



COVIDCheck Colorado HIPAA ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု သတိပေးချက် ကျင့်သုံးမှုများ သင့်အချက်အလက်။ သင့်အခွင့်အရေးများ။ ကျွန်ုပ်တို့၏ တာဝန်များ။

ဤသတိပေးချက်မှ သင့်နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆေးပညာအချက်အလက်များကို မည်သို့အသုံးပြုမည်နှင့် မည်သို့ဖွင့်ဟထုတ်ဖော်မည်နှင့် သင့်အနေဖြင့် ဤအချက်အလက်များကို မည်သို့ရယူနိုင်မည်တို့ကို ဖော်ပြထားသည်။ ဤသတိပေးချက်ကို ဂရုတစိုက်လေ့လာဖတ်ရှုပါ။

သင့်အခွင့်အရေးများ

သင့်တွင်အောက်ပါတို့အတွက် အခွင့်အရေးရှိသည် -

- သင်၏ ဆေးမှတ်တမ်းစာရွက် သို့မဟုတ် အီလက်ထရွန်းနစ် ဆေးမှတ်တမ်းမိတ္တူတစ်စောင် ရရှိရန်
- သင်၏ ဆေးမှတ်တမ်းစာရွက် သို့မဟုတ် အီလက်ထရွန်းနစ်ဆေးမှတ်တမ်းကို ပြင်ဆင်ရန်
- လျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်မှုကို တောင်းဆိုရန်
- ကျွန်ုပ်တို့ မှုဝေမည့်အချက်အလက်များကို ကန့်သတ်ပေးဖို့ ကျွန်ုပ်တို့အားတောင်းဆိုရန်
- သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့မှုဝေမည့်သူများ၏ စာရင်းကို တောင်းခံရန်
- ဤကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုသတိပေးချက် မိတ္တူတစ်စောင်ရရှိရန်
- သင့်အတွက်ဆောင်ရွက်ပေးမည့် တစ်စုံတစ်ဦးကိုရွေးချယ်ရန်
- သင်၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအခွင့်အရေးများ ချိုးဖောက်ခံရသည်ဟု ယုံကြည်ပါက တိုင်ကြားရန်

သင့်ရွေးချယ်မှုများ

အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုခြင်းနှင့် မှုဝေခြင်းနည်းလမ်းများတွင် ရွေးချယ်မှုအချို့ရှိသည်။ ကျွန်ုပ်တို့က -

- သင့်အခြေအနေကို မိသားစုများနှင့် မိတ်ဆွေများကို ပြောပြခြင်း
- ကပ်ဘေးသက်သာခွင့်ပေးရန်

ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုမှုများနှင့် ဖွင့်ဟထုတ်ဖော်မှုများ

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပြီး မှုဝေခြင်းမှာ ကျွန်ုပ်တို့သည် -

- သင့်ကို ကုသမှုပေးရန်
- ကျွန်ုပ်တို့အဖွဲ့အစည်းကို လည်ပတ်ရန်
- သင့်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျသင့်ငွေတောင်းခံရန်
- အများပြည်သူကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေး ပြဿနာများကို ကူညီရန်
- သုတေသနပြုရန်
- ဥပဒေကိုလိုက်နာရန်
- အလုပ်သမားများ၏ လျော်ကြေး၊ ဥပဒေစိုးမိုးရေးနှင့် အခြားအစိုးရတောင်းဆိုမှုများကို ဖြေရှင်းရန်
- တရားစွဲဆိုမှုများနှင့် ဥပဒေရေးရာ လုပ်ဆောင်ချက်များကို တုံ့ပြန်ဖြေရှင်းရန်

သင့်အခွင့်အရေးများ

သင်၏ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့်ပတ်သက်လျှင် သင့်တွင် အချို့အခွင့်အရေးများရှိပါသည်။ ဤကဏ္ဍသည်

သင့်အခွင့်အရေးများနှင့် သင့်အား ကူညီပေးရမည့် ကျွန်ုပ်တို့၏ တာဝန်အချို့ကို ရှင်းပြထားသည်။

