



One Community Health
Healthy Together.

د ناروغ يادښتونه او پاليسی

د مسؤلیت ساتنې په اړه عامه یادښت

د روغتیا سرچینو او خدمتونو اداره (HRSA) د یوې ټولني روغتیا او د هغې مدیران، د سازمان د بورډ اعضاء، پوره او نیمه وخت کار کوونکي، چمتو کوونکي او قرارداديان د فدرال د عامه روغتیا خدمتونو د کارمندانو په توګه ګڼي. په ورته توګه پوښښ شوي افراد د فدرالي تورټ ادعا قانون (FTCA) تر عنوان لاندې د مسؤلیت خوندیتوب تر لاسه کوي. له دې پوښښ سره، د محدودیت ټولې هغه اړتیاوي چې د نورو ادارو لخوا اړینې دي پوره شوي دي.

د محرومیت طرز العملونو خبرتیا

دا خبرتیا واضح کوي چې ستاسو په اړه طبي معلومات څه ډول کارول کیدی شي او څرگندېږي او تاسو څه ډول دي معلوماتو ته لاسرسی ترلاسه کولی شئ. مهرباني وکړئ په دقت سره يې بيا وگورئ.

که چېرې تاسو د دي خبرتیا اړه کومه پوښتنه لرئ، مهرباني وکړئ د One Community Health د محرومیت مدیر سره په 877-316-0213 شمیره اړیکه ټینګه کړئ.

One Community Health نه ډاروي، گواښوي، جبري کوي، تبعیض کوي، یا د یو فرد په ووسيله د هر جور شوي حق د کارولو په پار یا په هره پروسه کې د گډون په پار چې د محرمیت قانون، د ONC درملو قانون HIPAA د درملني قانون، CMIA، او کوم بل د تطبیق وړ فدرالي یا دولتي قانون؛ لخوا چمتو شوي، د یادو دلیلونو په سبب نور غچ اخیستونکي اقدام نه کوي.

دا خبرتیا د One Community Health طرز العملونه تشریح کوي او هغه:

د طبي معلومات اړوند زموږ ژمنه

- د روغتیا پاملرنې هر مسلکي په چارې کې ستاسو د معلومات د داخلولو لپاره گمارل شوی:
- One Community Health درملتون، او:
- ټول کارمندان، قراردادیان، رضاکاران، پرسونل، او د One Community Health نور پرسونل.

موږ پوهیږو چې ستاسو او ستاسو د روغتیا په اړه معلومات خصوصي دي. موږ ستاسو د روغتیا معلوماتو د خوندي کولو لپاره گمار شوي یو. موږ د هغه پاملرنې او خدمتونو ریکارډ جوړوو چې تاسو يې د One Community Health کې ترلاسه کوئ، او موږ ښايي دا ډول ریکارډونه له نورو څخه ترلاسه کړو. موږ دا ریکارډونه د دي لپاره کاروو ترڅو تاسو ته باکیفیته طبي پاملرنه وړاندې کړو او له نورو قانوني اړتیاو سره مطابقت وکړو. دا یادښت تاسو ته د هغه طریقو په اړه څرگندونه کوي په کوم کې چې موږ ممکن ستاسو په اړه طبي معلومات وکاروو یا افشاء کړو. دا همدا راز تاسو ته ستاسو حقوق او یو شمیر ملکیتونه چې موږ يې ستاسو د معلوماتو اړوند کاروو یا افشاء کوو تشریح کوي. موږ د قانون لخوا اړتیا لرو چې:

څه ډول One Community Health ستاسو معلومات کاروي یا افشاء کوي شي

- دا د ترلاسه کړو هغه طبي معلومات چې تاسو مشخصوي خوندي ساتل کېږي.
- ستاسو اړوند د طبي معلوماتو په مربوط زموږ د قانوني دندو او محرومیت اقداماتو خبرتیا تاسو ته درکوي؛ او
- د خبرتیا هغه شرایط تعقیب کړئ چې اوس مهال مؤثر دي.

لاندې کټګوريانې بیلابیلې طریقي وړاندې چې موږ يې ممکن په قانوني ډول د طبي معلوماتو کارول یا افشاء کولو لپاره وکاروو. بیلګې د ټول شمول لست په توګه نه وړاندې شوي چې ستاسو د روغتیا معلومات پکې ممکن وکارول شي. دا په عمومي توګه د کارولو او افشاء کیدو واضح کیدو په موخه وړاندې کېږي چې ممکن جوړ شي.

څوک به دا خبرتیا تعقیب کړي

1. د علاج لپاره. موږ ښايي طبي او ټولنيزو خدمتونو معلومات ستاسو په اړه وکاروو، خو تاسو ته جامع طبي، د غاښونو، درملتون، او ټولنيزو خدمات وړاندې کړو. د بیلګې په توګه، موږ ښايي د One Community Health ډاکټرانو، نرسانو او تخنیکرانو ته دا معلومات وړاندې کړو،

د قضیې کارکوونکي، او د **One Community Health** نور کارمندان چې په هغه پاملرنه کې شامل دي چې تاسو ورته اړتیا لرئ. مور بنیایي ستاسو خوندي روغتیا معلومات له **One Community Health** پرته بل چمتو کونکي یا ادارې سره شریک کړو خو له **One Community Health** پرته نور خدمتونه لکه له لابراتوار څخه بهر د کار فرمایش یا ایکس رے چمتو او همغږي کړو.

