



# MedStar Health

발효일: 2009년 10월 1일

마지막으로 수정한 날짜: 2023년 10월 1일

## **MedStar Health, Inc.**

### **개인 정보 보호 관행 고지**

본 개인정보 처리방침(고지)은 귀하의 의료 정보가 어떻게 사용되며 공개될 수 있는지, 그리고 이 정보에 어떻게 액세스할 수 있는지에 대해 설명합니다. 주의 깊게 검토해 주시기 바랍니다.

#### **본 고지를 준수해야 하는 대상**

본 고지는 MedStar Health 계열 보험 적용 대상 기관에 적용됩니다. MedStar Health 계열 보험 적용 대상 기관의 현재 구성 목록을 보려면 <https://www.medstarhealth.org/patient-privacy-policy/hipaa-affiliated-covered-entity-designation>를 참조하시기 바랍니다. 본 고지는 MedStar Health 계열 보험 적용 대상 기관 내의 모든 의료 전문가, 직원, 의료진, 수련생, 학생 및 자원봉사자에게도 적용됩니다.

#### **귀하에 대한 당사의 의무**

MedStar Health는 귀하의 의료 정보를 보호하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 환자를 위해 봉사한다는 사명 아래, 사람을 돌보고 건강을 발전시키는 데 있어 신뢰할 수 있는 리더가 되는 것이 당사의 비전입니다. 당사는 귀하의 정보를 생성하고 수집하여 양질의 서비스를 제공하고 특정 법적 요건을 준수하는 데 활용합니다. 당사는 법률에 따라 귀하의 건강 정보를 보호하고 당사의 법적 의무, 개인정보 취급방침 및 귀하의 권리에 대한 본 고지를 제공해야 합니다. 당사는 최신 고지의 약관을 준수해야 합니다. 당사가 서비스를 제공하기 위해 다른 사람 및 회사에 정보를 제공하는 경우, 당사는 이들에게 귀하의 개인정보를 보호하도록 요청합니다. 정신 건강, 행동 건강, 알코올 및 기타 약물 남용, 유전 정보, 전염성 질병 또는 기타 건강 상태와 관련된 법률 등 추가적인 보호를 제공할 수 있는 기타 법률을 준수해야 하는 경우도 있습니다.



## 당사가 건강 정보를 이용 및 공개하는 방법

**치료:** 당사는 치료나 서비스를 제공하며, 귀하의 건강 관리를 조정하거나 관리하며, 귀하의 건강 정보를 사용하고 공개하여 의료 상담이나 의뢰에 활용할 수 있습니다. 예를 들어, 당사는 귀하의 건강 정보를 의사, 간호사, 기술자, 임상 관찰자, 의대생 및 기타 당사 시설 내 및 외부의 직원들 및 적절할 감독 하에 귀하의 치료를 관찰하거나 참여하는 전문가들이나 전문 교육을 받는 사람들 간에 사용하고 공개할 수 있습니다. 당사는 귀하에게 필요한 다양한 서비스를 조정하기 위해, 처방전, 실험실 검사, 엑스레이 등과 관련된 귀하의 정보를 사용하거나 공유할 수 있습니다. 당사는 퇴원 후 귀하의 치료에 관여할 수 있는 가족, 가정 의료 기관, 치료사, 요양원, 성직자 등 당사 시설 외부의 사람들에게 귀하에 대한 정보를 제공할 수 있습니다. 당사는 귀하의 의료 보험 또는 다른 의료 서비스 제공자에게 정보를 제공하여 의뢰 또는 상담을 주선할 수 있습니다.

**대금 수령:** 귀하의 건강 정보를 사용하고 공개하여 제공된 치료 및 서비스에 대한 대금을 수령할 수 있습니다. 예를 들어, 귀하의 보험 회사나 청구 정보를 처리하는데 사용되는 제3자와 정보를 공유할 수 있습니다. 귀하가 받을 수 있는 혜택을 확인하고, 서비스 사전 승인을 얻고, 치료 비용을 지불할 수 있도록 귀하의 보험 회사에 귀하의 치료 정보를 공유하여 알릴 수 있습니다. 귀하에게 청구하거나 결제 책임이 있는 가족 등 제3자에게 청구하기 위해 정보를 공개할 수 있습니다. 당사는 결제 처리를 도와주는 제3자인 청구 회사, 청구 처리 회사, 수금 회사 등에 정보를 공개할 수 있습니다.

