

Thông báo này mô tả cách thông tin y tế của quý vị có thể được sử dụng và tiết lộ, cũng như cách quý vị có thể tiếp cận thông tin này. Thông báo này cũng mô tả các quy tắc bảo mật liên bang mới đối với hồ sơ điều trị rối loạn sử dụng chất gây nghiện (SUD) do một số chương trình nhất định lưu trữ (Mục 42 C.F.R. – Phần 2). Vui lòng xem xét thông báo cẩn thận.

Từ “chúng tôi” trong Thông Báo Về Thực Hành Quyền Riêng Tư này đề cập đến Hệ Thống Y Tế BMC, bao gồm Boston Medical Center, Boston Medical Center – Cơ Sở Phía Nam, Boston Medical Center – Brighton, Cornerstone Health Solutions, Faculty Practice Foundation, Inc. hoạt động kinh doanh với tên Boston University Medical Group Physician Practices, BMC Affiliated Physicians, Inc. (hoạt động dưới tên gọi BMC Health), cùng các cá nhân và tổ chức sau:

- Bất kỳ chuyên gia chăm sóc sức khỏe nào được ủy quyền nhập thông tin vào hồ sơ bệnh án của quý vị.
- Bất kỳ nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe nào là thành viên của Đội Ngũ Y Tế và Nha Khoa thuộc Hệ Thống Y Tế BMC.
- Tất cả nhân viên của Hệ Thống Y Tế BMC, bao gồm nhân viên chính thức, nhân sự, tình nguyện viên và các nhân viên khác của bệnh viện.

Thông Báo này không áp dụng cho các thành viên của Chương Trình Bảo Hiểm Y Tế WellSense. Vui lòng tham khảo www.wellsense.org để tìm hiểu Thông Báo Về Việc Thực Hiện Quyền Riêng Tư của Chương Trình Bảo Hiểm Y Tế WellSense hiện hành.

**Quyền
của quý vị**

Khi nói đến thông tin sức khỏe của quý vị, quý vị có những quyền nhất định.
Phần này giải thích quyền của quý vị và một số trách nhiệm của chúng tôi trong việc trợ giúp quý vị.

**Lấy bản điện tử
hoặc bản in hồ sơ
y tế của quý vị**

- Quý vị có thể yêu cầu cung cấp bản điện tử hoặc bản in hồ sơ y tế của quý vị và các thông tin sức khỏe khác của quý vị mà chúng tôi có. Hãy yêu cầu chúng tôi hướng dẫn cách thực hiện bằng cách liên hệ theo thông tin ở trang cuối.
- Chúng tôi sẽ cung cấp một bản sao hoặc bản tóm tắt thông tin sức khỏe của quý vị, thường trong vòng 30 ngày kể từ ngày yêu cầu. Chúng tôi có thể thu phí theo quy định của pháp luật.
- Nếu từ chối yêu cầu của quý vị, chúng tôi sẽ giải thích lý do và cho quý vị biết quyền lợi của mình là gì.

**Yêu cầu chúng tôi
chỉnh sửa hồ sơ y
tế của quý vị**

- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi chỉnh sửa thông tin sức khỏe về quý vị mà quý vị cho là không chính xác hoặc không đầy đủ. Hãy yêu cầu chúng tôi hướng dẫn cách thực hiện bằng cách liên hệ theo thông tin ở trang cuối.
- Chúng tôi có thể từ chối yêu cầu của quý vị, nhưng chúng tôi sẽ giải thích lý do bằng văn bản trong vòng 60 ngày.

**Yêu cầu liên
lạc bảo mật**

- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi liên lạc với quý vị theo một cách cụ thể nào đó. Ví dụ: quý vị có thể yêu cầu chúng tôi gọi điện đến nhà hoặc cơ quan, hoặc yêu cầu gửi thư đến một địa chỉ khác.
- Chúng tôi sẽ đồng ý với tất cả các yêu cầu hợp lý.