2. د ادینې لپاره. مور بنیایي ستاسو په اړه طبي معلومات وکاروو یا افشاء کړو ترڅو د هغه خدماتو لپاره چې مور یې وړاندې کوو تادیه ترلاسه کړو. د بیلگې په توگه، مور دا معلومات صحي پلان ته ورکوو چې وړاندې څخه تادیه ته اړتیا لري. ممکن مور د روغتیا پلان یا د دریمې ډلې تادیه کونکو سره د درملنې یا خدماتو په اړه اړیکه ټینګه کړو چې تاسو به یې ترلاسه کړئ، ترڅو د لومړني تصویب ترلاسه کولو یا د دې څرګندولو لپاره چې ستاسو پلان څه پوښي.

3. د روغتیا یې پاملرنې عملیاتو لپاره. مور ممکن د روغتیا خوندي شوی معلومات ستاسو په اړه وکاروو یا افشاء کړو ترڅو دا کلینیک وچلوو. دغه کارونې او څرګندونې د **One Community Health** چلولو لپاره اړین دي او همداراز ډاډ ترلاسه کړو چې زموږ ټولو ناروغان باکیفیته پاملرنه ترلاسه کوي. د بیلگې په توگه، مور ممکن طبي معلومات د دې لپاره وکاروو ترڅو د خپلې درملنې او خدمات بیا کتنه ترسره کړو او ستاسو لپاره د پرسونل پاملرنه وازوو. مور ممکن د ډیری کلینیکونو د ناروغانو معلومات یو ځای کړو ترڅو عملي پریکړې ترسره کړو، د بیلگې په توگه، کوم اضافي خدمات باید د کلینیک لخوا وړاندیز شي، یا ډاډمنه درملنه مؤثره ده. مور بنیایي معلومات هم

د زده کړې او بیا کتنې په موخه د خپل کارمندانو سره. مور ممکن د نورو کلینیکونو یا سازمانونو لخوا موجوده معلوماتو سره معلومات پرتله کړو ترڅو څرګنده کړو چې مور څه ډول پرمخ روان یو او په هغه خدماتو او پاملرنه کې چې مور یې وړاندې کوو پرمختګ رامنځته کړو. ممکن مور هغه معلومات حذف کړو چې تاسو د طبي معلوماتو له دې سیتونو څخه مشخص کوي ترڅو نور اشخاص پرته له دې چې پوه شي چې ځانګړی ناروغ څوک دی وکارولی شي.

مور ممکن ستاسو خوندي شوي معلومات د دریمې ډلې (تجارتې شریک) سره شریک کړو چې مور سره په طبي اجراتو کې مرسته کوي. د بیلگې په توگه، مور ممکن صحي معلومات د بیل خدماتو سره چې ادارې خدمات ترسره کوي شریک کړو، یا معلوماتي ټکنلوژی سره چې مور سره په طبي الکترونیکي یادښتونو په لاسته راوړلو کې مرسته کوي. ممکن معلومات دریمې ډلې ته د کود بندې، کود ترسره کولو، یا بل ډول د معلوماتو د خوندي کولو په موخه هم څرګند شي. مور له دې ډول تجارتې شریکانو سره لیکلې قرارداد لرو، ترڅو ستاسو د معلوماتو د خونديتوب باور محفوظ وساتي.

4. د روغتیا اړونده گټو او بدیل خدمتونو لپاره. مور بنیایي طبي معلومات څرګند کړو ترڅو تاسو ته د روغتیا اړوند خدماتو، کټور، یا برنامو په اړه چې تاسو ته گټه کوي ووايو. مور ممکن طبي معلومات افشاء کړو ترڅو تاسو ته د موجوده درملیز انتخابونو یا بدیل مواردو په اړه ووايو یا سپارښتنه وکړو.

5. هغو کسانو ته چې ستاسو په پاملرنه کې شامل دي، مور ممکن ستاسو په اړه طبي معلومات

هغه ملگرو يا د کورنۍ غړو ته چې ستاسو په طبي پاملرنه کې بنسټل دي يا هغه اشخاص ستاسو د پاملرنې په تاديه کې مرسته کوي شريک کړو. سربيره پر دې، د بهران په وخت کې، مور ممکن ستاسو په اړه معلومات يوي ادارې ته افشاء کړو چې د بهران په ختمولو کې مرسته کوي. د کلفرونيا قانون غوښتنه کوي ترڅو د بهران رغونې پروسي ته يوازي اساسي معلومات د بيلگې په توگه ستاسو نوم، د اوسيدو ښار، عمر، جنس، او عمومي معلومات وړاندې شي.

که تاسو يو چا ته خپل وکالت ورکړی وي، يا که څوک ستاسو قانوني سرپرست وي، هغه شخص کولی شي ستاسو حقونه وکاروي، او ستاسو د روغتيايي معلوماتو په اړه انتخابونه وکړي. مور به داد ترلاسه کړو چې دغه شخص واک لري، او کولی شي ستاسو لپاره عمل وکړي، مخکې له دې چې مور کوم اقدام وکړو.

6. لکه څنگه چې د قانون لخوا اړتيا ده. کله چې د

فدرال، دولت يا سيمه ايز قانون له لوري اړتيا وي، مور به ستاسو په اړه طبي معلومات افشاء کړو. د بيلگې په توگه، په يو شميره حالاتو کې قانون ممکن ستاسو د له ډاکټر څخه و غواړي ترڅو د ناوړه گټه اخيستنې، تشدد، يا غفلت د راپور بيلگې شريکي کړي.