**의료 서비스 운영:** 당사는 법률이 허용하는 범위 내에서 귀하의 건강 정보를 MedStar Health의 운영을 위해 사용하고 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 당사는 시설을 운영하고 모든 환자가 양질의 치료를 받을 수 있도록 필요한 경우 귀하의 건강 정보를 사용하고 공개할 수 있습니다. 당사는 성과를 개선하거나 더 나은 진료 제공 방법을 찾기 위해 건강 정보를 사용할 수 있습니다. 당사는 의료진에게 권한을 부여하거나 의료 전문가의 역량을 평가하기 위해 건강 정보를 활용할 수 있습니다. 당사는 귀하의 건강 정보를 활용하여 추가 서비스를 제공하거나 새로운 치료법이 효과적인지 여부를 결정할 수 있습니다. 당사는 검토 및 학습 목적으로 학생, 전문가



# MedStar Health

및 임상 관찰자에게 정보를 공개할 수 있습니다. 당사는 당사의 건강 정보를 다른 의료 시설의 데이터와 결합하여 현재 상태를 비교하고 개선할 수 있는 부분을 확인할 수 있습니다. 당사는 법률을 준수하기 위해 사업 계획 수립에 건강 정보를 사용하거나 변호사, 회계사, 컨설턴트 등에게 공개할 수 있습니다. 당사는 귀하를 식별하는 건강 정보를 제거하여 다른 사람이 귀하가 누구인지 알지 않고도 비식별처리된 정보를 사용하여 건강 관리 및 의료 서비스 제공을 연구할 수 있습니다. 건강 보험으로 운영되는 경우, 당사는 (장기 요양 보험을 제외하고) 보험 인수 목적으로 유전자 정보를 사용하거나 공개하지 않습니다.

**책임 의료 기관(ACO) 및 보험사(메릴랜드주만 해당):** 당사는 결제, 의료 서비스 운영 및 법에서 허용하는 기타 목적을 위해 귀하의 건강 정보를 사용하거나 ACO 또는 보험 회사에 귀하의 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 환자 치료를 개선하거나 조정하고, 보험금을 처리하며, 품질 평가 및 개선 활동을 수행하고, 비즈니스를 관리하기 위해 귀하의 의료 기록 정보를 보험사에 제공할 것입니다. 귀하는 [acodatasharing@medstar.net](mailto:acodatasharing@medstar.net)에서 당사에 요청을 제출하여 치료 조정 목적으로 보험사 또는 ACO에 공개되는 특정 의료 기록의 공유를 거부할 수 있습니다.

해당되는 경우 주법에 따라 당사가 보험회사 또는 ACO에 공개할 수 있는 건강 정보의 사용에 제한이 있습니다. 예를 들어, 메릴랜드 주에서 치료를 받은 경우, 보험 회사에 제공된 정보는 치료 조정 목적 외에는 보험 가입 또는 이용 검토 목적으로 사용될 수 없습니다.

**예약 알림 및 서비스 정보:** 당사는 귀하에게 연락하여 예약 알림을 제공하거나 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공개하여 귀하가 관심을 가질 만한 치료 대안 또는 기타 건강 관련 서비스 또는 혜택에 대해 알려드릴 수 있습니다.

**비즈니스 파트너:** MedStar Health가 비즈니스 협력업체라고 하는 다른 공급업체 또는

제공업체와의 계약을 통해 제공하는 일부 서비스가 있습니다. 예를 들어, 당사는 귀하의 건강 기록 사본을 만들 때 복사 서비스를 이용하거나 컨설턴트, 회계사, 변호사, 의료 필사 전문가 및 타사 청구 회사와 협력할 수 있습니다. 이러한 서비스



# MedStar Health

계약 시, 당사는 귀하의 건강 정보를 당사의 비즈니스 협력업체에 제공하여 해당 협력업체가 당사가 요청한 업무를 수행할 수 있도록 합니다. 그러나 귀하의 건강 정보를 보호하기 위해 당사는 비즈니스 협력업체에 귀하의 정보를 적절히 보호하도록 요구합니다.