Nhờ người khác thực hiện quyền lợi thay quý vị khi quý vị không thể	• Nếu quý vị không thể tự đưa ra các quyết định về chăm sóc sức khỏe, người đại diện đưa ra quyết định thay cho quý vị (chẳng hạn như người đại diện chăm sóc sức khỏe của quý vị) có thể thực hiện các quyền lợi và đưa ra các lựa chọn về thông tin sức khỏe của quý vị. • Nếu quý vị không thể cho chúng tôi biết lựa chọn của mình, chẳng hạn như khi quý vị bị bất tỉnh, chúng tôi chỉ chia sẻ thông tin của quý vị với người khác nếu chúng tôi tin rằng điều đó mang lại lợi ích tốt nhất cho quý vị.
Yêu cầu chúng tôi giới hạn thông tin chúng tôi có thể sử dụng hoặc chia sẻ	• Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi không sử dụng hoặc chia sẻ những thông tin sức khỏe nhất định cho việc điều trị, thanh toán hoặc hoạt động của chúng tôi. Chúng tôi không bắt buộc phải đồng ý với yêu cầu của quý vị và chúng tôi có thể từ chối nếu yêu cầu này ảnh hưởng tới việc chăm sóc cho quý vị. • Nếu quý vị tự thanh toán hoàn toàn một dịch vụ hoặc một hạng mục chăm sóc sức khỏe nào đó, quý vị có thể yêu cầu chúng tôi không chia sẻ thông tin đó cho mục đích thanh toán hoặc hoạt động của chúng tôi với đơn vị bảo hiểm y tế của quý vị. Chúng tôi sẽ đồng ý trừ khi có luật yêu cầu chúng tôi chia sẻ thông tin đó.
Nhận danh sách những người được chúng tôi chia sẻ thông tin	• Quý vị có thể yêu cầu danh sách (báo cáo) về các lần chúng tôi chia sẻ thông tin sức khỏe của quý vị trong 6 năm trước ngày quý vị yêu cầu. Chúng tôi sẽ cung cấp danh sách những cá nhân và lý do chúng tôi chia sẻ thông tin. • Chúng tôi sẽ đưa vào danh sách mọi trường hợp tiết lộ thông tin, ngoại trừ những trường hợp liên quan đến điều trị, thanh toán, hoạt động chăm sóc sức khỏe và một số trường hợp tiết lộ khác (chẳng hạn như bất kỳ thông tin nào quý vị đã yêu cầu chúng tôi thực hiện). Chúng tôi sẽ cung cấp miễn phí một bản báo cáo mỗi năm, nhưng sẽ thu một khoản phí hợp lý dựa trên chi phí thực tế nếu quý vị yêu cầu thêm một bản khác trong vòng 12 tháng.
Nhận bản sao của thông báo quyền riêng tư này	• Quý vị có thể yêu cầu cung cấp bản cứng của Thông Báo này bất cứ lúc nào, ngay cả khi quý vị đã đồng ý nhận Thông Báo qua đường điện tử. Chúng tôi sẽ nhanh chóng cung cấp cho quý vị một bản cứng.
Gửi khiếu nại nếu quý vị cảm thấy quyền lợi của mình bị vi phạm	• Quý vị có thể khiếu nại nếu cảm thấy chúng tôi đã vi phạm quyền lợi của quý vị bằng cách liên hệ với chúng tôi theo thông tin bên dưới. • Quý vị có thể gửi khiếu nại tới Văn Phòng Dân Quyền thuộc Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ (HHS) bằng cách gửi thư tới địa chỉ: 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F HHH Bldg., Washington D.C. 20201, gọi số 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD) hoặc truy cập https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf • Chúng tôi sẽ không trả thù vì quý vị nộp đơn khiếu nại.
Quyền lợi đối với Hồ Sơ SUD	Nếu quý vị nhận dịch vụ điều trị SUD tại BMC, hồ sơ SUD của quý vị được bảo vệ bởi luật liên bang (C.F.R. Mục 42 Phần 2). Quý vị có thêm các quyền lợi liên quan đến những ai có thể xem, sử dụng hoặc tiết lộ hồ sơ SUD của quý vị, bao gồm: ○ Quyền yêu cầu hạn chế tiết lộ thông tin cho mục đích điều trị, thanh toán hoặc hoạt động chăm sóc sức khỏe (TPO) và nhận được các hạn chế đối với chương trình bảo hiểm y tế của quý vị cho các dịch vụ đã thanh toán toàn bộ. ○ Quyền yêu cầu danh sách các trường hợp tiết lộ thông tin cho các bên trung gian trong ba năm qua. ○ Quyền từ chối nhận các thông tin liên lạc gây quỹ liên quan đến việc chăm sóc SUD. ○ Quyền gửi khiếu nại tới BMC hoặc Bộ Trưởng Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh (HHS) nếu quý vị cho rằng quyền riêng tư đối với hồ sơ SUD của mình đã bị vi phạm. Quý vị sẽ không phải đối mặt với sự trả thù hoặc đe dọa vì đã gửi khiếu nại. ○ Quyền nhận bản sao của Thông Báo này khi có yêu cầu.

