

আপনার সম্ভাব্য সর্বোত্তম যত্নের ব্যবস্থা করার জন্য, New York স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ (NYSDOH) প্রদানকারীদের জন্য SHIN-NY (নিউ ইয়র্কের জন্য স্টেট হেলথ ইনফরমেশন নেটওয়ার্ক) নামে একটি কম্পিউটার নেটওয়ার্কের মাধ্যমে আপনার স্বাস্থ্য তথ্য আদান-প্রদান করা সম্ভব করেছে। VNS Health ফেডারেল এবং রাষ্ট্রীয় প্রবিধানের অংশ হিসাবে SHIN-NY-তে অংশগ্রহণ করে যা আপনার স্বাস্থ্যের তথ্য আদান-প্রদান করার সুযোগ করে দেয় যাতে অন্যান্য প্রদানকারীরা আপনার গোপনীয়তা এবং নিরাপত্তা রক্ষা করার পাশাপাশি রোগীর যত্নের গুণগত মান, সমন্বয় এবং দক্ষতা উন্নত করতে আপনার তথ্য দেখতে পারে।

SHIN-NY হল "নেটওয়ার্কসমূহের নেটওয়ার্ক" যা New York-এর আটটি আঞ্চলিক যোগ্য সত্তাকে (QE) রাজ্য জুড়ে সংযুক্ত করে। প্রতিটি যোগ্য সত্তা (বা RHIO) তার নিজস্ব নেটওয়ার্ক পরিচালনা করে যা অংশগ্রহণকারী প্রদানকারীদের থেকে ইলেকট্রনিক হেলথ রেকর্ড সংগ্রহ করে।

VNS Health নিম্নলিখিত অলাভজনক আঞ্চলিক স্বাস্থ্য তথ্য সংস্থাগুলির (RHIO) সাথে কাজ করে: Bronx RHIO এবং Healthix, SHIN-NY-কে আপনার জনসংখ্যা ও স্বাস্থ্য সংক্রান্ত তথ্য প্রদান করতে।

আমরা আপনাকে SHIN-NY থেকে আপনার সম্পর্কে তথ্য অ্যাক্সেস এবং গ্রহণে VNS Health-কে সম্মতি দেওয়ার জন্য একটি NYSDOH অনুমোদিত ফর্মে স্বাক্ষর করতে বলছি। VNS Health কেবল তখনই SHIN-NY থেকে আপনার চিকিৎসা সংক্রান্ত তথ্য অ্যাক্সেস করবে যদি আপনি আমাদের সম্মতি ফর্মে VNS Health-কে আপনার লিখিত অনুমতি দেন।

আপনি এটি প্রত্যাহার না করা পর্যন্ত আপনার সম্মতি কার্যকর থাকবে। আপনি যে কোনো সময় একটি নতুন ফর্ম পূরণ করে আপনার সম্মতি প্রত্যাহার করতে পারেন যাতে আপনি SHIN-NY-তে আপনার তথ্য অ্যাক্সেস করার জন্য VNS Health-কে দেওয়া সম্মতি প্রত্যাহ্যান করতে পারেন।

অতিরিক্ত তথ্যের জন্য আপনি যেতে পারেন এই ঠিকানায়: nyhealth.org/shin-ny/what-is-the-shin-ny

স্বাস্থ্য তথ্য বিনিময় সম্পর্কে প্রায়শই জিজ্ঞাসিত প্রশ্ন

কোন স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীরা আমার তথ্য শেয়ার করবে?

VNS Health New York সিটি এলাকায় বেশ কয়েকটি আঞ্চলিক স্বাস্থ্য তথ্য সংস্থায় (RHIO) অংশগ্রহণ করে। প্রতিটির অন্তর্গত প্রদানকারীর তালিকা আমাদের ওয়েবসাইটে পাওয়া যাবে vnshealth.org/health-information-exchange-এই ঠিকানায় এবং নিয়মিত আপডেট করা হয়।

আমি কেন আমার স্বাস্থ্যের তথ্য শেয়ার করতে চাইব?