7. روغتيا يا خونديتوب ته د يو جدې گواين

مخنيوي لپاره. کله چې ستاسو روغتيا او خونديتوب يا د خلکو يا بل شخص روغتيا او خونديتوب ته د جدي گواين د مخه نيولو اړتيا ليدل کيږي، مور ممکن ستاسو په اړه طبي معلومات وکاروو يا افشاء کړو. که څه هم، هر ډول څرگندونه به يوازي د هغه چا لپاره وي چې کولی شي د مخنيوي يا

گواين کمولو کې مرسته وکړي.

8. د څيرنيزو موخو لپاره. د One

Community Health له ماموريت سره سم د پاملرنې او خدمتونو کيفيت ښه کولو لپاره هغه اشخاصو ته چې پر HIV/AIDS اخته دي، One Community Health په ډيرې څيرنيزو پروژو کې برخه اخلي چې د California-Davis Health ک System، د ساري ناروغيو څانگه (" UC Davis") لخوا ترسره کيږي. د UC Davis پوهنتون له لوري ټولې ترسره کيدونکي څيرنيزې پروژې د ناروغ د خونديتوب، هوساينې او محرميت ساتلو لپاره د ځانگړي بياکتنې پروسي له لارې بياکتنه او تصويب شوي دي. ستاسو طبي معلومات ممکن د څيرنيزې په هڅو او د نوي پوهې په پرمختگ کې اړين وي. مور ممکن د دې موخې لپاره طبي معلومات وکاروو يا افشاء کړو. په ورته موقه، د UC Davis څيرونکي، يا ستاسو د صحي پاملرنې وړاندې کونکي، ممکن تاسو سره په ځانگړې څيرونه کې د گډون په اړه اړيکه ټينگه کړي. په هر ډول څيرونه کې ستاسو نوم ليکنه په بشپړ ډول رضاکارانه ده او نوم ليکنه يوازي هغه وخت ترسره کيدی شي کله چې تاسو د پوښتنو کولو فرصت ولري، څيرونه درک کړئ، او د رضاييت فورمي په لاسليک سره د گډون کولو لپاره خپله ليوالتيا څرگنده کړئ. نورې څيرونې پرته له دې چې د خبرتيا رضاييت ته اړتيا ولري ممکن ستاسو د درملني په اړه د معلوماتو په کارولو سره ترسره شي. د بيلگې په توگه، يوه څيرنيزه مطالعه کيدای شي د هغو ناروغانو چې يوه درملنه ترلاسه کوي له هغو ناروغانو سره د درملني په بل رژيم ترلاسه کوي؛ سره پرتله کړي.

ځانگړي وضعیتونه

قضایې یا نورو قانوني اقداماتو سره په تړاو، مور ممکن ستاسو په اړه معلومات د محکمې یا ادارې حکم په ځواب کې یا د فرعي غوښتنې، کشف غوښتنې، تضمین، احضار، یا نورو قانوني اجراتو په ځواب کې څرگند کړو.

12. د قانون پلي کول. کله چې د قانون له مخې اړتیا وي، مور ممکن، کله چې د محکمې حکم، ضامن سند، د لویې جرگې ضمیمه، او د قانون پلي کولو نورو موخو لپاره اطاعت کيږي، ستاسو د روغتیا معلومات د قانون پلي کونکي چارواکو ته څرگند کړو.

13. د قضایې پېښو څېړونکي ډاکټر، طبي معاینه کوونکي او د جنازې مدیران. مور ممکن، او ډېری وختونه د قانون له مخې اړین وي، ستاسو روغتیا معلومات عدلي، طبي معاینه کوونکو او/یا د جنازې مدیرانو ته چمتو کړو ترڅو د دې متخصصینو سره د مړینې په پلټنو کې مرسته وکړي یا دوی ته وپرتیا ورکړي چې مسلکي دندې ترسره کړي.

14. د اعضاء او نسجونو عطیه. مور ممکن ستاسو روغتیايي معلومات هغو سازمانونو ته ښکاره کړو چې په تدارکاتو، بانکدارۍ، یا د اعضاء او نسجونو لېږد کې ښکېل دي. کله چې د تدارکاتو، بانکدارۍ، یا د عضوي انتقال د مناسبیت په اړه پوښتنو ته ځواب وروایست، تاسو کولی شئ د هغه معلوماتو مقدار چې مور یې شریک کړو په لیکلو کې د محدودیت غوښتنه وکړئ. څرنگه چې HIV معمولاً د دې فعالیتونو د نه ترسره کولو یو دلیل دی، تاسو ښایي له مور څخه په لیکلي ډول وپوښتنئ چې په ساده توګه وروایست چې دا له طبي پلوه مناسبه نه ده

9. د عامه روغتیا خطر ونه. مور ممکن د عامه روغتیا موخو لپاره ستاسو طبي معلومات افشاء کړو. په دې موخو کې عموماً لاندې شامل دي:

- a. د ناروغیو مخنیوی یا کنټرول (لکه سرطان او تېرکلوز)، ټپ، یا معلولیت؛
- b. د حیاتي پېښو راپور ورکول لکه زیږون او مړینې؛
- c. د ماشومانو څخه د ناوړه ګټه اخیستنې یا غفلت راپور ورکول؛
- d. د خواړو، درملو یا تولیداتو مربوط منفي پېښو یا عکس العملونو راپور ورکول؛

e. د هغو تولیداتو د بیرته راګرځولو، ترمیم، یا بدلولو په اړه خبرتیا ورکول چې دوی یې کاروي؛

f. یو شخص ته خبر ورکول چې کیدای شي له ناروغۍ سره مخ شوي وي یا ممکن د ناروغۍ حالت یا د اخته کیدو یا خپریدو خطر سره مخ وي؛

g. مور به افشا کولو ته د اړتیا سره سم یا د قانون له مخې اجازه ورکړو که چیرې مور باور ولرو چې یو ناروغ د ناوړه ګټه اخیستنې، غفلت، یا کورني تاوتریخوالي ښکار شوی دی.

