

Aetna Better Health[®] of New York
101 Park Avenue, 15th Floor
New York, NY 10027



AetnaBetterHealth[®] of New York

गोपनीयता प्रैक्टिस के लिए नोटिस

यह नोटिस बताता है कि आपकी चिकित्सीय जानकारी को कैसे उपयोग किया जा सकता है और इस जानकारी तक कैसे पहुँचा जा सकता है, और यह बताता है कि आप इस जानकारी को कैसे प्राप्त कर सकते हैं।
कृपया ध्यानपूर्वक पढ़ें।

यह सूचना दिनांक 2 मई 2012से लागू होती है।

जब हम “स्वास्थ्य जानकारी” शब्दों का इस्तेमाल करते हैं तो उससे हमारा क्या अभिप्राय होता है ^[1]

हम “स्वास्थ्य जानकारी” शब्दों का इस्तेमाल उस जानकारी के लिए करते हैं जिससे आपकी पहचान होती है। उदाहरण के तौर पर आपका:

- नाम
- जन्म तिथि
- आपको मिली स्वास्थ्य सेवाएं
- आपकी स्वास्थ्य सेवाओं के लिए किया गया भुगतान

^[1] इस सूचना के उद्देश्य के लिए, “Aetna” और सर्वनाम “हम,” “हमें,” और “हमारा” Aetna Inc की सभी HMO (हेल्थ मॅटेनेंस ऑर्गनाइज़ेशन) और लाइसेंस्ड इंश्योरर सब्सिडियरीज को संदर्भित करते हैं। इन संस्थाओं को फ़ेडरल गोपनीयता के उद्देश्यों के लिए एक एकल आइसोलेटेड कवर्ड एंटीटी के रूप में निर्धारित किया गया है।

किस तरह हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी का इस्तेमाल करते हैं और उनको साझा करते हैं।

यह आपका ख्याल रखने में मदद करती है: हम आपकी स्वास्थ्य सेवाओं में मदद के लिए आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग कर सकते हैं। हम इसका इस्तेमाल यह निर्धारित करने के लिए करते हैं कि आपके बेनिफिट कवर में कौन सी सेवाएं शामिल करनी है। हम आपको उन सेवाओं के बारे में बता सकते हैं जिन्हें आप ले सकते हैं। यह चेकअप या चिकित्सीय जांच हो सकता है। हम आपको अपॉइंटमेंट्स की याद भी दिला सकते हैं। हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी उन अन्य लोगों के साथ साझा कर सकते हैं जो आपकी देखभाल करते हैं। इसमें डॉक्टर या दवा स्टोर हो सकते हैं। अगर आप हमारा प्लान नहीं ले रहे हैं, तो आपकी सहमति से हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी आपके नए डॉक्टर के साथ साझा करेंगे।

परिवार और मित्र: हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी किसी ऐसे व्यक्ति के साथ साझा कर सकते हैं जो आपकी मदद कर रहा है। हो सकता है कि वे आपकी देखभाल में मदद कर रहे हों या आपकी देखभाल के लिए भुगतान करने में मदद कर रहे हों। उदाहरण के लिए, यदि आपके साथ कोई दुर्घटना होती है, तो हमें इनमें से किसी एक व्यक्ति से बात करने की आवश्यकता हो सकती है। यदि आप नहीं चाहते कि हम आपके स्वास्थ्य जानकारी दें, तो हमें कॉल करें।

यदि आपकी उम्र अठारह वर्ष से कम है और आप नहीं चाहते कि हम आपके स्वास्थ्य की जानकारी आपके माता-पिता को दें। हमें कॉल करें। यदि राज्य कानून द्वारा अनुमति दी जाए तो हम कुछ मामलों में मदद कर सकते हैं।

भुगतान के लिए: हम आपके स्वास्थ्य की जानकारी उन लोगों को दे सकते हैं जो आपकी देखभाल के लिए भुगतान करते हैं। आपके डॉक्टर को हमें एक दावा प्रपत्र देना होगा जिसमें आपकी स्वास्थ्य जानकारी शामिल हो। हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग आपके डॉक्टर द्वारा आपको दी जाने वाली देखभाल को देखने के लिए भी कर सकते हैं। हम आपके स्वास्थ्य सेवाओं के उपयोग की भी जाँच कर सकते हैं।