Lựa Chọn Của Quý Vị

Đối với một số thông tin sức khỏe nhất định, quý vị có thể cho chúng tôi biết lựa chọn của mình về những thông tin chúng tôi được chia sẻ. Nếu quý vị có sự ưu tiên rõ ràng về cách chúng tôi chia sẻ thông tin của mình trong các tình huống được mô tả dưới đây, hãy trao đổi với chúng tôi. Hãy cho chúng tôi biết quý vị muốn chúng tôi làm gì, và chúng tôi sẽ làm theo hướng dẫn của quý vị.

Trong các trường hợp này, quý vị có cả quyền và lựa chọn yêu cầu chúng tôi:

- Chia sẻ thông tin với gia đình, bạn thân của quý vị hoặc những người khác liên quan tới việc chăm sóc cho quý vị.
- Chia sẻ thông tin trong trường hợp làm giảm nhẹ thảm họa.
- Đưa thông tin của quý vị vào danh bạ bệnh viện.
- Chúng tôi có thể sẽ sử dụng thông tin của quý vị cho mục đích kêu gọi tài trợ để hỗ trợ các tổ chức, chương trình và sứ mệnh của chúng tôi trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc đặc biệt mà không có ngoại lệ, nhưng quý vị có thể yêu cầu chúng tôi không liên lạc lại với quý vị. Chúng tôi có thể sử dụng thông tin nhân khẩu học của quý vị như tên, địa chỉ, số điện thoại, địa chỉ email hoặc thông tin khác được phép theo luật, bao gồm tuổi, ngày sinh, giới tính, tình trạng bảo hiểm y tế, ngày dịch vụ, bộ phận dịch vụ, bác sĩ điều trị hoặc thông tin kết quả đầu ra.

Nếu quý vị không thể cho chúng tôi biết lựa chọn của quý vị, ví dụ, nếu quý vị bất tỉnh, chúng tôi có thể tự chia sẻ thông tin của quý vị nếu chúng tôi tin rằng việc này là vì lợi ích cao nhất cho quý vị. Chúng tôi có thể cũng chia sẻ thông tin của quý vị khi cần thiết để làm giảm mối đe dọa nghiêm trọng và sắp xảy ra cho sức khỏe hoặc sự an toàn của quý vị.

Trong những trường hợp này, chúng tôi tuyệt đối không chia sẻ thông tin của quý vị trừ khi quý vị cho phép bằng văn bản:

- Mục đích tiếp thị.
- Bán thông tin của quý vị.
- Chia sẻ hầu hết các ghi chú điều trị tâm lý cho quý vị.