**특정 마케팅 활동:** 당사는 귀하의 의료 정보를 활용하여 귀하에게 소액의 판촉 선물을 제공하고, MedStar Health가 제공하는 제품, 서비스 및 교육 프로그램에 대한 정보를 귀하와 공유하며, 사례 관리 및 치료 조정에 대해 귀하와 소통하며, 치료 대안에 대한 정보를 귀하와 함께할 수 있습니다. 당사는 귀하가 이를 허용하는 승인에 서명하지 않는 한 귀하의 건강 정보를 마케팅 활동을 위해 제3자에게 판매하지 않습니다.

**교정 시설:** 사용자가 교정 기관의 수감자이거나 법 집행 공무원의 보호를 받고 있는 경우, 당사는 사용자의 건강 정보를 교정 기관 또는 법 집행 공무원에게 공개할 수 있습니다. 당사는 귀하의 건강과 안전, 타인의 건강과 안전 또는 교정 기관의 안전과 보안을 위해 귀하의 건강 정보를 공개할 수 있습니다.

**모금 활동:** 당사는 의료 서비스 미션을 지원하기 위해 자선 단체에 크게 의존하고 있습니다. 당사는 귀하에게 당사 프로그램에 기부할 기회를 제공하기 위해 귀하의 치료 날짜, 치료를 받은 부서 이름, 치료 의사 이름 등 귀하의 이름 및 기타 제한된 정보를 사용하여 귀하에게 연락할 수 있습니다. 당사는 모금 활동을 관리하기 위해 조지타운 대학교를 포함한 제 3 자와 협력할 수 있습니다. 당사나 당사의 대리인이 모금 또는 자선 목적으로 귀하에게 연락하는 경우, 향후 연락을 거부할 수 있는 방법을 귀하에게 안내해드립니다.

**건강 정보 교환:** 당사는 귀하의 치료, 결제 또는 기타 의료 운영 목적을 위해 여러 의료 서비스 제공자 또는 기타 의료 기관 간에 귀하의 전자 건강 정보를 안전하게 교환할 수 있도록 건강 정보 교환(HIE)에 참여할 수 있습니다. 당사는 치료, 결제, 의료 서비스 운영 또는 연구 목적으로 HIE를 통해 귀하에 관한 정보를 공유할 수 있습니다. 즉, 당사는 귀하에 대한 정보를 외부 기관(예: 병원, 의사 사무실, 약국 또는 보험 회사)과 공유하거나 이들이 생성하거나 획득한 정보(예: 약물 복용 이력, 병력 또는 보험 정보)를 수신하여 각자가 더 나은 치료 및 관리 조정을 제공할 수 있습니다.



# MedStar Health

또한 귀하가 MedStar Health 시설을 방문하는 경우, 귀하의 건강 정보는 다른 임상의 및 직원이 귀하를 치료하거나 귀하의 건강 서비스를 조정하거나 기타 허용된 목적을 위해 활용될 수 있습니다.

환자를 위한 체사피크 지역 정보 시스템(CRISP)은 당사가 참여하는 메릴랜드와 워싱턴 D.C.에 서비스를 제공하는 지역 HIE입니다. 1-877-952-7477로 전화하거나 우편, 팩스 또는 웹사이트([www.crisphealth.org](http://www.crisphealth.org))를 통해 CRISP에 수신 거부 양식을 작성하여 제출함으로써 CRISP를 통해 제공되는 귀하의 건강 정보에 대한 액세스를 "거부"하고 비활성화할 수 있습니다. CRISP를 옵트아웃하더라도 주 처방약 모니터링 프로그램(PDMP)의 일부인 공중 보건 보고 및 규제 위험 물질 정보는 법이 허용하는 한 제공자가 계속해서 CRISP를 통해 이용할 수 있습니다.

또한, 건강 데이터를 안전하게 공유하여 치료 조정과 건강 결과 개선을 목표로 하며, 이를 위해 전국적으로 조직된 CommonWell Health Alliance® Services(CommonWell)에 참여하고 있습니다. 귀하는 우편, 팩스, 이메일 또는 <https://www.medstarhealth.org/patient-privacy-policy/commonwell>에서 옵트아웃 양식을 작성하여 당사에 제출하거나 옵트아웃 양식을 통해 CommonWell을 통해 제공되는 귀하의 건강 정보에 대한 액세스를 거부하고 비활성화할 수 있습니다.