သင်၏ အီလက်ထရွန်းနစ် ဆေးမှတ်တမ်း သို့မဟုတ် ဆေးမှတ်တမ်းစာရွက်ကို ယူပါ

- သင် အီလက်ထရွန်းနစ် ဆေးမှတ်တမ်း သို့မဟုတ် ဆေးမှတ်တမ်းစာရွက် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့တွင် ရှိသည့် သင်နှင့်ပတ်သက်သည့် အခြားကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကြည့်ရန် သို့မဟုတ် ရယူရန် သင်တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ယင်းကို မည်သို့လုပ်ဆောင်ပုံကို ကျွန်ုပ်တို့ကို မေးပါ။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက် မိတ္တူ သို့မဟုတ် အနှစ်ချုပ်တစ်စောင်ကို အများအားဖြင့် သင်တောင်းဆိုပြီး ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း ပေးပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ကုန်ကျစရိတ်အလိုက် သင့်တင့်သော ဝန်ဆောင်ခကောက်ခံနိုင်ပါသည်။

သင့်ဆေးမှတ်တမ်းကို ပြင်ဆင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို တောင်းဆိုပါ

- မှားယွင်းနေသည် သို့မဟုတ် မပြည့်စုံဟုသင်ထင်သည့် သင့်နှင့်သက်ဆိုင်သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ယင်းကို မည်သို့လုပ်ဆောင်ပုံကို ကျွန်ုပ်တို့ကို မေးပါ။
- သင့်တောင်းဆိုချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ “ငြင်းဆန်”ကောင်း ငြင်းဆန်နိုင်ပါသည်။ သို့သော် အကြောင်းရင်းကို ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း သင့်ထံစာဖြင့်ရေးသား၍ အကြောင်းကြားပါမည်။

အတွင်းရေးလျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်ပေးရန် တောင်းဆိုခြင်း

- သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့အား သင့်ထံ သတ်မှတ်နည်းလမ်းတစ်ခုဖြင့် (ဥပမာ အိမ် သို့မဟုတ် ရုံးဖုန်းဖြင့်) ဆက်သွယ်ရန် သို့မဟုတ် အခြားလိပ်စာတစ်ခုသို့ စာပို့ရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် ကြောင်းကျိုးညီသော တောင်းဆိုမှုများအားလုံးကို “လက်ခံ”မည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုသည့် သို့မဟုတ် မျှဝေသည့်အချက်များကို ကန့်သတ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို တောင်းဆိုပါ

- သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့အား ကုသရန်၊ ငွေပေးချေမှု သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့လည်ပတ်ဆောင်ရွက်မှုများအတွက် အချို့သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးမပြုရန် သို့မဟုတ် မျှဝေခြင်းမပြုရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို မဖြစ်မနေ သဘောတူရန် မလိုအပ်ပါ။ သင့်စောင့်ရှောက်မှုကို ထိခိုက်နိုင်ပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် “လက်မခံပါ” ဟု ငြင်းဆန်နိုင်ပါသည်။
- သင်သည် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတစ်ခုအတွက် သင့်ဘက်မှ အပြည့်အဝစိုက်ထုတ်ကုန်ကျခံပါက ငွေပေးချေမှုရည်ရွယ်ချက် သို့မဟုတ် သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံကုမ္ပဏီနှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုများအတွက် အဆိုပါအချက်အလက်များကို မျှဝေခြင်းမပြုရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ဥပဒေအရ အဆိုပါအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ မျှဝေရန်လိုအပ်သည်မှအပ ကျွန်ုပ်တို့သည် “လက်ခံ” သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့ အချက်အလက်မျှဝေသူများ၏ စာရင်းကိုတောင်းခံပါ

- သင်သည် သင့်တောင်းဆိုသည့်ရက်မတိုင်မီ ခြောက်နှစ်ခန့်အတွင်း ကျွန်ုပ်တို့ မျှဝေခဲ့သူများနှင့် မျှဝေသည့်အကြောင်းရင်းများနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့မျှဝေသည့် အကြိမ်ရေစာရင်း (စာရင်း)တစ်ခုကို တောင်းခံနိုင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် ကုထုံး၊ ငွေပေးချေမှုနှင့် ကျန်းမာရေး လည်ပတ်ဆောင်ရွက်မှုများအကြောင်းနှင့် အခြားဖွင့်ဟထုတ်ဖော်မှုများမှလွဲ၍ ဖွင့်ဟထုတ်ဖော်မှုအားလုံး (ဥပမာ သင်ကျွန်ုပ်တို့ကို ပြုလုပ်ရန် တောင်းဆိုထားသည့်အရာအားလုံး) ကိုထည့်သွင်းပေးပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် စာရင်းနှစ်တစ်နှစ်အတွက် အခမဲ့ပေးမည်ဖြစ်သော်လည်း 12 လအတွင်း နောက်တစ်ကြိမ်တောင်းဆိုပါက ကုန်ကျစရိတ်အလိုက် သင့်တင့်သော ဝန်ဆောင်ခကောက်ခံနိုင်ပါသည်။

ဤကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုသတိပေးချက် မိတ္တူတစ်စောင်ရရှိရန်

သင်သည် ဤသတိပေးချက်ကို အီလက်ထရွန်နစ်နည်းဖြင့် လက်ခံရန်သဘောတူထားပြီးဖြစ်လျှင်ပင် ဤသတိပေးချက်မိတ္တူစာရွက်တစ်စောင်ကို အချိန်မရွေး တောင်းခံနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် စာရွက်မိတ္တူကို ချက်ချင်းထုတ်ပေးပါမည်။

သင့်အတွက်ဆောင်ရွက်ပေးမည့် တစ်စုံတစ်ဦးကိုရွေးချယ်ရန်

- သင်သည် တစ်စုံတစ်ယောက်အား ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ရှေ့နေပါဝါပေးထားလျှင် သို့မဟုတ် တစ်စုံတစ်ဦးသည် သင်၏ဥပဒေရေးရာ အုပ်ထိန်းသူဖြစ်လျှင် အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ်သည် သင့်အခွင့်အရေးများကို ကျင့်သုံးနိုင်ပြီး သင်၏ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များနှင့်ပတ်သက်၍ ရွေးချယ်မှုများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် တစ်ခုခုမဆောင်ရွက်မီ အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ်မှာ လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိကြောင်းနှင့် သင့်အတွက် ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ကြောင်း သေချာအောင်ဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်ပါသည်။

သင့်အခွင့်အရေးများ ချိုးဖောက်ခံရသည်ဟု ခံစားရပါက တိုင်ကြားတစ်ခုပြုလုပ်ပါ

- သင့်အခွင့်အရေးများ ချိုးဖောက်ခံရသည်ဟု ခံစားရပါ အောက်ပါအချက်အလက်များကို အသုံးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ကို ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။

- သင်သည် ပြည်သူ့အခွင့်အရေးဆိုင်ရာ အမေရိကန် ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဝန်ဆောင်မှုဌာနရုံး 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 သို့ စာပေးပို့ခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း၊ 1-877-696-6775 သို့ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း၊ www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/ တွင် ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။
- တိုင်ကြားမှုပြုလုပ်ခြင်းကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကို လက်စားချေတုံ့ပြန်မည်မဟုတ်ပါ။

သင့်ရွေးချယ်မှုများ

အချို့သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များအတွက် ကျွန်ုပ်တို့မျှဝေမည့်အရာများနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ရွေးချယ်မှုကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပြောနိုင်ပါသည်။ သင့်တွင် အောက်ပါအခြေအနေများ၌ သင့်အချက်အလက်များ မျှဝေခြင်းအတွက် ရှင်းလင်းသော ဦးစားပေးရွေးချယ်မှုများရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့နှင့်စကားပြောပါ။ ကျွန်ုပ်တို့အား သင်ပြုလုပ်စေလိုသည်များကိုပြောပြပါ။ ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ညွှန်ကြားချက်များကို လိုက်နာပါမည်။

ဤဖြစ်ရပ်များတွင် သင့်တွင် အခွင့်အရေးရော ကျွန်ုပ်တို့အား ပြောပြနိုင်မည့် ရွေးချယ်စရာပါ ရှိပါသည် -

- သင့်မိသားစု၊ ရင်းနှီးသော မိတ်ဆွေများ သို့မဟုတ် သင်ဂရုစိုက်ရသည့် အခြားပါဝင်ပတ်သက်သူများနှင့် အချက်အလက်များ မျှဝေရန်
- ကပ်ဘေးကယ်ဆယ်ရေး အခြေအနေများတွင် အချက်အလက်များ မျှဝေခြင်း

သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့အား သင်၏ဦးစားပေးအချက်များကို မမျှဝေပေးနိုင်ပါက ဥပမာ သင်သည် သတိမေ့နေပါက ၎င်းမှာ သင့်အတွက် အကောင်းဆုံးအကျိုးရှိစေမည်ဟု ကျွန်ုပ်တို့ယုံကြည်လျှင် ကျွန်ုပ်တို့သည် ဆက်လက်ဆောင်ရွက်ပြီး သင့်အချက်အလက်များကို မျှဝေကောင်းမျှဝေနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေးအပေါ် ဆိုးရွားပြီး လက်ငင်းဖြစ်သော ခြိမ်းခြောက်မှုတစ်ခုကို လျော့ပါးစေရန်အတွက် လိုအပ်ပါကလည်း သင့်အချက်အလက်များကို မျှဝေနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုပုံများနှင့် ဖွင့်ဟထုတ်ဖော်မှုများ

ကျွန်ုပ်တို့သည် ပုံမှန်အားဖြင့် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို မည်သို့ အသုံးပြုမည်နည်း သို့မဟုတ် မျှဝေမည်နည်း။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ပုံမှန်အားဖြင့် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် အသုံးပြုပါမည် သို့မဟုတ် မျှဝေပါမည်။

သင့်ကို ကုသမှုပေးရန်

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်ပြီး သင့်ကိုကုသပေးနေသော အခြားပညာရှင်များနှင့် မျှဝေနိုင်ပါသည်။

ဥပမာ - ထိခိုက်ဒဏ်ရာတစ်ခုအတွက် သင့်ကိုကုသပေးနေသော ဆရာဝန်သည် သင်၏အထွေထွေကျန်းမာရေး အခြေအနေနှင့်ပတ်သက်၍ အခြားဆရာဝန်တစ်ဦးကို မေးမြန်းပါမည်။

ကျွန်ုပ်တို့အဖွဲ့အစည်းကို လည်ပတ်ရန်

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့၏ ကျင့်သုံးမှုများ လည်ပတ်ရန်၊ သင့်စောင့်ရှောက်မှု တိုးတက်စေရန်နှင့် လိုအပ်ပါက သင့်ကိုဆက်သွယ်ရန် အသုံးပြုနိုင်ပြီး မျှဝေနိုင်ပါသည်။

ဥပမာ - ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ ကုထုံးနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို စီမံရန် သင်နှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပါသည်။

သင့်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျသင့်ငွေတောင်းခံရန်

ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်များ သို့မဟုတ် အခြားအဖွဲ့အစည်းများထံ ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့ပြီး အခကြေးငွေတောင်းခံရန်အတွက် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်ပြီး မျှဝေနိုင်ပါသည်။

ဥပမာ - ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေတောင်းခံရန် သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်သို့ သင်နှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များကို ပေးပါမည်။

ကျွန်ုပ်တို့ မပြုလုပ်သည့်အရာများ

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အချက်အလက်များကို ဈေးကွက်မြှင့်တင်ရေး ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် မျှဝေခြင်းမပြုသကဲ့သို့ သင်၏တစ်ကိုယ်ရေအချက်အလက်များကိုလည်း ရောင်းချခြင်းမပြုပါ။

သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ တခြားမည်သို့ အသုံးပြုနိုင်သနည်း သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်သနည်း။

ကျွန်ုပ်တို့ကို သင့်အချက်အလက်များကို အခြားနည်းများဖြင့် မျှဝေရန် ခွင့်ပြုထားသည် သို့မဟုတ် လိုအပ်နိုင်သည် - အများအားဖြင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးနှင့် သုတေသနကဲ့သို့ အများကောင်းကျိုးကို ဖြည့်ဆည်းမည့် နည်းလမ်းများဖြင့်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤရည်ရွယ်ချက်များအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို မမျှဝေနိုင်မီ ဥပဒေပါ အခြေအနေများစွာနှင့် ပြည့်မီရန် လိုအပ်သည်။ နောက်ထပ်အချက်အလက်များအတွက် ကြည့်ရန် - www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html။

အများပြည်သူကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေး ပြဿနာများကို ကူညီရန်

သင်နှင့်ပတ်သက်သည့် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အောက်ပါတို့ကဲ့သို့ အချို့သော အခြေအနေများအတွက် မျှဝေနိုင်ပါသည် -

- ရောဂါတားဆီးကာကွယ်ခြင်း
- ထုတ်ကုန်ပြန်လည်သိမ်းဆည်းမှုကို ကူညီပေးခြင်း
- ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ပြင်းထန်သော တုံ့ပြန်မှုကို သတင်းပေးပို့ခြင်း
- သံသယဖြစ်ဖွယ် ညှဉ်းပန်းနှိပ်စက်မှု၊ လျစ်လျူရှုမှု သို့မဟုတ် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုများကို သတင်းပေးပို့ခြင်း
- တစ်စုံတစ်ဦး၏ ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေးအတွက် ပြင်းထန်သော ခြိမ်းခြောက်မှုကို ကာကွယ်တားဆီးရန် သို့မဟုတ် လျော့ချရန်

