

إشعار بممارسات الخصوصية شركة MOLINA HEALTHCARE OF WISCONSIN

يصف هذا الإشعار كيف يمكن استخدام معلوماتك الطبية والكشف عنها وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات. يُرجى الاطلاع عليه بعناية.

تستخدم شركة Molina Healthcare of Wisconsin، "My Choice Wisconsin by Molina Healthcare"، (والمشار إليها في ما يلي باسم "شركة Molina Healthcare" أو "شركة Molina" أو بضمير المتكلمين الجمع المنفصل "نحن" أو الضمير المتصل "نا") معلوماتك الصحية المحمية وتشاركها لتوفير المزايا الصحية الخاصة بك. نستخدم معلوماتك ونشاركها لتنفيذ عمليات العلاج، والدفع، والرعاية الصحية. كما نستخدم معلوماتك ونشاركها لأسباب أخرى حسبما يسمح به القانون ويقتضيه. من واجبنا الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية واتباع شروط هذا الإشعار. تاريخ سريان هذا الإشعار هو 1 يوليو 2024.

يُقصد بالاختصار PHI المعلومات الصحية المحمية. وتشير عبارة المعلومات الصحية المحمية (PHI) إلى المعلومات الصحية التي تتضمن اسمك، أو رقم عضويتك، أو أي مُعرّفات أخرى تستخدمها شركة Molina أو تشاركها.

لماذا تستخدم شركة Molina معلوماتك الصحية المحمية أو تشاركها؟
نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نشاركها لتقديم مزايا الرعاية الصحية لك. كما نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو تتم مشاركتها في عمليات العلاج، والدفع، والرعاية الصحية.

للعلاج

يجوز لشركة Molina استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها لمنحك الرعاية الطبية أو لترتيب لها. يشمل هذا العلاج أيضًا الحالات بين أطباءك أو مقدمي الرعاية الصحية الآخرين. فعلى سبيل المثال، قد نشارك معلومات عن حالتك الصحية مع أحد الاختصاصيين. وهذا يساعد الاختصاصي في مناقشة علاجك مع طبيبك.

للدفع

يجوز لشركة Molina استخدام المعلومات الصحية المحمية أو مشاركتها لاتخاذ قرارات بشأن الدفع. وقد يشمل ذلك المطالبات، والموافقات على العلاج، والقرارات المتعلقة بالحاجة الطبية. قد يُذكر اسمك، وحالتك، وعلاجك، والمستلزمات المقدمة لك على الفاتورة. فعلى سبيل المثال، قد تُطلع الطبيب بأنك تستفيد من المزايا التي نقدمها. كما سنُطلع الطبيب بمبلغ الفاتورة التي سندفعها.

لعمليات الرعاية الصحية

قد تستخدم شركة Molina معلوماتك الصحية المحمية أو تشاركها لإدارة خطتنا الصحية. فعلى سبيل المثال، قد نستخدم معلومات من مطالبتك لإعلامك ببرامج صحي يمكن أن يساعدك. كما قد نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نشاركها لحل مشاكل الأعضاء. قد نستخدم معلوماتك الصحية المحمية (مثل المعلومات البيومترية) أو نشاركها لتأكيد هويتك، ولتقديم الخدمات لك ولحل مشاكل الأعضاء. يمكن أيضًا استخدام معلوماتك الصحية المحمية لضمان دفع المطالبات بشكل صحيح.

تتضمن عمليات الرعاية الصحية العديد من احتياجات العمل اليومية. وتشمل -على سبيل المثال لا الحصر- ما يلي:

- تحسين الجودة؛
- إجراءات في برامج الرعاية الصحية لمساعدة الأعضاء الذين يعانون من حالات مُعيّنة (مثل الربو)؛
- إجراء المراجعة الطبية أو الترتيب لها؛
- تقديم الخدمات القانونية، بما في ذلك برامج الكشف عن الاحتيال وإساءة الاستخدام والملاحقة القضائية؛
- إجراءات تساعدنا على الامتثال للقوانين؛
- تلبية احتياجات الأعضاء، بما في ذلك حل الشكاوى والتظلمات.

سنشارك معلوماتك الصحية المحمية مع شركات أخرى (يُشار إليها في ما يلي باسم "شركاء الأعمال") تمارس أنواعًا مختلفة من الأنشطة لخطتنا الصحية. قد نستخدم أيضًا معلوماتك الصحية المحمية لتذكيرك بمواعيدك. كما قد نستخدم معلوماتك الصحية المحمية لتزويدك بمعلومات عن علاجات أخرى، أو فوائد وخدمات أخرى متعلقة بالصحة.

متى يمكن لشركة Molina استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها بدون الحصول على تصريح (موافقة) كتابي منك؟ يسمح القانون لشركة Molina باستخدام معلوماتك الصحية المحمية ومشاركتها أو يتطلّب منها استخدامها لعدة أغراض أخرى بما في ذلك ما يلي:

مطلوب بموجب القانون

سنستخدم معلومات عنك أو نشاركها كما هو مطلوب بموجب القانون. سنشارك معلوماتك الصحية المحمية عندما يطلب منا وزير الصحة والخدمات الإنسانية (HHS) ذلك. قد يكون ذلك من أجل قضية منظورة أمام محكمة أو مراجعة قانونية أخرى أو عند الحاجة لأغراض إنفاذ القانون.