10. د روغتیا څارونکي فعالیتونه. ممکن مور د فدرال او کالیفورنیا قانون لخوا مجاز شوي فعالیتونو لپاره طبي معلومات دولتي، جواز ورکولو، پلټنې، او اعتبار ورکونکو ادارو ته افشاء کړو.

11. قضایې او نور قانوني اقدامونه. سره په لړۍ کې

د نه مناسبوالي دلیلونو په هکله د نورو معلوماتو چمتو کولو پرته.

15. پوځي، ملي امنیت او استخباراتي فعالیتونه.
څه ډول چې د قانون له مخې اړتیا ده مور بنیایي ستاسو په اړه طبي معلومات د استخباراتو، ضد استخباراتو، او نورو ملي امنیت فعالیتونو لپاره مجاز فدرالي چارواکو ته بنسکاره کړو چې د قانون لخوا مجاز شوي. بنیایي مور ستاسو په اړه طبي معلومات فدرالي چارواکو ته هم خپاره کړو ترڅو دوی وکولی شي ولسمشر، نورو مجاز اشخاصو، یا د بهرنیو هیوادونو مشرانو ته محافظت چمتو کړي. همداراز، که چېرې تاسو د وسله والو ځواکونو غړی واست یا یاست، مور ممکن که چېرې د قانون لخوا اړتیا وي ستاسو په اړه معلومات د نظامي قوماندې چارواکو ته خپاره کړو.

16. قیدیان که چېرې تاسې د اصالحې ادارې بندیان یاست، یا د قانون پلي کوونکو چارواکو تر توقیف لاندې یاست، ممکن مور ستاسو په اړه طبي معلومات د سمون ادارې یا د قانون پلي کوونکي چارواکو ته خپاره کړو. د خپریدنه به اړینه وي:

a. د هغه ادارې لپاره چې تاسو ته روغتیايي پاملرنه وړاندې کوي:

b. ترڅو ستاسو د روغتیا او خونديتوب یا د نورو د خونديتوب حفاظت وشي: یا

c. د اصالحې ادارې د خونديتوب او امنیت لپاره.

17. د کارکوونکو معاوضه مور ممکن ستاسو د روغتیا معلومات د کارگرانو د معاوضه قوانینو مطابق د عمل کولو لپاره افشاء کړو.

دا برنامې د کار اړوند ټیټونو او نارغیو لپاره گټې وړاندې کوي. د بیلگې په توگه، تر هغه چې ستاسو پاملرنه د کارگرانو د معاوضې لخوا پوښل کیږي، مور به ستاسو د وضعیت په اړه ستاسو گمارونکي ته دوراني راپورونه چمتو کړو. که د قانون له مخې اړتیا وي، مور کولی شو د حرفوي ټپ یا حرفوي ناروغی قضیې گومارونکي یا د کار کوونکي د مزد بیمه کونکي ته راپور کړو.

18. د لاسرسی او مالی مرستو فعالیتونه مور به ستاسو شخصي طبي معلومات د کوم لاسرسي یا چاندې راټولو فعالیت ته افشاء یا ونه کاروو. په هر صورت، مور ممکن د ورته فعالیتونو لپاره ډیموگرافیک معلومات وکاروو. د بیلگې په توگه، مور بنیایي په پېښو کې د سپارلو لپاره یو بروشر جوړ کړو چې د **One Community Health** ناروغانو شمیر لیست کړي، او زموږ د ناروغانو په اړه لومړني ډیموگرافیک معلومات چمتو کوي. مور همداراز د د چاندې معلومات هغه اشخاصو ته چې په تیر کې مرسته کړي وي، یا په راتلونکي کې مرسته کوي. که تاسو غواړئ په دې ډول کاروونې څخه خپل شخصي معلومات وباسئ، د محرمیت له مدیر سره د لاندې د یادښت په سر کې تلفون له لارې لاریکه ټینگه کړئ.

مونږ به ستاسې معلومات هیڅکله خرڅ نکړو.

19. بازارموندنه او خرڅلاو. مور به هیڅکله ستاسو معلومات د بازارموندني د موخو لپاره ستاسو د لیکي څرگند رضایت تر لاسه کولو دمخه ونه کارو.

ستاسو په اړه د طبي معلوماتو حق

له هغې څخه زيات لگښت ورنه كړئ چې مور يې پر غوښتنه مصرفوو.

1. د نقتيش او كاپي حق. د يو شمير ډاډمنو استنناو په شتون، تاسو حق لرئ چې خپل روغتيايي معلومات وازمائي او كاپي يې كړئ چې كيداى شي ستاسو د پاملرني په اړه پرېكړې كولو لپاره و كارول شي. خپلو خوندي معلوماتو ته د لاسرسي لپاره تاسو بايد ليكلي غوښتنه لاندې پتي ته واستوئ:

Health Information Management
One Community Health
1500 21st St.
Sacramento, CA 95811

كه تاسو د دې معلوماتو د كاپي غوښتنه وكړئ مور به يې تاسو ته په 15 ورځو كې دركړو، او بشپړي له تاسو مناسب فيس وغواړو. كه چيري داسې شرايط شتون ولري چې مور ونشو كولى تاسو ته د 15 ورځو دننه دغه معلومات دركړو، مور به تاسو ته د ځنډ خبر دركړو.