যখন হাসপাতাল, ডাক্তার, নার্স এবং অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের কাছে আপনার স্বাস্থ্যের তথ্য থাকে, তারা আপনাকে আরও ভাল যত্ন এবং চিকিৎসা দিতে পারে। SHIN-NY আপনার সরবরাহকারীদের দ্রুত এবং নিরাপদে ল্যাব পরীক্ষা, চিকিৎসা ইতিহাস, ওষুধ, অ্যালার্জি এবং অন্যান্য স্বাস্থ্য প্রতিবেদন সহ আপনার সবচেয়ে আপ-টু-ডেট তথ্য অ্যাক্সেস করার অনুমতি দেয় যাতে তারা সম্ভাব্য সর্বোত্তম যত্ন প্রদান করতে পারে।

আমার স্বাস্থ্যের তথ্য শেয়ার করা কীভাবে যত্নের মান উন্নত করবে?

SHIN-NY আপনার প্রাপ্ত যত্নের মান উন্নত করে কারণ আপনার প্রদানকারীরা সমন্বিত যত্ন প্রদান করতে সক্ষম হবে। আপনার মেডিকেল রেকর্ডগুলি আরও পূর্ণাঙ্গ হবে, যা ব্যয়বহুল পরীক্ষা বা পদ্ধতির ত্রুটি এবং নকল কমাতে পারে। আপনার সমস্ত চিকিৎসক এবং অন্যান্য সরবরাহকারীরা সামঞ্জস্যপূর্ণ তথ্য পাবেন, যা আরও সঠিক রোগ নির্ণয় এবং আরও লক্ষ্যবদ্ধ চিকিৎসার সুযোগ করে দেবে।

আমার স্বাস্থ্য তথ্য কি ব্যক্তিগত এবং গোপনীয়?

একদম। প্রদানকারীরা চিকিৎসা তথ্যের গোপনীয়তা সংক্রান্ত ফেডারেল এবং রাষ্ট্রীয় আইন মেনে চলে। SHIN-NY আপনার সম্মতি ছাড়া কারও সাথে আপনার স্বাস্থ্য তথ্য শেয়ার করবে না, কিছু নির্দিষ্ট পরিস্থিতি ব্যাতীত যেমন কোনো জরুরী অবস্থা যেখানে আপনার তথ্যের অ্যাক্সেস আপনার স্বাস্থ্যের জন্য বা জননিরাপত্তার বিষয়গুলির জন্য গুরুত্বপূর্ণ হয়।

আমার অধিকার কি?

একজন রোগী/সদস্য হিসেবে, VNS Health-কে আপনার ইলেকট্রনিক স্বাস্থ্য সংক্রান্ত তথ্য অ্যাক্সেস করার অনুমতি দেওয়ার সিদ্ধান্ত নেওয়ার অধিকার আপনার আছে। আপনি যদি আপনার লিখিত অনুমতি না দেওয়ার সিদ্ধান্ত নেন, VNS Health আঞ্চলিক স্বাস্থ্য তথ্য সংস্থা (RHIO)-এর মাধ্যমে আপনার তথ্য অ্যাক্সেস করবে না। আপনি যদি লিখিত অনুমতি দেন এবং পরে আপনার মন পরিবর্তন করেন, আপনি একটি নতুন ফর্ম পূরণ করে এটি প্রত্যাহার করতে পারবেন যেখানে আপনি SHIN-NY-তে আপনার তথ্য অ্যাক্সেস করার জন্য VNS Health-কে দেওয়া সম্মতি প্রত্যাহার করতে পারবেন।

আপনি যদি সম্মতি না দেওয়ার সিদ্ধান্ত নেন, তাহলে VNS Health-এর কাছে আপনার স্বাস্থ্য সম্পর্কিত তথ্যের অ্যাক্সেস নাও থাকতে পারে যা আমরা আপনাকে চিকিৎসা করার সময় গুরুত্বপূর্ণ এবং সহায়ক হতে পারে। আপনার গোপনীয়তা সম্পর্কে প্রশ্ন থাকলে, অনুগ্রহ করে দেখুন [Joint HIPAA Notice of Privacy Practices of VNS Health OHCA \(vnshealth.org/hipaa\)](#) যা আপনার ভর্তির সময় আপনাকে দেওয়া হয়েছে। (যদি আপনার অন্য একটি অনুলিপির প্রয়োজন হয়, আপনার VNS Health নার্স বা থেরাপিস্টকে একটি দিতে বলুন।)

আমি আরো তথ্যের জন্য কার সাথে যোগাযোগ করতে পারি?