स्वास्थ्य सेवा संचालन: हम अपना काम करने में मदद के लिए आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग कर सकते हैं। उदाहरण के लिए, हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग निम्नलिखित के लिए कर सकते हैं:

- स्वास्थ्य को बढ़ावा
- केस प्रबंधन
- गुणवत्ता में सुधार
- धोखाधड़ी की रोकथाम
- रोग प्रतिरक्षण
- कानूनी मामले

केस मैनेजर आपके डॉक्टर के साथ मिलकर काम कर सकता है। वे आपको ऐसे कार्यक्रमों या स्थानों के बारे में बता सकते हैं जो आपकी स्वास्थ्य समस्या में मदद कर सकते हैं। जब आप हमें प्रश्नों के लिए कॉल करते हैं, तो हमें आपको उत्तर देने के लिए आपकी स्वास्थ्य जानकारी पर गौर करना होगा।

अन्य व्यवसायों के साथ साझा करना: हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी अन्य व्यवसायों के साथ साझा कर सकते हैं। हम ऐसा ऊपर बताए गए कारणों से करते हैं। उदाहरण के लिए, हो सकता है कि आपकी योजना में परिवहन शामिल हो। डॉक्टर के कार्यालय तक पहुंचने में आपकी सहायता के लिए हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी उनके साथ साझा कर सकते हैं। हम उन्हें बताएंगे कि क्या आप मोटर चालित व्हीलचेयर पर हैं, ताकि वे आपको लेने के लिए कार के बजाय वैन भेजें।

अन्य कारणों से हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी साझा कर सकते हैं: हम इन कारणों से भी आपकी स्वास्थ्य जानकारी साझा कर सकते हैं:

- सार्वजनिक सुरक्षा - बाल शोषण जैसे मामलों में मदद करना। सार्वजनिक स्वास्थ्य को खतरा।
- शोध - शोधकर्ताओं के लिए। आपकी जानकारी की सुरक्षा के लिए देखभाल की जाती है।
- बिजनेस पार्टनर-उन लोगों के लिए जो हमें सेवाएं प्रदान करते हैं। वे आपकी जानकारी को सुरक्षित रखने का वादा करते हैं।
- उद्योग विनियमन - राज्य और संघीय एजेंसियों के लिए। वे यह सुनिश्चित करने के लिए हमारी जाँच करते हैं कि हम अच्छा काम कर रहे हैं।
- कानून प्रवर्तन - संघीय, राज्य और स्थानीय प्रवर्तन लोगों के लिए।
- कानूनी कार्रवाइयां - मुकदमे या कानूनी मामले के लिए अदालतों में।

कारण जिनकी वजह कि हमें आपके लिखित सहमति की आवश्यकता होगी

हमने ऊपर जो बताया है उसे छोड़कर, हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग करने या साझा करने से पहले आपसे अनुमति लेंगे। उदाहरण के लिए, हमें आपकी सहमति मिल जाएगी:

- मार्केटिंग कारणों का आपकी स्वास्थ्य योजना से कोई लेना-देना नहीं है।
- किसी भी मनोचिकित्सा नोट्स को साझा करने से पहले।
- आपकी स्वास्थ्य जानकारी की बिक्री के लिए।
- कानून द्वारा अपेक्षित अन्य कारणों से।

आप किसी भी समय अपना सहमति रद्द कर सकते हैं। अपना सहमति रद्द करने के लिए हमें लिखें। जब हम आपको स्वास्थ्य देखभाल बीमा प्रदान करने का निर्णय लेते हैं तो हम आपकी आनुवंशिक जानकारी का उपयोग या साझा नहीं कर सकते हैं।

आपके क्या अधिकार हैं

आपको अपनी स्वास्थ्य जानकारी देखने का अधिकार है।

- आप हमसे इसकी एक प्रति मांग सकते हैं।
- आप अपने मेडिकल रिकॉर्ड मांग सकते हैं। अपने डॉक्टर के कार्यालय या उस स्थान पर कॉल करें जहां आपका इलाज किया गया था।

आपको हमसे अपनी स्वास्थ्य जानकारी बदलने के लिए कहने का अधिकार है।

- यदि आपको लगता है कि आपकी स्वास्थ्य जानकारी सही नहीं है तो आप हमसे उसे बदलने के लिए कह सकते हैं।
- यदि हम आपके द्वारा मांगे गए परिवर्तन से सहमत नहीं हैं। हमसे असहमति का लिखित बयान दाखिल करने के लिए कहें।