مور ممكن په محدودو حالاتو كې ستاسو غوښتنه لغوه كړو. كه چيري مور معلوماتو ته ستاسو د لاسرسي غوښتنه لغوه كړو، تاسو حق لرئ ترڅو زموږ پر پرېكړې غوښتنه وكړئ. كه چيري مور ستاسو د رواني درملني يادښتونو ته ستاسو د لاسرسي غوښتنه لغوه كړو، تاسو حق لرئ ترڅو دا د روغتيا كوم بل مسلكي ته وليږدوئ.

كه ستاسو ليكلي غوښتنه په واضح ډول، له شك پرته، او په ځانگړي توگه له مور څخه وغواړي چې ستاسو د طبي يادښت يوه برېښنايي كاپي تاسو يا بل شخص يا ادارې ته واستوو، او مور غوښتنه نه ردوو، لكه څنگه چې لاندې بحث شوى، مور به د برېښنايي يادښت يوه كاپي واستوو. لكه څنگه چې تاسو غوښتنه كړې، او تاسو به

2. د تعديل يا ضميمې حق. كه فكر كړئ چې هغه طبي معلومات چې مور يې ستاسو په هكله لرو، ناسم او بشپړ نه دي، تاسو بايد له مور څخه غوښتنه وكړئ څو معلومات تعديل كړو يا ورسره ضميمه اضافه كړو. تر هغه چې معلومات په **One Community Health** كې ساتل كيږي تاسو حق لرئ ترڅو د تعديل يا ضميمې غوښتنه وكړئ.

د ضميمې او تعديل د غوښتنې لپاره، غوښتنه بايد په ليكلي بڼه شتون ولري، او لاندې پتي ته واستول شي:

Health Information Management
One Community Health
1500 21st St.
Sacramento, CA 95811

سربيره پر دې، تاسو بايد يو دليل وړاندې كړئ چې د غوښتنې ملاتړى وي.

ضميمه بايد ستاسو په يادښت كې د هر ادعا شوي غير تكميل يا ناسم توکي له 250 كلمو څخه زياته نه وي.

مور ممكن ستاسو غوښتنه لغوه كړو، كه چيري په ليكلي بڼه نه وي، يا د غوښتنې دليل غير مشخص وي. كه چيري مور غوښتنه لغوه كړو، مور به (60) ورځو په جريان كې د لغوه كيدو دليل تشرېح كړو.

3. د څرگندونې د محاسبې حق تاسو د "د افشاء كيدو د محاسبې" د تر لاسه كولو حق لرئ. محاسبه ستاسو د طبي معلوماتو څرگندولو لپست دى چې مور په

Health Information Management
One Community Health
1500 21st St.
Sacramento, CA 95811

تیرو شپرو کلونو کی جور کری دی چی د
درملنی، تادیبی، یا د روغتیا پاملرنی عملیاتو،
او ځینی نورو موخو پرته د نورو موخو لپاره
و. د افشاء کیدو د محاسبی د غوښتنه کولو
لپاره، تاسو باید په لیکلی ډول خپله غوښتنه
لاندی پتی ته واستوی:

ستاسو په غوښتنه کی، تاسو باید مور ته وویاست:

- a. کوم معلومات تاسو غواری محدود کری؛
- b. که تاسو غواری زموږ استعمال، یا
افشاء کول یا دواړه محدود کری؛ او
- c. د چا لپاره غواری دا محدودیت
پلی شي، د بیلگی په توگه ستاسو
همسفر ته افشاء کول.

Compliance Department
One Community Health
1500 21st St.
Sacramento, CA 95811

ستاسو غوښتنه باید په گوته کری چی تاسو
لیست په کوم ډول فورمه کی غواری (د بیلگی
په توگه، په کاغذ یا الکترونیکی ډول). د 12
میاشتو په موده کی لومړنی غوښتنه وریا ده. د
اضافی لیستونو لپاره مور ممکن تاسو څخه د
لیست وړاندی کولو لگښت وگرځوو. مور به
تاسو ته د لگښت په اړه خبر درکړو تاسو بیا
کولی شی ترڅو د خپلی غوښتنی بیرته اخیستل
یا تعدیل غوره کری.

په عمومی توگه، مور ار نه یو ترڅو ستاسو
غوښتنی سره موافق شو. که چیری مور
موافق شو، مور به ستاسو غوښتنی ومنو پرته
له دی چی تاسو ته د بیرنی درملنی چمتو کولو
لپاره معلوماتو ته اړتیا شتون ولری، یا په هغه
صورت کی چی مور مجبور ووسو ترڅو د
قانون مطابق معلومات افشاء کړو.
بهر صورت، که تاسو مور ته وویاست چی
ستاسو سوداگریز روغتیا پلان ته روغتیایی
معلومات افشا نه کړو، او تاسو د خدمتونو
لپاره له خپل جیب څخه او د خدمت په وخت
کی په بشپړه توگه پیسی ورکوی، مور د قانون
له مخی ار یو چی ستاسو غوښتنی سره
مطابقت وکړو.