প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করতে বা তথ্যের জন্য, VNS Health গোপনীয়তা কর্মকর্তার সাথে যোগাযোগ করুন:

220 East 42nd Street, 6th Floor, New York, NY 10017;

VNSHealthCompliance@vnshealth.org.

স্বাস্থ্য তথ্য বিনিময়ের (Health Information Exchange) নির্দিষ্ট অপারেশন এবং/অথবা স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী অংশগ্রহণকারীরা মাঝে মাঝে নোটিশ ছাড়াই পরিবর্তিত হতে পারেন, তবে সবচেয়ে সাম্প্রতিক বিবরণ সর্বদা আমাদের ওয়েবসাইটে পাওয়া যাবে vnshealth.org/health-information-exchange -এই ঠিকানায়।

"পরিচয় চুরি" এর ঝুঁকি আছে কি?

VNS Health শুধুমাত্র আপনার চিকিৎসা সংক্রান্ত তথ্য এবং বিলিংয়ের জন্য প্রয়োজনীয় যেকোনো স্বাস্থ্য বীমার তথ্য শেয়ার করে। আমরা আপনার আর্থিক তথ্য হেলথ ইনফরমেশন এক্সচেঞ্জে জমা দেব না। উপরন্তু, HIE-সমূহ শুধুমাত্র স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীরা ব্যবহার করেন যারা আপনাকে আরও ভালো যত্ন প্রদানের জন্য আপনার স্বাস্থ্যের তথ্য দেখেন। আপনার তথ্য শুধুমাত্র ঐসব প্রদানকারীদের দ্বারা অ্যাক্সেস করা যেতে পারে যাদের আপনি অনুমোদন করেছেন এবং যারা আপনার গোপনীয়তা রক্ষা করার জন্য কঠোর নিরাপত্তা ব্যবস্থা এবং পদ্ধতি মেনে চলতে সম্মত হয়েছেন। বিশেষ প্রযুক্তি আপনার ব্যক্তিগত এবং গোপন তথ্য দেখার জন্য অনুমোদিত নয় এমন যে কাউকে বিরত রাখে।

সংবেদনশীল তথ্য সম্পর্কে একটি বিশেষ বার্তা।

আপনি যদি সম্মতি দেন, VNS Health তালিকাভুক্ত RHIO-সমূহের মাধ্যমে আপনার সমস্ত উপলব্ধ ইলেকট্রনিক স্বাস্থ্য তথ্য অ্যাক্সেস করতে পারবে এবং তালিকাভুক্ত RHIO-গুলো আপনার উপলব্ধ সমস্ত ইলেকট্রনিক তথ্য VNS Health-এর কাছে প্রকাশ করতে পারে। আপনার স্বাস্থ্য-সম্পর্কিত তথ্যের মধ্যে মেডিকেল রেকর্ড এবং অন্যান্য সংশ্লিষ্ট চিকিৎসা তথ্য অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে, কিন্তু এতেই সীমাবদ্ধ নয় যেমন: আপনার হয়েছে এমন অসুস্থতা বা আঘাতের ইতিহাস (যেমন ডায়াবেটিস বা হাড় ভাঙা), পরীক্ষার ফলাফল (যেমন এক্স-রে বা রক্ত পরীক্ষা), এবং আপনার নেওয়া ওষুধের তালিকা। এই তথ্য অন্যান্য প্রদানকারী এবং স্বাস্থ্যসেবা বীমার পরিকল্পনা থেকে পাওয়া যেতে পারে। উপরন্তু, আপনার যত্ন সম্পর্কে অন্যান্য তথ্য, যেমন আপনাকে সনাক্ত করতে ব্যবহার করা যেতে পারে এমন ব্যক্তিগত এবং গোপন তথ্য; আপনার এবং আপনার পরিবার সম্পর্কে তথ্য; এবং আর্থিক/বিলিংয়ের তথ্য, সবগুলোই পাওয়া যেতে পারে।

দয়া করে সচেতন থাকুন যে আপনার স্বাস্থ্য সম্পর্কিত তথ্য সংবেদনশীল স্বাস্থ্য অবস্থার সাথে সম্পর্কিত হতে পারে, যার মধ্যে সীমাবদ্ধতা ছাড়াই আছে:

- পদার্থের অপব্যবহার (ড্রাগ ও অ্যালকোহল ব্যবহারের সমস্যা)
- জন্ম নিয়ন্ত্রণ এবং গর্ভপাত (পরিবার পরিকল্পনা)
- ক্যান্সার
- জেনেটিক (উত্তরাধিকারসূত্রে প্রাপ্ত) রোগ বা পরীক্ষা, প্রবণতা জেনেটিক পরীক্ষার তথ্য সহ
- HIV AIDS
- মানসিক রোগ; মানসিক প্রতিবন্ধকতা এবং বিকাশমূলক অক্ষমতা
- যৌনবাহিত এবং যৌনরোগ সহ সংক্রামক রোগ।

অনুমতি

স্বাস্থ্য তথ্য বিনিময়ে অংশগ্রহণের জন্য আপনার লিখিত সম্মতি একটি পৃথক সম্মতি ফর্মে অনুরোধ করা হবে।

রোগী/সদস্যের নাম	জন্ম তারিখ	রোগী/সদস্য সনাক্তকরণ নম্বর
রোগী/সদস্যের ঠিকানা		

আমি অনুরোধ করছি যে আমার যত্ন এবং চিকিৎসা সম্পর্কিত স্বাস্থ্য তথ্য এই ফর্মের উল্লিখ অনুসারে অ্যাক্সেস করা হোক। Bronx RHIO এবং Healthix নামক স্বাস্থ্য তথ্য বিনিময় প্রতিষ্ঠানের মাধ্যমে VNS Health স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী এবং স্বাস্থ্যসেবা বীমা পরিকল্পনাগুলিকে আমার চিকিৎসা সংক্রান্ত নথিতে প্রবেশাধিকার দেওয়ার অনুমতি দেওয়া হবে কি না, তা আমি বেছে নিতে পারি। VNS Health Home Care, VNS Health Hospice Care, VNS Health Personal Care, Medical Care at Home, P.C. এবং VNSNY Care Management IPA, সেইসাথে VNS Health স্বাস্থ্য পরিকল্পনা নামে পরিচিত স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সম্মিলিতভাবে এই রূপে "VNS Health" হিসাবে উল্লেখ করা হয়। আমি যদি সম্মতি দিই, তাহলে বিভিন্ন জায়গা থেকে আমার মেডিকেল রেকর্ড যেখানে আমি স্বাস্থ্যসেবা পাই তা রাজ্যব্যাপী কম্পিউটার নেটওয়ার্ক ব্যবহার করে অ্যাক্সেস করা যেতে পারে। Bronx RHIO এবং Healthix হল অলাভজনক প্রতিষ্ঠান যারা ইলেকট্রনিকভাবে মানুষের স্বাস্থ্য সংশ্লিষ্ট তথ্য শেয়ার করে, HIPAA এবং New York স্টেট আইনের গোপনীয়তা এবং নিরাপত্তা মান পূরণ করে এবং SHIN-NY (নিউ ইয়র্কের জন্য রাষ্ট্রীয় স্বাস্থ্য তথ্য নেটওয়ার্ক)-তে অংশগ্রহণ করে। আরও জানতে, তাদের ওয়েবসাইট ভিজিট করুন এই ঠিকানায়:

- BronxRHIO.org
- Healthix.org

এই ফর্মে আমি যে পছন্দই করি তা আমার চিকিৎসা সেবা পাওয়ার ক্ষমতাকে প্রভাবিত করবে না। আমি এই ফর্মে যে পছন্দটি করি তা আমাকে স্বাস্থ্য বীমা কভারেজ প্রদান বা আমার চিকিৎসা বিল পরিশোধ করার সিদ্ধান্ত নেওয়ার উদ্দেশ্যে স্বাস্থ্য বীমাকারীদের আমার তথ্য অ্যাক্সেস করার অনুমতি দেয় না।

<p>আমার সম্মতির পছন্দ আমার পছন্দের বাঁ দিকে একটি বাক্সে টিকচিহ্ন দেওয়া আছে। আমি এখন বা ভবিষ্যতে এই ফর্মটি পূরণ করতে পারি। আমি যে কোনো সময় একটি নতুন ফর্ম পূরণ করে আমার সিদ্ধান্ত পরিবর্তন করতে পারি।</p>
<p><input type="checkbox"/> 1. আমি স্বাস্থ্যসেবা প্রদানের জন্য Bronx RHIO এবং Healthix-এর মাধ্যমে আমার সমস্ত ইলেকট্রনিক স্বাস্থ্য তথ্য অ্যাক্সেস করার জন্য VNS Health-কে সম্মতি দিচ্ছি।</p>
<p><input type="checkbox"/> 2. আমি যে কোনো উদ্দেশ্যে জন্য Bronx RHIO এবং Healthix-এর মাধ্যমে আমার ইলেকট্রনিক স্বাস্থ্য তথ্য অ্যাক্সেস করার জন্য VNS Health-কে সম্মতি দিতে অস্বীকৃতি জানাচ্ছি।</p>