आपको उन लोगों या समूहों की सूची प्राप्त करने का अधिकार है जिनके साथ हमने आपकी स्वास्थ्य जानकारी साझा की है।

आपको आपसे संपर्क में रहने के लिए निजी तरीके से पूछने का अधिकार है।

- यदि आपको लगता है कि जिस तरह से हम आपसे संपर्क में रहते हैं वह पर्याप्त निजी नहीं है, तो हमें कॉल करें।
- हम आपके साथ अधिक निजी तरीके से संपर्क में रहने की पूरी कोशिश करेंगे।

आपके पास यह अधिकार है कि आप हमसे अपनी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग या उसे साझा करने के तरीके में विशेष सावधानी बरतने के लिए कह सकते हैं।

- हम इस नोटिस में बताए गए तरीकों से आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग या उसे साझा कर सकते हैं।
- आप हमसे इन तरीकों से अपनी जानकारी का उपयोग या उसे साझा न करने के लिए कह सकते हैं। इसमें आपकी स्वास्थ्य देखभाल में शामिल लोगों के साथ साझा करना शामिल है।
- हमें सहमत होने की जरूरत नहीं है। लेकिन, हम इस पर ध्यान से सोचेंगे।

आपको यह जानने का अधिकार है कि क्या आपकी स्वास्थ्य जानकारी आपकी सहमति के बिना साझा की गई थी।

- अगर हम ऐसा करेंगे तो हम आपको एक पत्र में बताएंगे।

हमें **1-855-456-9126** पर टोल फ्री कॉल करें:

- हमें उपरोक्त में से कोई भी कार्य करने के लिए कहें।
- हमसे इस नोटिस की कागजी प्रति मांगें।
- नोटिस के बारे में हमसे कोई भी प्रश्न पूछें।

आपको हमें शिकायत भेजने का भी अधिकार है। यदि आपको लगता है कि आपके अधिकारों का उल्लंघन हुआ है, तो हमें यहां लिखें:

Aetna Better Health[®] of New York
P.O. Box 818089
Cleveland, OH 44181-8089

आप स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग, नागरिक अधिकार कार्यालय में भी शिकायत दर्ज कर सकते हैं। पता प्राप्त करने के लिए हमें कॉल करें।

यदि आप नाखुश हैं और नागरिक अधिकार कार्यालय को बताते हैं, तो आप योजना सदस्यता या स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं खत्म नहीं की जायेगी। हम आपकी शिकायत का उपयोग आपके खिलाफ नहीं करेंगे।

आपकी जानकारी की सुरक्षा करना

हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी को विशिष्ट प्रक्रियाओं से सुरक्षित रखते हैं, जैसे:

- प्रशासनिक। हमारे पास ऐसे नियम हैं जो हमें बताते हैं कि आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग कैसे किया जाए, चाहे वह किसी भी रूप में हो - लिखित, मौखिक या इलेक्ट्रॉनिक।
- भौतिक। आपकी स्वास्थ्य जानकारी लॉक कर दी गई है और सुरक्षित क्षेत्रों में रखी गई है। हम अपने कंप्यूटरों और इमारतों में प्रवेश की सुरक्षा करते हैं। इससे हमें अनधिकृत प्रवेश को रोकने में मदद मिलती है।
- तकनीकी। आपकी स्वास्थ्य जानकारी तक पहुंच "भूमिका-आधारित" है। यह केवल उन्हीं को प्रवेश की अनुमति देता है जिन्हें अपना काम करना है और आपकी देखभाल में सहयोग करना है।

हम आपकी स्वास्थ्य जानकारी की सुरक्षा के लिए सभी राज्य और संघीय कानूनों का पालन करते हैं।

क्या हम इस नोटिस को बदल देंगे

कानूनी रूप से, हमें आपकी स्वास्थ्य जानकारी को निजी रखना चाहिए। हमें इस नोटिस में जो कहा गया है उसका पालन करना चाहिए। हमें इस नोटिस को बदलने का भी अधिकार है। यदि हम इस नोटिस को बदलते हैं, तो परिवर्तन आपकी सभी जानकारी पर लागू होते हैं जो हमारे पास हैं या भविष्य में प्राप्त होंगी। आप हमारी वेबसाइट **AetnaBetterHealth.com/NewYork** पर नवीनतम नोटिस की प्रति प्राप्त कर सकते हैं।