4. د بندیزونو د غوښتنی حق. تاسو په هغه طبی
معلوماتو چی مور ستاسو په اړه د درملنی،
تادیبی، یا صحی پاملرنی عملیاتو لپاره کارولی
یا افشاء کری، د محدودیت یا بندیز لگولو حق
لری. تاسو همداراز حق لری طبی معلومات د
هغه شخص پر وړاندی محدود کری چی
ستاسو په پاملرنه کی شامل و یا بی ستاسو د
پاملرنی لپاره تادیبه ورکری، د بیلگی په توگه
د کورنی غری یا ملگری. د بیلگی په توگه،
تاسو کولی شی له مور څخه د هغه ځانگړو
درملو چی تاسو بی کاروی د نه کارولو یا
افشاء کولو غوښتنه وکړی.

5. د محرم غوښتنه کولو حق مخابرات. تاسو
حق لری ترڅو غوښتنه وکړی چی تاسو
روغتیایی معلومات په ځانگړی طریق په
ځانگړی ځای کی ترلاسه کوئ. د بیلگی په
توگه، تاسو کولی شی ستاسو کاری پتی ته د
معلوماتو استولو لپاره غوښتنه وکړی. مور
به ټولی هغه مناسب غوښتنی ومنو چی
لاندی ادرس ته سپارل شوی دی:

د بندیز لگولو د غوښتنه کولو لپاره، تاسو باید
یوه لیکلی غوښتنه لاندی ادرس ته واستوی:

Health Information Management
One Community Health
1500 21st St.
Sacramento, CA 95811

د One Community Health تجارتي شریک
د OCHIN د One Community Health او د
OCHIN نورو گډون کوونکو لپاره د معلوماتي
ټکنالوژي او نور اړوند خدمات وړاندې کوي. OCHIN
د خپلو گډون کوونکو په استازولي په باکفېته اروزنو او
پرمختيايي فعاليتونو کې ښکېل دی. د بېلگې په توگه،
OCHIN د گډون کوونکو ادارو په استازولي د طبي
بیاکتنې فعاليتونه همغږي کوي ترڅو غوره تمريني
معیارونه رامنځته کړي او طبي گټو ته لاسرسی ومومي
کوم چې ممکن د الکترونيکي روغتیا یادښت سیستمونو د
کارولو څخه ترلاسه کيږي. OCHIN همدارنگه خپلو
گډون کوونکو سره په گډه کار کوي ترڅو داخلي او
خارجي ناروغان مراجعینو په اداره کې پرمختگ
رامنځته کړي. ستاسو شخصي روغتيايي معلومات ښايي
د One Community Health لخوا د OCHIN
نورو گډون کوونکو سره یا د روغتيايي معلوماتو تبادله
یوازې هغه وخت چې د طبي درملني يا د تنظيم شوي
روغتیا پاملرنې ترتیب شوي روغتيايي پاملرنې عملیاتو
اهدافو لپاره اړین وي، شریک شي. د روغتيايي پاملرنې
په عملیاتو کې د نورو شیانو له منځه ستاسو د اوسیدو د
ځای جیو کوډ کول شامل کېدای شي څو کلینیکي گټو ته
وده ورکړي چې تاسو یې ترلاسه کوئ.

په شخصي روغتيايي معلوماتو کې ښايي تېر، اوسني او
راتلونکي طبي معلومات او همدارنگه هغه معلومات شامل
وي چې د محرمیت په قوانینو کې بیان شوي. معلومات تر
هغه حده چې څرگند شوي به د محرمیت د قوانینو یا نورو
نافذو قوانینو سره سم څرگند شي لکه څنگه چې وخت په
وخت تعدیل شوي. تاسو ښايي د قانون له مخې د دې
څرگندولو حساب ورکولو حق لرئ.

د محرمیت تمرینونو دې یادښت کې تغیرات

موږ حق لرو چې د One Community Health د
محرمیت طرز العملونه

غوښتنه باید مشخص کړي چې څه ډول او
چیرې تاسو دا مفاهي ترلاسه کول غواړئ.
موږ باید ستاسو غوښتنې ته غاړه کېږدو که
تاسو موږ ته ډاډ راکړئ چې داسې نه کول به
تاسو په خطر کې واچوي.

6. د دې یادښت د کاغذي کاپي حق. تاسو کولی
شئ دا سم تمرین وکړئ حتی که تاسو
لومړی د برېښنالیک له لارې د دې خبرتیا
لپاره رسید غوښتنه کړې وي.

که چیرې تاسو غواړئ د دې حقوقو په اړه نور وضاحت
ترلاسه کړئ، یا که تاسو غواړئ له دې حقوقو څخه یو
یا ډیر تمرین کړئ، د دې یادښت په سر کې لیکل شوي
تلیفوني شمیرې په واسطه زموږ د محرمیت له مدیر
سره اړیکه ټینګه کړئ.

د سرغړوني خبرتیا

که ستاسو د شخصي روغتيايي معلوماتو محرم ساتلو
لپاره د One Community Health هڅو سره سره،
له نا امنه خوندي روغتيايي معلوماتو څخه سرغړونه
واقع کيږي، موږ به تاسو ته د قانون له مخې خبر
درکړو. په ځینو مواردو کې، زموږ د سوداګرۍ ملګری
خبرتیا چمتو کړي. قانون غوښتنه کوي ترڅو د روغتیا
خوندي شوي معلوماتو سرغړونه دولت او فدرال دواړو
ته راپور کړي.