သုတေသနပြုရန်

ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျန်းမာရေးသုတေသနအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်သည် သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်သည်။

ဥပဒေကိုလိုက်နာရန်

ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျန်းမာရေးနှင့်လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာနမှ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် ဖက်ဒရယ် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု ဥပဒေများကို လိုက်နာခြင်းရှိမရှိ စစ်ဆေးလိုခြင်းအပါအဝင် ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေအရ လိုအပ်ပါက သင်နှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ မျှဝေသွားပါမည်။

ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းနှင့် တစ်ရှူးလျှော့ဒါန်းမှု တောင်းဆိုချက်များကို တုံ့ပြန်ဖြေရှင်းခြင်း

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်နှင့်ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါအစိတ်အပိုင်း စုဆောင်းရေးအဖွဲ့အစည်းများထံ မျှဝေပေးနိုင်ပါသည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စစ်ဆေးသူ သို့မဟုတ် ဈာပနဒါရိုက်တာနှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း

ကျွန်ုပ်တို့သည် တစ်စုံတစ်ဦးသေဆုံးသည့်အခါ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ဆေးမှုခင်းအရာရှိ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စစ်ဆေးသူ သို့မဟုတ် ဈာပနဒါရိုက်တာတစ်ဦးအား မျှဝေပေးနိုင်ပါသည်။

အလုပ်သမားများ၏ လျော်ကြေး၊ ဥပဒေစိုးမိုးရေးနှင့် အခြားအစိုးရတောင်းဆိုမှုများကို ဖြေရှင်းရန်

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်နှင့်ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်သည် သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်ပါသည် -

- အလုပ်သမားများ၏ လျော်ကြေးငွေတောင်းဆိုမှုများအတွက်
- ဥပဒေစိုးမိုးရေးရည်ရွယ်ချက်များအတွက် သို့မဟုတ် ဥပဒေစိုးမိုးရေးအရာရှိတစ်ဦးနှင့်
- ဥပဒေမှခွင့်ပြုထားသော ဆောင်ရွက်ချက်များအတွက် ကျန်းမာရေးစီမံခန့်ခွဲမှု အေဂျင်စီများနှင့်
- စစ်တပ်၊ နိုင်ငံတော်လုံခြုံရေးနှင့် သမ္မတကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများကဲ့သို့ အထူးအစိုးရလုပ်ငန်းတာဝန်များအတွက်

တရားစွဲဆိုမှုများနှင့် ဥပဒေရေးရာ လုပ်ဆောင်ချက်များကို တုံ့ပြန်ဖြေရှင်းရန်

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်နှင့်ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို တရားရုံး သို့မဟုတ် စီမံအုပ်ချုပ်ရေးအမိန့်တစ်ခု သို့မဟုတ် တရားရုံးဆိုင်ရာစာတစ်ခုကို တုံ့ပြန်သည့်အနေဖြင့် မျှဝေနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ တာဝန်များ

- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုနှင့် ကာကွယ်ထားသော ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များလုံခြုံရေးကို ထိန်းသိမ်းရန် ဥပဒေအရလိုအပ်ပါသည်။
- သင်၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု သို့မဟုတ် သင့်အချက်အလက်များ၏ လုံခြုံရေးကို ထိခိုက်စေနိုင်သည့် ချိုးဖောက်မှုတစ်ခုဖြစ်ပေါ်ပါက သင့်ကို ကျွန်ုပ်တို့ ချက်ချင်းအသိပေးပါမည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤသတိပေးချက်ပါ တာဝန်များနှင့် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု ကျင့်သုံးမှုများကို လိုက်နာရမည်ဖြစ်ပြီး ၎င်း၏မိတ္တူတစ်စောင်ကို သင့်အားပေးရပါမည်။
- သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့အား ပြုလုပ်နိုင်သည်ဟု စာဖြင့်ရေးသား ပြောကြားထားခြင်းမရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤနေရာတွင် ဖော်ပြထားသည်ထက်ပို၍ သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုမည် သို့မဟုတ် မျှဝေမည်မဟုတ်ပါ။ သင်သည်ကျွန်ုပ်တို့အား ပြုလုပ်နိုင်သည်ဟု ပြောထားပါက အချိန်မရွေး သင့်စိတ်ကိုပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။ သင်စိတ်ပြောင်းသွားပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို စာဖြင့်အသိပေးပါ။