আমি যদি Bronx RHIO এবং/অথবা Healthix-এ অংশগ্রহণকারী সমস্ত প্রদানকারী সংস্থা এবং স্বাস্থ্য পরিকল্পনাগুলিকে Bronx RHIO এবং/অথবা Healthix-এর মাধ্যমে আমার ইলেকট্রনিক স্বাস্থ্য তথ্য অ্যাক্সেস করার জন্য সম্মতি দিতে অস্বীকৃতি জানাতে চাই, তাহলে আমি তাদের ওয়েবসাইট ভিজিট করে বা সরাসরি তাদের ফোন করে তা করতে পারি:

- BronxRHIO.org (718) 708-6630
- Healthix.org (877) 695-4749

এই ফর্ম সম্পর্কে আমার প্রশ্নের উত্তর দেওয়া হয়েছে এবং আমাকে এই ফর্মের একটি অনুলিপি দেওয়া হয়েছে।

রোগী/সদস্য বা রোগী/সদস্যের আইনি প্রতিনিধির স্বাক্ষর	তারিখ
আইনি প্রতিনিধির স্পষ্টাক্ষরে নাম (যদি প্রযোজ্য হয়)	রোগী/সদস্যের সাথে আইনি প্রতিনিধির সম্পর্ক (যদি প্রযোজ্য হয়)

Bronx RHIO এবং Healthix-এর মাধ্যমে অ্যাক্সেস করা তথ্য এবং সম্মতি প্রক্রিয়া সম্পর্কে বিশদ বিবরণ:

- যেভাবে আপনার তথ্য ব্যবহার করা হতে পারে।** আপনার ইলেকট্রনিক স্বাস্থ্য তথ্য শুধুমাত্র নিম্নলিখিত স্বাস্থ্যসেবা পরিষেবার জন্য ব্যবহার করা হবে:
 - চিকিৎসা সেবা।** আপনাকে চিকিৎসা ও সংশ্লিষ্ট সেবা প্রদান করতে।
 - বীমা যোগ্যতা যাচাইকরণ।** আপনার স্বাস্থ্য বীমা আছে কিনা এবং এটি কি কভার করে তা পরীক্ষা করতে।
 - যত্ন ব্যবস্থাপনা কার্যক্রম।** এর মধ্যে রয়েছে উপযুক্ত চিকিৎসা সেবা পেতে আপনাকে সহায়তা করা, আপনাকে প্রদত্ত পরিষেবার গুণগত মান উন্নত করা, আপনাকে প্রদত্ত একাধিক স্বাস্থ্যসেবা পরিষেবার বিধানের সমন্বয় করা, বা চিকিৎসা সেবার একটি পরিকল্পনা অনুসরণে আপনাকে সহায়তা করা।
 - গুণগত মান উন্নয়ন কার্যক্রম।** আপনার এবং সমস্ত রোগীদের দেওয়া চিকিৎসা সেবার মান মূল্যায়ন এবং উন্নত করতে।
- আপনার সম্পর্কে যে ধরনের তথ্য অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে।** আপনি যদি সম্মতি দেন, তাহলে তালিকাভুক্ত প্রদানকারী প্রতিষ্ঠান(গুলো) এবং/অথবা স্বাস্থ্য পরিকল্পনা(গুলো) Bronx RHIO এবং Healthix-এর মাধ্যমে উপলব্ধ আপনার সমস্ত ইলেকট্রনিক স্বাস্থ্য তথ্য অ্যাক্সেস করতে পারবে। এই ফর্মটি স্বাক্ষর করার তারিখের আগে এবং পরে তৈরি করা তথ্য এতে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে। আপনার হেলথ রেকর্ডে আপনার হয়েছে এমন অসুস্থতা বা আঘাতের ইতিহাস অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে (যেমন ডায়াবেটিস বা হাড় ভাঙা), পরীক্ষার ফলাফল (যেমন এক্স-রে বা রক্ত পরীক্ষা), এবং আপনি যে ওষুধগুলি নিয়েছেন তার তালিকা। এই তথ্যের মধ্যে সংবেদনশীল স্বাস্থ্য অবস্থা অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে, যার মধ্যে সীমাবদ্ধতা ছাড়াই আছে:
 - অ্যালকোহল বা ড্রাগ ব্যবহারের সমস্যা এবং ডায়াগনোসিস
 - জন্ম নিয়ন্ত্রণ ও গর্ভপাত (পরিবার পরিকল্পনা)
 - জেনেটিক (উত্তরাধিকারসূত্রে প্রাপ্ত) রোগ বা পরীক্ষা
 - HIV/AIDS
 - মানসিক স্বাস্থ্যের রোগাবস্থা
 - যৌনবাহিত রোগ
 - ঔষধ এবং ডোজ
 - ডায়াগনস্টিক তথ্য
 - এলার্জি
 - পদার্থ ব্যবহারের ইতিহাসের সারসংক্ষেপ
 - ক্লিনিকাল নোট
 - ডিসচার্জের সারসংক্ষেপ
 - কর্মসংস্থানের তথ্য
 - বসবাসের পরিস্থিতি
 - সামাজিক সমর্থন
 - দাবি এনকাউন্টারের ডেটা
 - ল্যাব টেস্ট
 - ট্রমার ইতিহাস
 - স্বাস্থ্য বীমা দাবির ইতিহাস
- আপনার সম্পর্কে স্বাস্থ্য তথ্য কোথা থেকে আসে।** আপনার সম্পর্কে তথ্য এমন জায়গা থেকে আসে যেগুলি আপনাকে চিকিৎসা সেবা বা স্বাস্থ্য বীমা প্রদান করেছে। এর মধ্যে থাকতে পারে হাসপাতাল, চিকিৎসক, ফার্মেসি, ক্লিনিকাল ল্যাবরেটরি, স্বাস্থ্য বীমাকারী, Medicaid প্রোগ্রাম এবং অন্যান্য সংস্থা যারা ইলেকট্রনিকভাবে স্বাস্থ্য তথ্য আদান প্রদান করে। একটি পূর্ণাঙ্গ, সাম্প্রতিক তালিকা Bronx RHIO এবং Healthix থেকে পাওয়া যায়। আপনি যে কোনো সময় তাদের ওয়েবসাইট চেক করে বা সরাসরি ফোন করে একটি আপডেট তালিকা পেতে পারেন।
 - BronxRHIO.org (718) 708-6630
 - Healthix.org (877) 695-4749
- আপনি সম্মতি দিলে কে আপনার সম্পর্কে তথ্য অ্যাক্সেস করতে পারবে।** শুধুমাত্র অ্যাক্সেসের জন্য সম্মতি দিয়েছেন এমন ডাক্তার এবং প্রতিষ্ঠানের (গুলো) অন্যান্য কর্মী অংশগ্রহণকারীরা যারা এই ফর্ম দ্বারা অনুমোদিত ক্রিয়াকলাপগুলি সম্পাদন করেন যেমনটি প্রথম অনুচ্ছেদে উপরে বর্ণিত হয়েছে।