د OCHIN همکاران

One Community Health په OCHIN کې د
گډون کوونکو په گډون د تنظیم شوي روغتيايي پاملرنې
ترتیب برخه ده. د OCHIN گډون کوونکو اوسنی لیست
شتون لریباندې www.ochin.org

او دا یادښت هر وخت بدل کړو. ترهغه چې دغه تعدیلات ترسره کیري، مور د قانون لخوا اړ یو ترڅو له دې یادښت سره اطاعت ترسره کړو. وروسته له دې چې تعدیل رامینځته شي، د محرمیت طرز العملونو بیاکنټل شوی یادښت به په ټولو خوندي روغتیایي معلوماتو باندې پلي شي چې مور یې ساتو، پرته له دې چې څه وخت دا رامنځته یا ترلاسه شوی. مور به د اوسني یادښت یوه کاپي زموږ د معلوماتو په ساحه کې پوست کړو. مور به اوسنی یادښت زموږ په وېب پاڼه کې هم خپره کړو.

شکایتونه

زموږ د محرمیت طرز العملونو د خبرتیا او یا One Community Health څه ډول ستاسو د روغتیا معلومات اداره کوي، په اړه شکایتونه باید زموږ د محرمیت مدیر په ټلپوني شمېره چې د اوسني خبرتیا په سر کې لیکل شوي ده واستول شي. تاسو به د شکایت درج کولو لپاره جریمه نه شئ.

که تاسو د One Community Health د شکایتونو څانګې د چلند څخه راضي نه یاست، تاسو کولی شئ رسمي شکایت دلته وسپارئ:

Region IX
Office of Civil Rights
US Dept. of Health & Human Services
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, California 94103
(800) 368-1019 PHONE
(800) 537-7697 TDD
فکس (202) 619-3818
ocrmail@hhs.gov

په انلاین بڼه د شکایت ثبتولو لپاره دا لاندې وګورئ
https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/wizard_c.p.jsf

د دې یادښت د تطبیق نېټه: 2013

د وروستي بیا کتنې نېټه: 3/01/2021

د کالیفورنیا په ایالت کې د ناروغانو د حقونو او مسؤلیتونو لېست

د کالیفورنیا د قوانینو مطابق، د One Community Health ناروغان لاندې حقوق او مسؤلیتونه لري:

د ناروغ حقوق

د One Community Health ناروغان حق لري ترڅو:

1. دا حقونه پرته له دې څخه چې جنس، کلتور، اقتصاد، تعلیم، مذهبي مخینه یا ستاسو د پاملرنې لپاره د تادیې سرچینې په پام کې ونیول شي تمرین کړی.
2. د پام وړ او درناوي پاملرنه.
3. د هغه ډاکټر د نوم پیژندنه چې ستاسو د پاملرنې همغږي کولو کې ترټولو لومړی مسؤلیت لري او د نورو ډاکټرانو نومونه او مسلکي اړیکې چې ستاسو څخه به لیدنه وکړي.
4. د خپل ډاکټر څخه د خپلې ناروغۍ او د بیا صحتمند کېدو لپاره ستاسو د امکاناتو په اړه معلومات په داسې شرایطو کې ترلاسه کړی چې تاسو پوهیدلی شئ.
5. د هر ډول وړاندیز شوي درملني یا طرز العمل په اړه هومره معلومات ترلاسه کړی، څومره چې تاسو اړتیا لرئ، د خبرتیا رضایت ورکولو یا د درملني دې کورس څخه انکار کولو لپاره. د بېرني حالتونو پرته، په دې معلوماتو کې باید د پروسي یا درملني توضیحات شامل وي، په دې درملنه کې د طبي پلوه د پام وړ خطرونه، د درملني بدیل کورس یا غیر درملني او په هر یو کې دخیل خطرونه، او د هغه شخص نوم مشخص شوي دي، چې پروسیجر یا درملنه ترسره کوي.
6. په مناسب ډول ستاسو د دردونو ارزونه او اداره کول، د درد په اړه معلومات، د درد کمولو تدابیر او د درد مدیریت پریکړو کې برخه اخیستل. که چیرې تاسو له شدید او دردمهاله درد سره مخ یاست تاسو کولی شئ، د تریاکي درملو په شمول د درد کمولو لپاره د هرې یا ټولو طریقو کارولو غوښتنه وکړئ یا رد وکړئ. ممکن ډاکټر د تریاکي درملو له وړاندیز کولو څخه انکار وکړي، مگر که داسې وي، نو باید تاسو ته خبر درکړي چې داسې ډاکټران شتون لري چې د شدید مزمن دردونو په درملنه کې له داسې میتودونو سره چې د تریاک پکې کارول تخصص لري.
7. پرمختللي لارښوونې ترتیب کړی. که چیرې تاسو د وړاندیز شوي درملني په پوهیدو کې ناتوانه یاست یا د پاملرنې په اړه ستاسو هیلو سره د خبرو کولو توان نه لرئ، په دې کې د پریکړه کونکي ټاکل شامل دي. هغه متخصصین چې پاملرنه وړاندې کوي، ان که په روغتون یا زموږ کلینیکونو کې وي، باید د دې لارښوونو سره سم عمل وکړي. د ناروغانو ټول حقونه په هغه شخص باندې تطبیقېږي، چې ستاسو په استازولۍ د طبي پاملرنې په اړه د پریکړه کولو قانوني مسؤلیت ولري.
8. د خپلې طبي پاملرنې په اړه پرېکړو کې فعاله ونډه واخلي. تر هغه حده چې د قانون لخوا مجاز وي، په دې کې د درملني څخه د انکار کولو حق شامل دی.
9. ستاسو د طبي پاملرنې برنامې په اړه د محرمیت بشپړ پام. د قضیې بحث، مشوره، معاینه او درملنه محرم دي او باید په احتیاط سره ترسره شي. ناروغ حق لري چې د فرد د شتون لامل په اړه مشوره ورکړل شي.
10. په One Community Health کې ستاسو د پاملرنې اړوند د ټولو مخابراتو او ریکارډونو محرم چلند. تاسو به یو جلا "د محرمیت طرز العملونو خبرتیا" ترلاسه کړئ