Các Mục Đích Sử Dụng và Tiết Lộ Thông Tin của Chúng Tôi

Chúng tôi thường sử dụng hay chia sẻ thông tin sức khỏe của quý vị như thế nào?
Chúng tôi thường sử dụng hoặc chia sẻ thông tin của quý vị theo các cách sau:

Điều Trị Cho Quý Vị

- Chúng tôi có thể sử dụng thông tin sức khỏe của quý vị và chia sẻ với các chuyên gia khác đang điều trị cho quý vị.

Ví dụ: Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin sức khỏe của quý vị với bác sĩ giới thiệu hoặc bác sĩ chăm sóc chính của quý vị.

Điều hành tổ chức của chúng tôi

- Chúng tôi có thể sử dụng và chia sẻ thông tin sức khỏe của quý vị để điều hành tổ chức, cải thiện việc chăm sóc quý vị và liên lạc với quý vị khi cần thiết.

Ví dụ: Chúng tôi sử dụng thông tin sức khỏe về quý vị để quản lý quá trình điều trị và các dịch vụ của quý vị.

Liên Lạc Với Quý Vị

- Chúng tôi có thể sử dụng thông tin sức khỏe của quý vị để liên lạc với quý vị:
 - Tại địa chỉ và số điện thoại mà quý vị cung cấp, bao gồm cả việc để lại tin nhắn tại số điện thoại đó.
 - Với các thông tin về các vấn đề chăm sóc bệnh nhân, các lựa chọn điều trị và hướng dẫn chăm sóc theo dõi.
 - Với các thông tin có thể khiến quý vị quan tâm, trong đó mô tả một sản phẩm hoặc dịch vụ liên quan đến sức khỏe mà chúng tôi cung cấp.

Ví dụ: Chúng tôi có thể liên lạc với quý vị về các lịch hẹn đã được lên lịch hoặc bị hủy, cập nhật thông tin đăng ký hoặc bảo hiểm, các vấn đề về thanh toán hoặc lập hóa đơn, đánh giá trước khi thực hiện thủ thuật, các cuộc khảo sát mức độ hài lòng hoặc kết quả xét nghiệm.

- Theo địa chỉ email hoặc thông tin liên lạc khác quý vị cung cấp để trợ giúp chúng tôi trong các hoạt động được mô tả trong Thông Báo này.

Lập hóa đơn cho các dịch vụ của quý vị

- Chúng tôi có thể sử dụng và chia sẻ thông tin sức khỏe của quý vị để lập hóa đơn cho các dịch vụ mà chúng tôi đã cung cấp cho quý vị.

Ví dụ: Chúng tôi sử dụng thông tin sức khỏe về quý vị để lập bảng sao kê gửi cho công ty bảo hiểm y tế của quý vị về các dịch vụ chăm sóc mà chúng tôi cung cấp.

Chúng tôi còn có thể sử dụng hoặc chia sẻ thông tin sức khỏe của quý vị như thế nào nữa? Chúng tôi được phép hoặc bắt buộc phải chia sẻ thông tin của quý vị theo những cách khác – thường là những cách đóng góp cho lợi ích cộng đồng, chẳng hạn như y tế công cộng và nghiên cứu. Chúng tôi phải đáp ứng nhiều điều kiện trong luật trước khi có thể chia sẻ thông tin của quý vị cho các mục đích này. Để biết thêm thông tin vui lòng xem:

<https://www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html>

Hỗ trợ các vấn đề về an toàn và y tế công cộng

- Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin sức khỏe về quý vị cho các tình huống nhất định như:
 - Phòng ngừa dịch bệnh.
 - Hỗ trợ thu hồi sản phẩm.
 - Báo cáo các phản ứng có hại của thuốc.
 - Báo cáo các trường hợp nghi ngờ lạm dụng hoặc bỏ bê trẻ em, người cao tuổi hoặc người khuyết tật.
 - Ngăn chặn hoặc làm giảm một mối đe dọa nghiêm trọng đối với sức khỏe của bất kỳ ai.

