습니다. 귀하가 귀하의 허락을 취소하는 경우, 저희가 이미 귀하의 허락에 따라 조치를 취한 경우를 제외하고는, 귀하의 서면 승인에 포함된 목적으로 귀하의 정보의 추가 사용이나 공개를 중지하게 될 것입니다. 저희는 귀하의 허락을 받아 이미 공개한 정보를 취소할 수 없으며, 법적 보존 요건에 따라 귀하에게 제공한 진료 기록을 보관해야 합니다.