အခြားအချက်အလက်များအတွက် ကြည့်ရှုရန် - www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html။

ဤသတိပေးချက်ပါ စည်းကမ်းချက်များ ပြောင်းလဲခြင်း

ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤသတိပေးချက်ပါ စည်းကမ်းချက်များကို ပြောင်းလဲနိုင်ပြီး ပြောင်းလဲမှုများသည် ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရှိသည့် သင့်အချက်အလက်များအားလုံးနှင့် သက်ဆိုင်ပါမည်။ သတိပေးချက်အသစ်ကို ကျွန်ုပ်တို့၏ ရုံးနှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက် www.covidcheckcolorado.org တွင် တောင်းခံပါက ရရှိနိုင်ပါမည်။

COVIDCheck Colorado သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ၏ လုံခြုံမှုကို ထိန်းသိမ်းရန်နှင့် သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များနှင့်ဆိုင်သော ၎င်း၏ ဥပဒေရေးရာ တာဝန်များနှင့် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု ကျင့်သုံးမှုများအကြောင်း သတိပေးချက်ကို သင့်အားပေးရန်နှင့် ဥပဒေအရလိုအပ်ပါသည်။ ဤသတိပေးချက်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်မေးခွန်းများရှိပါက သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အခွင့်အရေးများနှင့်ပတ်သက်သည့် နောက်ထပ်အချက်အလက်များ လိုအပ်ပါက Sydney Wu အား ဖုန်း 720-419-1087 သို့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း privacy@covidcheckcolorado.org သို့ အီးမေးလ်ပေးပို့ခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ Sydney Wu ကို ဆက်သွယ်၍မရပါက သင်သည် အလုပ်ဖွင့်ရက် နှစ်ရက်အတွင်း လူကိုယ်တိုင် သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် သီးသန့်ဆွေးနွေးရန် ရက်ချိန်းရယူနိုင်ပါသည်။

တိုင်ကြားချက်များ

သင်၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အခွင့်အရေးများ သို့မဟုတ် COVIDCheck Colorado သည် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကိုင်တွယ်ပုံနှင့်ပတ်သက်၍ တိုင်ကြားလိုပါက Sydney Wu အား ဖုန်း 720-419-1087 သို့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း privacy@covidcheckcolorado.org သို့ အီးမေးလ်ပေးပို့ခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း တိုက်ရိုက် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ Sydney Wu ကို ဆက်သွယ်၍မရပါက သင်သည် အလုပ်ဖွင့်ရက် နှစ်ရက်အတွင်း လူကိုယ်တိုင် သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် သီးသန့်ဆွေးနွေးရန် ရက်ချိန်းရယူနိုင်ပါသည်။ သင်သည် သင့်တိုင်ကြားချက်အား ရုံးမှဖြေရှင်းပေးပုံကို မကျေနပ်ပါက သင်သည် တရားဝင်တိုင်ကြားချက်တစ်စောင် ပေးပို့နိုင်သည် - HHS/Office for Civil Rights 1961 Stout Street Room 08-148 Denver, CO 80294 Customer Response Center: (800) 368-1019 TDD: (800)537-7697 အီးမေးလ် - ocrmail@hhs.gov.

ဤသတိပေးချက်စတင်အသက်ဝင်သည့်နေ့ - 2021 ခုနှစ်၊ ဩဂုတ်လ 16 ရက်

အောက်တွင် ကျွန်ုပ်တို့၏အမည်ကို ရိုက်ထည့်ခြင်းဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု သတိပေးချက် ကျင့်သုံးမှုများကို လက်ခံရရှိပြီး ဖတ်ရှုထားပြီးဖြစ်ကြောင်း အတည်ပြုပြီးနှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏အချက်အလက်များကို ဤသတိပေးချက်နှင့်အညီ အသုံးပြုမှုကို သဘောတူညီကြောင်း အတည်ပြုပြီး ဤစက်ဖြင့်ရိုက်နှိပ်အသိအမှတ်ပြုမှုသည် ဤသတိပေးချက်နှင့်ပတ်သက်သည့် ကျွန်ုပ်တို့၏လက်မှတ်အဖြစ် လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်ပါသည်။