**귀하의 치료 또는 치료비 지불에 관여한 개인:** 당사는 귀하가 요청하지 않는 한 가족이나 친구 등 귀하의 치료에 관여하는 사람들에게 귀하의 건강 정보를 제공할 수 있습니다. 당사는 귀하의 치료비 지불을 지원하는 개인에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. 당사는 긴급 상황 또는 재난 구호 상황에서 귀하의 정보를 다른 의료 전문가, 정부 담당자 또는 적십자사와 같은 재난 구호 단체와 공유하여 이들이 귀하, 귀하의 가족 또는 친구에게 연락하여 재난 구호 활동을 조정할 수 있도록 할 수 있습니다.

**장기 및 조직 기증, 이식 활동:** 당사는 이러한 활동을 촉진하기 위해 필요한 경우 장기 기증, 안구 또는 조직 이식 또는 장기 기증 은행과 관련하여 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다.

**환자 디렉터리:** 당사는 귀하의 이름, 시설 내 위치, 일반적인 상태를 디렉토리에



# MedStar Health

보관하여 이름을 묻는 사람에게 제공할 수 있습니다. 당사는 성직자가 귀하의 이름을 모르더라도 귀하의 종교적 소속 정보를 제공할 수 있습니다. 회원님은 당사에 회원님의 정보를 디렉토리에서 제외해 달라고 요청할 수 있지만, 그렇게 할 경우 방문객과 플로리스트가 당사 시설에서 회원님의 위치를 찾을 수 없다는 점을 알아두셔야 합니다. 귀하가 당사에 귀하의 정보를 디렉토리에서 제외해 달라고 요청하더라도, 당사는 재난 구호 활동이나 긴급 상황으로 선포된 경우 귀하의 정보를 공유할 수 있습니다.

**공중 보건 활동:** 당사는 질병, 부상 또는 장애를 예방하거나 통제하는 공식 활동을 하는 공중 보건 또는 사법 당국에 귀하의 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 당사는 출생, 사망 및 각종 질병에 대한 특정 정보를 정부 기관에 보고해야 합니다. 당사는 검시관, 의료 조사관 및 장의사의 업무 수행을 위해 법이 허용하는 경우 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 당사는 약물에 대한 반응, 제품 문제를 보고하거나 사용 중인 제품의 리콜을 알리기 위해 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 당사는 질병에 노출되었거나 질병에 감염되거나 확산될 위험이 있는 사람에게 알리기 위해 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다.

**법률, 법적 절차, 보건 감독 활동 및 법 집행에서 필요:** 당사는 연방법, 주법 및 기타 법률에 의해 요구되는 경우 귀하의 건강 정보를 공개합니다. 예를 들어, 학대, 방임 또는 가정 폭력 피해자와 총상 및 기타 상처를 입은 환자를 신고해야 할 수도 있습니다. 당사는 소환장, 증거개시 요청, 영장, 소환 또는 기타 법적 절차와 같은 법적 또는 행정적 절차에서 명령을 받은 경우 귀하의 건강 정보를 공개합니다. 당사는 용의자, 도망자, 목격자, 범죄 피해자 또는 실종자의 신원을 확인하거나 위치를 파악하기 위해 법 집행 공무원에게 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 당사는 범죄 행위의 결과일 수 있다고 판단되는 사망 또는 당사 시설에서 발생했을 수 있는 범죄 행위에 대한 건강 정보를 법 집행 공무원에게 공개할 수 있습니다. 당사는 감사, 조사, 검사, 인허가 등 법률에 의해 승인된 활동을 위해 보건 감독 기관에 건강 정보를 공개할 수 있습니다.

**연구:** 당사는 연구 제안서를 평가하고 사용자의 건강 정보 보호를 위한 기준을 수립한 공식 연구 검토 위원회 중 하나가 승인한 연구를 위해 사용자의 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 당사는 연구 프로젝트를 수행하기 위해 준비 중인



# MedStar Health

MedStar Health 연구원에게 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다.