Thực hiện nghiên cứu

- Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin sức khỏe của quý vị cho mục đích nghiên cứu đã được Ủy Ban Nghiên Cứu BMCHS hoặc người được ủy quyền phê duyệt khi luật pháp liên bang hoặc tiểu bang không yêu cầu sự cho phép bằng văn bản. Việc này cũng có thể bao gồm quá trình chuẩn bị nghiên cứu hoặc thông báo cho quý vị về các nghiên cứu mà quý vị có thể quan tâm.

Phản hồi các yêu cầu hiến tạng và mô

- Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin sức khỏe về quý vị với các tổ chức xử lý việc hiến tạng và cấy ghép.

Tuân thủ pháp luật

- Chúng tôi sẽ chia sẻ thông tin về quý vị nếu luật pháp tiểu bang hoặc liên bang yêu cầu, bao gồm cả việc chia sẻ với Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ nếu họ muốn xác minh rằng chúng tôi đang tuân thủ luật quyền riêng tư của liên bang.

Làm việc với giám định viên y tế hoặc giám đốc nhà tang lễ

- Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin sức khỏe với nhân viên điều tra nguyên nhân tử vong, giám định viên y tế hoặc giám đốc nhà tang lễ khi một cá nhân qua đời.

Giải quyết các yêu cầu về bồi thường tai nạn lao động, thực thi pháp luật và các yêu cầu khác của chính phủ

- Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin sức khỏe về quý vị:
 - Cho các yêu cầu bồi thường tai nạn lao động.
 - Cho mục đích thực thi pháp luật hoặc với một quan chức thực thi pháp luật.
 - Với các cơ quan giám sát y tế cho các hoạt động được pháp luật cho phép.
 - Cho các chức năng của chính phủ như quân đội, an ninh quốc gia và Dịch Vụ Bảo Vệ Tổng Thống.
 - Cho các cơ sở cải huấn hoặc cơ quan thực thi pháp luật, nếu quý vị là tù nhân của một cơ sở cải huấn hoặc đang bị cơ quan thực thi pháp luật giam giữ, nhằm cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho quý vị; để bảo vệ sức khỏe và sự an toàn của chính quý vị hoặc những người khác; vì sức khỏe và sự an toàn của cơ sở cải huấn.

Phản hồi các vụ kiện và hành động pháp lý

- Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin sức khỏe về quý vị để đáp ứng một lệnh của tòa án hoặc lệnh hành chính, hoặc để đáp ứng một trát hầu tòa.
- Hồ sơ SUD, hoặc lời khai dựa trên nội dung của chúng, sẽ không được tiết lộ hoặc sử dụng trong các thủ tục pháp lý, hình sự hoặc hành chính chống lại quý vị nếu không có sự đồng ý bằng văn bản cụ thể của quý vị hoặc lệnh của tòa án.

Các Quy Định đối với Hồ Sơ Điều Trị SUD

- Hồ sơ SUD không được sử dụng hoặc chia sẻ cho mục đích điều trị, thanh toán hoặc hoạt động chăm sóc sức khỏe nếu không có sự đồng ý bằng văn bản của quý vị.
- Quý vị có thể ký một biểu mẫu chấp thuận cho tất cả các hoạt động sử dụng/tiết lộ cho những mục đích này và quý vị có thể thu hồi sự chấp thuận bằng văn bản bất cứ lúc nào.
- Các giấy cho phép phát hành hồ sơ y tế thông thường không có giá trị đối với hồ sơ SUD. Bắt buộc phải có các biểu mẫu chấp thuận riêng biệt.
- Một số trường hợp sử dụng hoặc tiết lộ (chẳng hạn như cho các thủ tục pháp lý hoặc phát hành ghi chú tư vấn SUD) yêu cầu một biểu mẫu chấp thuận bằng văn bản riêng biệt, không được gộp chung.
- Chúng tôi sẽ không sử dụng hoặc tiết lộ hồ sơ SUD của quý vị cho mục đích gây quỹ trừ khi quý vị đã có cơ hội từ chối các thông tin liên lạc đó.