- জনস্বাস্থ্য এবং অঙ্গ সংগ্রহকারী প্রতিষ্ঠানের অ্যাক্সেস।** ফেডারেল, রাজ্য বা স্থানীয় জনস্বাস্থ্য প্রতিষ্ঠান এবং নির্দিষ্ট কিছু অঙ্গ সংগ্রহকারী প্রতিষ্ঠান, নির্দিষ্ট জনস্বাস্থ্য এবং অঙ্গ প্রতিস্থাপনের উদ্দেশ্যে রোগীর সম্মতি ছাড়াই স্বাস্থ্য তথ্য অ্যাক্সেস করার জন্য আইন দ্বারা অনুমোদিত। আপনি সম্মতি দেন, সম্মতি দিতে অস্বীকৃতি জানান বা সম্মতি ফর্ম পূরণ না করেন এসব বিবেচনা না করেই, এই প্রতিষ্ঠানগুলি Bronx RHIO এবং Healthix-এর মাধ্যমে এই উদ্দেশ্যে আপনার তথ্য অ্যাক্সেস করতে পারে।
- আপনার তথ্যের অনুপযুক্ত অ্যাক্সেস বা ব্যবহারের জন্য জরিমানা।** আপনার ইলেকট্রনিক স্বাস্থ্য তথ্যের অনুপযুক্ত অ্যাক্সেস বা ব্যবহারের জন্য জরিমানা রয়েছে। যদি কোনো সময়ে আপনার সন্দেহ হয় যে আপনার সম্পর্কে তথ্য যার দেখা বা অ্যাক্সেস করা উচিত ছিল না এমন কেউ তা দেখেছে বা অ্যাক্সেস করেছে, তাহলে (212) 290-4773 নম্বরে New York-এর ভিজিটিং নার্স পরিষেবায় ফোন করুন বা উপরে তালিকাভুক্ত Bronx RHIO এবং/অথবা Healthix ওয়েবসাইটগুলি দেখুন; অথবা (518) 474-5423 নম্বরে NYS স্বাস্থ্য বিভাগকে ফোন করুন; অথবা নিম্নলিখিত লিঙ্কে ফেডারেল অফিস ফর সিভিল রাইটসের অভিযোগ প্রক্রিয়া অনুসরণ করুন: <http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/>
- তথ্যের পুনঃপ্রকাশ।** আপনার সম্পর্কে স্বাস্থ্য তথ্য অ্যাক্সেস করার জন্য আপনি সম্মতি দিয়েছেন এমন যে কোনো সংস্থা(গুলো) আপনার স্বাস্থ্য তথ্য পুনরায় প্রকাশ করতে পারে, তবে শুধুমাত্র রাজ্য এবং ফেডারেল আইন এবং প্রবিধান দ্বারা অনুমোদিত মাত্রায়। অ্যালকোহল/ড্রাগ চিকিৎসা সম্পর্কিত তথ্য বা গোপনীয় HIV সম্পর্কিত তথ্য কেবল অ্যাক্সেস করা যেতে পারে এবং পুনরায় প্রকাশের নিষেধাজ্ঞা সম্পর্কিত প্রয়োজনীয় বিবৃতি সমেত থাকলেই কেবল পুনরায় প্রকাশ করা যেতে পারে।
- কার্যকরী সময়কাল।** এই সম্মতি ফর্মটি আপনার সম্মতি পছন্দ পরিবর্তন করার দিন পর্যন্ত বা Bronx RHIO এবং/অথবা Healthix-এর কাজ বন্ধ না হওয়া পর্যন্ত কার্যকর থাকবে। (অথবা আপনার মৃত্যুর 50 বছর পর পর্যন্ত, যেটি প্রথমে ঘটে)। যদি Bronx RHIO এবং/অথবা Healthix অন্য একটি যোগ্য সত্তার সাথে একীভূত হয় তাহলে আপনার সম্মতির পছন্দ নতুন একত্রিত হওয়া সত্তার সাথে কার্যকর থাকবে।
- আপনার সম্মতির পছন্দ পরিবর্তন করা।** আপনি আপনার নতুন পছন্দের সাথে একটি নতুন সম্মতি ফর্ম জমা দিয়ে যেকোনো সময় এবং যে কোনো প্রদানকারী প্রতিষ্ঠান বা স্বাস্থ্য পরিকল্পনার জন্য আপনার সম্মতির পছন্দ পরিবর্তন করতে পারেন। যে সংস্থাগুলি আপনার সম্মতি কার্যকর থাকাকালীন Bronx RHIO এবং/অথবা Healthix-এর মাধ্যমে আপনার স্বাস্থ্যের তথ্য অ্যাক্সেস করে তারা তাদের নিজস্ব মেডিকেল রেকর্ডে আপনার তথ্য অনুলিপি বা অন্তর্ভুক্ত করতে পারবে। এমনকি আপনি পরে আপনার সম্মতির সিদ্ধান্ত পরিবর্তন করার সিদ্ধান্ত নিলেও, তাদের আপনার তথ্য ফেরত দেওয়ার বা তাদের রেকর্ড থেকে এটি সরানোর প্রয়োজন নেই।
- ফর্মের অনুলিপি।** আপনি এই সম্মতি ফর্মের একটি অনুলিপি পাওয়ার অধিকারী।