**건강 및 안전에 대한 심각한 위협:** 당사는 귀하의 건강 및 안전 또는 공공 또는 타인의 건강 및 안전에 대한 심각한 위협을 방지하기 위해 필요한 경우 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 당사는 위협을 예방하거나 줄이는 데 합리적으로 도움을 줄 수 있는 법 집행기관이나 정부 관계자 등에게만 건강 정보를 공개합니다.

**전문화된 정부 기능:** 군인 또는 퇴역 군인인 경우, 당사는 지휘 당국의 요청에 따라 귀하의 건강 정보를 공개합니다. 당사는 미국 대통령을 보호하거나 승인된 정보 작전을 수행하는 등 국가 안보 목적을 위해 승인된 연방 공무원에게 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 당사는 해외 근무에 대한 의학적 적합성 결정을 내리기 위해 건강 정보를 공개할 수 있습니다.

**근로자 보상:** 당사는 관련 산재 보상법 및 이와 유사한 요건에 따라 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다.

**귀하의 서면 승인:** 본 고지 또는 당사에 적용되는 법률에 포함되지 않는 귀하의 건강 정보의 기타 사용 및 공개는 귀하의 서면 승인이 있는 경우에만 이루어집니다. 여기에는 귀하의 건강 정보 판매, 마케팅 목적의 건강 정보 사용, 심리 치료 기록의 특정 공개가 포함됩니다. 귀하는 언제든지 서면으로 승인을 철회할 수 있으며, 당사는 귀하의 승인에 포함된 사유로 인해 향후 귀하의 건강 정보의 사용 및 공개를 중단할 것입니다. 당사는 귀하의 승인 하에 이미 이루어진 공개를 취소할 수 없으며, 당사는 귀하에게 제공한 진료 기록을 보관해야 합니다.

## 귀하의 건강 정보에 관한 귀하의 개인정보 보호 권리

귀하의 의료 정보 기록은 MedStar Health의 자산입니다. 그러나 귀하는 당사가 귀하에 대해 보유하고 있는 의료 정보와 관련하여 다음과 같은 권리를 보유합니다.

### **귀하의 건강 정보에 액세스, 검토 및 사본을 받을 권리**

귀하는 특정 예외를 제외하고 당사가 보유한 귀하의 의료 및 청구 기록과 기타 건강 정보에 액세스하고, 이를 검토하고, 사본을 받을 권리가 있습니다. 이를 위해 치료를 받은 MedStar Health 시설 또는 아래 나열된 MedStar Health 개인정보 보호 사무소에



# MedStar Health

연락하여 처리하실 수 있습니다. 요청은 서면으로 제출해야 합니다.

귀하는 귀하의 건강 정보의 전자 또는 종이 사본을 보거나 수령하도록 요청할 수 있습니다. 또한 귀하는 당사가 귀하의 요청에 명시된 사람에게 직접 귀하의 기록 사본을 보내도록 요청할 수도 있습니다. 방법을 문의하시기 바랍니다. 법이 허용하는 범위 내에서, 당사는 귀하의 기록을 복사하거나 발송하는 비용에 합리적인 비용 기반의 수수료를 부과할 수 있습니다(전자 매체를 통해 정보를 제공하는 경우 해당 전자 매체에 대해서도 동일하게 적용).

일반적으로 30일 이내에 의료 기록 사본을 제공해 드립니다. 특정 상황에서는 요청을 거부할 수 있습니다. 거부하는 경우 거부 사유를 서면으로 알려드리고 거부 검토를 요청하는 방법을 설명해 드립니다.

## **의료 기록 업데이트 권리**

의료 기록에 중요한 정보가 누락되었다고 생각되는 경우, 귀하는 기록에 수정을 추가하도록 요청할 권리가 있습니다. 요청은 반드시 서면으로 이루어져야 하며, 요청 사유가 포함되어야 합니다. 요청을 제출하려면 치료를 받은 병원 또는 아래 나열된 MedStar Health 개인정보 보호 사무소에 문의하시기 바랍니다. 일반적으로 60일 이내에 요청을 이행하기 위해 최선을 다할 것입니다. 당사는 귀하의 기록 수정 요청을 거부할 수 있습니다. 이는 수정하려는 정보가 당사가 생성한 것이 아니거나 이미 정확하고 완전하다고 판단되는 경우, 또는 해당 정보가 법에 따라 귀하가 검토하고 복사할 수 있는 기록에 포함되어 있지 않은 경우에 해당합니다. 요청을 거부하는 경우 일반적으로 60일 이내에 서면으로 통지해 드립니다.