Chúng tôi thường sẽ yêu cầu sự đồng ý của quý vị hoặc lệnh của thẩm phán trước khi chia sẻ một số thông tin nhạy cảm về quý vị, chẳng hạn như: Tài Liệu Tâm Lý Trị Liệu; Xét Nghiệm HIV hoặc kết quả xét nghiệm HIV; Chấp Thuận Phá Thai; Các Bệnh Lây Truyền Qua Đường Tình Dục; Kết Quả Xét Nghiệm Di Truyền; Giao Tiếp Với Nhân Viên Công Tác Xã Hội; Tư Vấn Nạn Nhân Bạo Lực Gia Đình; Tư Vấn Nạn Nhân Tấn Công Tình Dục; Điều Trị Rối Loạn Sử Dụng Chất Gây Nghiện.

Chúng tôi tham gia các giao thức trao đổi thông tin y tế (HIE), như Massachusetts Health Information Highway (Mass HIway) và Epic's Care Everywhere và cung cấp quyền truy cập bảo mật ở thời gian thực cho các nhà cung cấp có liên kết thông qua BMC ChartLink. Chúng tôi sử dụng HIEs và ChartLink làm phương pháp chia sẻ, yêu cầu và nhận thông tin y tế điện tử với các tổ chức chăm sóc sức khỏe khác. Nếu có thắc mắc, hoặc nếu quý vị muốn từ chối việc chia sẻ thông tin của mình thông qua HIE hoặc ChartLink, hãy liên hệ với chúng tôi bằng cách sử dụng thông tin ở trang cuối.

Nếu thông tin SUD của quý vị được tiết lộ cho một nhà cung cấp dịch vụ, chương trình bảo hiểm y tế hoặc đối tác kinh doanh khác (ví dụ: thông qua hệ thống trao đổi thông tin sức khỏe) theo một biểu mẫu chấp thuận TPO hợp lệ, những bên nhận đó không bắt buộc phải phân tách thông tin SUD trong hồ sơ của họ, nhưng hồ sơ SUD không được phép sử dụng hoặc tiết lộ trong các thủ tục pháp lý chống lại quý vị nếu không có sự đồng ý bằng văn bản cụ thể của quý vị hoặc lệnh của tòa án.

Trách Nhiệm Của Chúng Tôi

Trách Nhiệm Của Chúng Tôi?

- Theo luật, chúng tôi phải duy trì tính riêng tư và an toàn cho thông tin sức khỏe được bảo vệ của quý vị.
- Chúng tôi sẽ cho quý vị biết ngay nếu có xảy ra vi phạm có thể gây tổn hại tới tính riêng tư và an toàn đối với thông tin của quý vị.
- Chúng tôi phải tuân thủ các trách nhiệm và thông lệ về quyền riêng tư được mô tả trong Thông báo này và cung cấp một bản sao cho quý vị.
- Chúng tôi sẽ không sử dụng hoặc chia sẻ thông tin của quý vị khác với mô tả trong đây trừ khi quý vị cho phép chúng tôi bằng văn bản. Nếu quý vị cho phép chúng tôi, quý vị có thể thay đổi quyết định bất kỳ khi nào. Hãy báo cho chúng tôi bằng văn bản nếu quý vị thay đổi quyết định.
- Luật pháp yêu cầu chúng tôi phải thông báo cho quý vị và các bệnh nhân bị ảnh hưởng nếu xảy ra vi phạm đối với hồ sơ SUD của quý vị.
- Chúng tôi sẽ không đe dọa, uy hiếp, ép buộc, phân biệt đối xử hoặc trả đũa quý vị vì quý vị đã nộp đơn khiếu nại liên quan đến hồ sơ SUD, và quý vị không bị bắt buộc phải từ bỏ quyền khiếu nại như một điều kiện để được nhận dịch vụ chăm sóc, thanh toán hoặc ghi danh vào bất kỳ chương trình nào.