الصحة العامة

يجوز استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها لأنشطة الصحة العامة. وقد يشمل ذلك مساعدة وكالات الصحة العامة في الوقاية من الأمراض أو السيطرة عليها.

الإشراف على الرعاية الصحية

يجوز استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها مع الوكالات الحكومية، حيث قد يحتاجون إلى معلوماتك الصحية المحمية من أجل عمليات التدقيق.

لإجراء البحوث

قد يتم استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها لإجراء البحوث في حالات مُعيّنة.

الإجراءات القانونية أو الإدارية

قد يتم استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها في الإجراءات القانونية، مثل الاستجابة لأمر محكمة.

إنفاذ القانون

يمكن استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها مع الشرطة للمساعدة في العثور على مشتبه به أو شاهد أو شخص مفقود.

الصحة والسلامة

قد تتم مشاركة معلوماتك الصحية المحمية لمنع تهديد خطير على الصحة العامة أو السلامة.

المهام الحكومية

قد تتم مشاركة معلوماتك الصحية المحمية مع الجهات الحكومية من أجل أداء مهام خاصة. ومن الأمثلة على ذلك حماية الرئيس.

ضحايا سوء المعاملة، أو الإهمال، أو العنف الأسري

قد تتم مشاركة معلوماتك الصحية الشخصية مع السلطات القانونية إذا كنا نعتقد أنّ أحد الأشخاص هو ضحية لسوء المعاملة أو الإهمال.

تعويض العمال

يجوز استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها للالتزام بقوانين تعويض العمال.

الإفصاحات الأخرى

قد تتم مشاركة معلوماتك الصحية المحمية مع مديري الجنازات أو الأطباء الشرعيين لمساعدتهم على أداء مهام عملهم.

متى تحتاج شركة Molina إلى تصريح (موافقة) كتابي منك لاستخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها؟

تحتاج شركة Molina إلى موافقتك الكتابية لاستخدام معلوماتك الصحية المحمية أو مشاركتها لغرض آخر غير الأغراض المدرجة في هذا الإشعار. تحتاج شركة Molina إلى تصريح منك قبل أن تفصح عن معلوماتك الصحية المحمية لما يلي: (1) معظم الاستخدامات والإفصاحات لملاحظات العلاج النفسي؛ و(2) الاستخدامات والإفصاحات لأغراض التسويق؛ و(3) الاستخدامات والإفصاحات التي تتضمن

بيع المعلومات الصحية المحمية. يمكنك إلغاء الموافقة الكتابية التي قدمتها لنا. ولن يسري إلغائك لتلك الموافقة على الإجراءات التي اتخذناها سابقاً وذلك بموجب الموافقة التي سبق أن منحتها إياها.

ما هي حقوقك في ما يتعلق بمعلوماتك الصحية؟

يحق لك ما يلي:

- **طلب قيود على استخدامات المعلومات الصحية المحمية أو الإفصاح عنها (مشاركة معلوماتك الصحية المحمية)**
يمكنك أن تطلب منّا عدم مشاركة معلوماتك الصحية المحمية لتنفيذ عمليات العلاج، أو الدفع، أو الرعاية الصحية. يمكنك أيضاً أن تطلب منّا عدم مشاركة معلوماتك الصحية المحمية مع العائلة، أو الأصدقاء، أو الأشخاص الآخرين الذين تحدهم والذين يشاركون في رعايتك الصحية. ومع ذلك، لسنا ملزمين بالموافقة على طلبك. ستحتاج إلى تقديم طلبك كتابياً. يمكنك استخدام نموذج شركة Molina لتقديم طلبك.
 - **طلب التواصل السري لمعلوماتك الصحية المحمية**
يمكنك أن تطلب من شركة Molina أن تمنحك معلوماتك الصحية المحمية بطريقة مُعيّنة أو في مكان مُعيّن للمساعدة في الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية المحمية. سنلتزم بالطلبات المعقولة إذا أخبرتنا كيف أن مشاركة كل تلك المعلومات الصحية المحمية أو جزء منها قد يعرض حياتك للخطر. ستحتاج إلى تقديم طلبك كتابياً. يمكنك استخدام نموذج شركة Molina لتقديم طلبك.
 - **مراجعة معلوماتك الصحية المحمية ونسخها**
يحق لك مراجعة معلوماتك الصحية المحمية التي نحتفظ بها والحصول على نسخة منها. وقد يشمل ذلك السجلات المستخدمة في التغطية، والمطالبات، والقرارات الأخرى بصفتك عضواً في Molina. ستحتاج إلى تقديم طلبك كتابياً. يمكنك استخدام نموذج شركة Molina لتقديم طلبك. قد نرفض عليك رسوماً معقولة لنسخ السجلات وإرسالها بالبريد العادي. وفي بعض الحالات، قد نرفض طلبك بشأن ذلك. ملاحظة مهمة: ليس لدينا نسخ كاملة من سجلاتك الطبية. إذا كنت ترغب في الاطلاع على سجلاتك الطبية أو الحصول على نسخة منها أو تغييرها، فيرجى الاتصال بطبيبك أو العيادة.
 - **تعديل معلوماتك الصحية المحمية**
يمكنك أن تطلب منّا تعديل (تغيير) معلوماتك الصحية المحمية. ولا يشمل ذلك إلا السجلات التي نحتفظ بها عنك كعضو فحسب. ستحتاج إلى تقديم طلبك كتابياً. يمكنك استخدام نموذج شركة Molina لتقديم طلبك. يمكنك تقديم خطاب اعتراض إذا رفضنا الطلب.
 - **تلقي كشف بالإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية (مشاركة معلوماتك الصحية المحمية)**
يمكنك أن تطلب منّا أن نقدم لك قائمة ببعض الأطراف التي شاركنا معها معلوماتك الصحية المحمية خلال السنوات الست التي سبقت تاريخ طلبك. لن تتضمن القائمة المعلومات الصحية المحمية التي تمت مشاركتها على النحو التالي:
 - للعلاج، أو الدفع، أو عمليات الرعاية الصحية؛
 - للأشخاص بشأن معلوماتهم الصحية المحمية؛
 - مشاركة تمت بتصريح منك؛
 - ناجمة عن استخدام أو إفصاح مسموح به أو مطلوب بموجب القانون المعمول به؛
 - المعلومات الصحية المحمية التي يتم الكشف عنها لمصلحة الأمن القومي أو لأغراض استخباراتية؛ أو
 - كجزء من مجموعة بيانات محدودة وفقاً للقانون المعمول به.
- سنفرض رسوماً معقولة لكل قائمة إذا طلبت هذه القائمة أكثر من مرة واحدة في فترة 12 شهراً. ستحتاج إلى تقديم طلبك كتابياً. يمكنك استخدام نموذج شركة Molina لتقديم طلبك.
- يمكنك تقديم أي من الطلبات المذكورة أعلاه، أو يمكنك الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار. يُرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم 999-2404 (888) 1، (الهاتف النصي/جهاز الاتصالات للصم (TTY/TDD): (711)).
- ماذا يمكنك أن تفعل إذا لم تتم حماية حقوقك؟**
يجوز لك تقديم شكوى إلى شركة Molina وإلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية إذا كنت تعتقد أنه تم انتهاك حقوق الخصوصية الخاصة بك. لن نتخذ أي إجراء ضدك بسبب تقديمك شكوى. لن نغير رعايتك ومزاياك بأي شكل من الأشكال.

يمكنك تقديم شكوى إلينا على:

شركة Molina Healthcare of Wisconsin
مدير قسم خدمات الأعضاء
10201 W. Innovation Dr. #100
Wauwatosa, WI 53226
الهاتف: (888) 999-2404 1، (الهاتف النصي/جهاز الاتصالات للصم (TTY/TDD): (711)

يمكنك تقديم شكوى إلى وزير الصحة والخدمات الإنسانية في الولايات المتحدة على العنوان التالي:

مكتب الحقوق المدنية - وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1 (800) 368-1019، 1 (800) 537-7697 (جهاز الاتصالات للصم (TDD) 886-1807 (312) 1 (الفاكس)

ما هي واجبات شركة Molina؟
تلتزم شركة Molina بما يلي:

- الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية المحمية؛
- تزويدك بمعلومات مكتوبة مثل هذه المعلومات عن واجباتنا وممارسات الخصوصية الخاصة بمعلوماتك الصحية المحمية؛
- تزويدك بإشعار في حالة حدوث أي خرق لمعلوماتك الصحية المحمية غير المؤمنة؛
- عدم استخدام معلوماتك الجينية أو الإفصاح عنها لأغراض الاكتتاب؛
- اتباع شروط هذا الإشعار.

يخضع هذا الإشعار للتغيير

تحتفظ شركة Molina بالحق في تغيير ممارسات المعلومات وشروط هذا الإشعار في أي وقت. إذا فعلنا ذلك، فستسري الشروط والممارسات الجديدة على جميع المعلومات الصحية المحمية التي نحتفظ بها. إذا أجرينا أي تغييرات جوهرية، ستعمل شركة Molina على نشر الإشعار المعدل على موقعنا الإلكتروني وإرسال الإشعار المعدل، أو معلومات حول التغيير الجوهري وكيفية الحصول على الإشعار المعدل، في البريد السنوي التالي المرسل إلى الأعضاء المشمولين بتغطية شركة Molina في ذلك الوقت.

معلومات جهة الاتصال

إذا كان لديك أي أسئلة، فيرجى الاتصال بالمكتب التالي:

شركة Molina Healthcare of Wisconsin
تنبيه: مدير قسم خدمات الأعضاء
10201 W. Innovation Dr. #100
Wauwatosa, WI 53226
الهاتف: (888) 999-2404 1، (الهاتف النصي/جهاز الاتصالات للصم (TTY/TDD): (711)