## **당사가 제공한 공개 목록을 받을 권리**

귀하는 요청일 이전 6년 동안 당사가 귀하의 건강 정보에 대해 공개한 목록(즉, 회계)을 요청할 권리가 있습니다. 이 목록에는 치료, 결제, 의료 서비스 운영 및 기타 특정 공개 예외 사항에 대한 공개는 포함하지 않아도 됩니다. 요청은 서면으로 이루어져야 하며 목록을 원하는 형태(예: 종이, 전자 문서)를 명시해야 합니다. 공개 목록을 요청하려면 치료를 받은 시설 또는 아래 나열된 MedStar 의료 개인정보 보호 사무소에 문의하시기 바랍니다. 12개월 동안 처음 요청하는 목록은 무료입니다. 추가 목록의 경우 법에서 허용하는 바에 따라 수수료를 부과할 수



# MedStar Health

있습니다.

## **특정 사용 또는 공개에 대한 제한을 요청할 권리**

귀하는 당사가 귀하의 의료 정보를 사용하고 공개하는 방법과 귀하의 치료 또는 치료비 지불에 관여하는 귀하가 식별한 특정 가족 또는 친구에게 공개하는 방법을 제한하도록 요청할 권리가 있습니다. 요청은 서면으로 이루어져야 하며, (1) 제한하려는 구체적인 정보, (2) 당사의 사용, 공개 또는 두 가지 모두를 제한할지 여부, (3) 제한이 적용되기를 원하는 대상을 설명해야 합니다. 일반적으로 당사는 귀하의 요청에 동의할 의무가 없으며, 동의할 수 없는 경우 귀하에게 통지합니다. 그러나 귀하의 요청이 귀하와 의료 플랜 또는 귀하를 대신하는 사람에게 귀하의 정보를 공개하거나, 또는 전체 치료 또는 서비스에 대해 부담한 본인 부담금을 공개하는 경우, 이러한 요청에 동의해야 합니다.

## **침해 통지 권리**

귀하는 귀하의 건강 정보에 대한 침해가 발생한 경우 통지를 받을 권리가 있습니다. 위반이란 법에서 허용하지 않는 방식으로 건강 정보를 획득, 액세스, 사용 또는 공개하여 정보가 손상되는 것을 의미합니다.

## **환자 대리인 선택 권리**

귀하는 귀하를 대신하여 행동할 대리인을 선택할 권리가 있습니다. 누군가에게 의료 위임장을 준 경우, 해당 위임자는 귀하의 권리를 행사하고 귀하의 건강 정보에 대한 선택을 할 수 있습니다. 당사는 조치를 취하기 전에 귀하가 지정한 사람이 이러한 권한을 가지고 있으며 귀하를 대신하여 행동할 수 있는지 확인하기 위해 노력할 것입니다.

## **미성년자, 부모 및 후견인의 권리**

본 고지는 미성년자에게도 적용됩니다. 미성년자는 자신의 의료 정보에 대해 동일한 개인정보 보호를 받을 권리가 있습니다. 미성년자가 독립했거나 관련 법률에 따라 부모 또는 보호자의 지식이나 허가 없이 독립적인 건강 관리 결정을 내릴 수 있는 경우, 미성년자는 이러한 독립적인 건강 관리 결정과 관련하여 본 고지의 모든 개인정보 보호 권리를 보유할 권리가 있습니다.



# MedStar Health

만약 관련 법률에 따라 부모, 후견인, 또는 부모를 대행하는 기타 개인이 미성년자의 건강 관리와 관련된 결정을 내릴 권한을 가지는 경우, MedStar Health는 해당 개인을 미성년자의 개인 대리인으로 간주하며, 이에 따라 본 고지를 포함합니다.