Để biết thêm thông tin, hãy xem: <https://www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/index.html>

Chúng tôi giữ thông tin của quý vị bao lâu?

Chúng tôi lưu trữ thông tin sức khỏe dưới dạng giấy, điện tử hoặc hình ảnh và giữ trong vòng 20 năm sau xuất viện hoặc lần điều trị cuối cùng. Các hồ sơ lưu trữ khác được duy trì theo luật hoặc quy định của tiểu bang và liên bang. Bản sao hướng dẫn lưu giữ hồ sơ y tế sẽ được cung cấp khi có yêu cầu.

Thay đổi đối với Điều Khoản của Thông Báo này

Chúng tôi có thể thay đổi các điều khoản của Thông báo này và các thay đổi đó sẽ áp dụng cho tất cả thông tin chúng tôi có về quý vị. Thông báo mới sẽ được cung cấp tại văn phòng của chúng tôi và trên trang web của chúng tôi khi có yêu cầu.

Ngày hiệu lực của Thông báo này là 16/02/2026

Boston Medical Center và các nhà cung cấp sau đây của Boston HealthNet và Boston Accountable Care Organization chia sẻ thông tin sức khỏe để tham gia một hệ thống cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và tham gia một số hoạt động chung như đánh giá lại chất lượng dịch vụ:

Boston Medical Center	Harvard Street Community Health Center***
Boston Healthcare for the Homeless***	Holyoke Medical Center/Valley Health Partners**
Boston Medical Center – Cơ Sở Phía Nam**	Manet Community Health Center***
Boston Medical Center – Brighton**	Mattapan Community Health Center***
Codman Square Health Center***	NeighborHealth***
DotHouse Health***	Neponset Health Center*
Ellen Jones Community Dental Center – Harwich*	South Boston Community Health Center***
Geiger Gibson Community Health Center*	South Shore Hospital and Physician Hospital Organizations**
Greater Roslindale Medical and Dental Center***	Stanley Street Treatment Health Center**
Harbor Community Dental Center – Provincetown*	Sturdy Memorial Hospital**
Harbor Community Health Center – Hyannis*	The Dimock Center*
Harbor Community Health Center – Plymouth*	Upham’s Corner Health Center*
Harbor Health Community Health Center*	Whittier Street Neighborhood Health Center*

*=Boston HealthNet (“BHN”) | **= Boston Accountable Care Organization (“BACO”) | ***= Both BHN & BACO

Liên Hệ Với Chúng Tôi

Cách liên hệ với chúng tôi để yêu cầu bản sao hồ sơ y tế, yêu cầu sửa đổi hồ sơ y tế, yêu cầu báo cáo về việc tiết lộ thông tin, yêu cầu hạn chế, yêu cầu liên lạc bảo mật hoặc gửi khiếu nại

Văn Phòng Về Quyền Riêng Tư

Phòng Tuân Thủ
960 Massachusetts Avenue, Boston, MA 02118
Số Điện Thoại Văn Phòng: 617-414-1800
Số điện thoại miễn phí: 800-586-2627
Email: PrivacyOfficer@bmc.org

Hồ Sơ Y Tế (Để Yêu Cầu Hồ Sơ Y Tế)

Bộ Phận Quản Lý Thông Tin Y Tế / Phòng Hồ Sơ Y Tế
850 Harrison Avenue / Basement Yawkey Building
Boston, MA 02118
Số Điện Thoại Văn Phòng: 617-414-4213