## **건강 정보 수신 방법을 선택할 권리**

귀하는 우편이나 팩스 등 특정 방식 또는 집 주소나 사서함 등 특정 위치로 당사가 귀하와 소통하도록 요청할 권리가 있습니다. 당사는 합리적으로 가능한 경우 귀하의 요청을 존중하도록 노력할 것입니다. 요청은 반드시 서면으로 이루어져야 하며, 연락 방법이나 연락처를 명시해야 합니다. 요청을 제출하려면 치료를 받은 병원 또는 아래 나열된 MedStar Health 개인정보 보호 사무소에 문의하시기 바랍니다.

## **당사와의 기밀 커뮤니케이션에 대한 권리**

당사가 귀하에게 우편 또는 귀하가 제공한 전화번호로 연락하는 경우, 귀하는 다른 수단이나 다른 장소로 연락을 취하도록 요청할 권리가 있습니다. 귀하의 요청은 합리적이어야 하며, 당사에 서면으로 제출되어야 하고, 귀하에게 연락할 수 있는 방법을 제공해야 합니다. 여러 건강 보험에 신청하려는 경우, 귀하는 귀하의 정보가 전체 또는 부분적으로 공개될 경우 귀하를 어떤 위험에 빠뜨릴 수 있는지에 대한 설명도 필요합니다. 귀하의 요청이 결제와 관련된 경우, 귀하는 결제 처리 방법 및 당사가 귀하와 효과적으로 소통할 수 있는 대체 방법에 대한 정보를 제공해야 합니다.

## **본 개인정보 처리방침의 사본을 받을 권리**

당사의 시설과 웹사이트([www.medstarhealth.org](http://www.medstarhealth.org))에 최신 공지 사본을 게시합니다. 현재 공지사항의 사본은 등록 구역에 비치되어 있거나 요청 시 제공됩니다. 현재 공지 사항의 사본을 요청하려면 메드스타 헬스 개인정보 보호 사무소에 문의하거나 (410) 772-6606으로 전화하시기 바랍니다.

## **질문 또는 캠플레인**

귀하의 개인정보 보호 권리가 침해되었다고 생각되는 경우, MedStar Health



# MedStar Health

개인정보 보호 사무소 또는 보건복지부에 전화 또는 서면으로 컴플레인을 할 수 있습니다(아래 연락처 정보 참조). 당사는 귀하가 당사의 개인정보 처리방침에 대해 컴플레인 제기하는 경우 귀하에게 어떠한 보복 조치도 취하지 않습니다.

MedStar Health, Inc.

법률 자문: 개인정보 보호 사무소

10980 Grantchester Way

Columbia, MD 21044

410-772-6606

[privacyofficer@medstar.net](mailto:privacyofficer@medstar.net)

또는

미국 보건복지부 시민권 사무소

200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201

1-877-696-6775 (수신자 부담)

[www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/)

본 고지에 대해 질문이 있거나 개인정보 보호 권리를 행사하고자 하는 경우, 치료를 받은 시설 또는 MedStar Health 개인정보 보호 사무소에 문의하시기 바랍니다.

## 본 개인정보 처리방침의 변경 사항

당사는 본 고지를 변경할 권리를 보유합니다. 당사는 귀하의 의료 정보를 포함하여 이미 보유하고 있는 정보와 미래에 수신할 모든 정보에 대해 개정된 고지를 적용할 권한을 가지고 있습니다. 당사는 현재 공지 사본을 각 메드스타 헬스 시설과 당사 웹사이트([www.medstarhealth.org](http://www.medstarhealth.org))에 게시합니다. 또한 귀하는 현재 유효한 고지의 사본을 요청할 수 있으며, 당사는 즉시 사본을 귀하에게 제공합니다.

각주: *MedStar Health, Inc.*는 컬럼비아 특별구, 매릴랜드, 버지니아 지역에 서비스를 제공하는 비영리 커뮤니티 기반 의료 시스템입니다. 여러 개별 의료 서비스 제공자 및 기타 다양한 의료 기관으로 시스템이 구성되어 있습니다. 각 제공자는 독립적으로 환자에게 의료 서비스를 제공하는 책임을 지며 관련 법률 및 규정을 준수해야 합니다.