دا ستاسو د محرمیت حقونه په تفصیل سره تشریح کوي او مور څه ډول ستاسو خوندي روغتیایي معلومات کارولی او افشاء کولی شو.

11. حتی د خپل ډاکټر د مشورې خلاف کلینیک/علاج پرېږدئ.

12. د پاملرنې مناسب دوام، د لیدو وخت او موقعیت باندې له وړاندې څخه ځان پوه کول او همدارنگه هغه ډاکټر چې پاملرنه وړاندې کوي.

13. مشوره ترلاسه که چیرې کلینیک/شخصي ډاکټر وړاندیز وکړي، یا د انسان تجربې کې برخه واخلي یا ترسره یې کړي، چې په پاملرنه یا درملني تاثیر غورځوي. تاسو حق لرئ، ترڅو په ورته څېړنیزو پروژو کې له ګډون څخه انکار وکړئ.

14. ستاسو د ډاکټر یا ستاسو د ډاکټر د استازي لخوا ستاسو د دوامداره روغتیایي پاملرنې اړتیاو په اړه خبر اوسئ.

15. د تادیې سرچینې په پام کې نیولو پرته د خپل بیل توضیحات معاینه او ترلاسه کړئ.

16. پوهه ترلاسه کړئ، چې د کوم کلینیک مقررات او پالیسی د ناروغ په توګه ستاسو چلند باندې پلي کېږي.

17. د ناروغ ټول حقونه په هغه شخص باندې پلي کېږي، چې ممکن د ناروغ په استازیتوب د طبي پاملرنې په اړه پرېکړې کولو قانوني مسولیت ولري.

18. خپله طبي دوسې ته لاسرسی ومومئ.

19. د One Community Health هاب لاین ته د زنگ وهلو له لارې شکایت ثبت کړئ

(877) 316-0213 یا لاندې پټې ته په لیکلي ډول:

One Community Health Compliance Director

1500 21st Street

Sacramento, California 95811

20. د ریاست د روغتیایي خدماتو ریاست سره شکایت درج کړئ، پرته له دې چې تاسو د One Community Health شکایتونو پروسې کاروئ د (800) 354-554 شمیرې سره په اړیکه نیولو یا دې څانګې ته په لاندې لیک کې ولیکئ:

د کالیفورنیا د عامې روغتیا خدماتو څانګه

2000 ایورګرین سینټ، ودانۍ 210

Sacramento, CA 95815

21. د One Community Health ټول پرسونل د دې حقوقو د ترلاسه کولو حق لري.

د ناروغ مسولیتونه

د One Community Health د ناروغ په توګه، تاسو د لاندې شیانو مسؤل یاست:

1. د تیرو، اوسنیو ناروغیو، شکایتونو، درملو او طبي مخې په اړه د خپلې غوره پوهې سره ټول معلومات وړاندې کول.

2. خپل وړاندې کونکي ته ستاسو په حالاتو کې ټول غیر متوقع تغیرات راپور کړئ.

3. د خپل روغتیا وړاندې کونکي لخوا ټول سپارښتنه شوی د درملني پلان تعقیب کړئ. په کې د لیدني وخت د ساتلو او خپل روغتیا وړاندې کونکي ته د ورته کار د ناتوانیې په اړه خبرتیا ورکول شامل دي.

4. ډاډ ترلاسه کول چې ستاسو د پاملرنې مالي مقررات په سمه توګه اجراء شوي دي.

5. د پاملرنې او چلند په اړه د کلینیک قواعد او مقررات تعقیبول.

د لیدني وخت د لغوه کولو پالیسي

دا فورمه د One Community Health د لغوه کیدو پالیسي تشریح کوي.

د دې فورمي په لاسلیک کولو سره:

- د ټاکل شوي ټولو لیدنو وختونو په اهمیت باندې پوهیږئ ترڅو غوره روغتیا او دوامداره پاملرنه ترلاسه کړئ.
- موافقه کوی چې هر ممکنه هڅه وکړئ ترڅو ستاسو ټول ملاقاتونه له One Community Health سره وساتئ.
- لږ تر لږه څلورویشت (24) ساعته One Community Health سره زنگو وهلو سره موافق کیدل تر وړاندې د وخت څخه هره لیدنه لغوه یا بیا وټاکئ.

که چیرې تاسو د لیدني لغوه کولو یا ټاکلو ستونزه لرئ مهرباني وکړئ لاندې شمیره اړیکه ټینګه کړئ:

916 443-3299

د One Community Health پرسونل نارواغانو سره د اړیکه نیولو لپاره ګمارل شوي دي ترڅو د یادوني په توګه دوی یو ورځ وړاندې خبر ورکړي. که تاسو زموږ د زنگ وهلو په وخت کې شتون ونلرئ یو نامعلوم پیغام شاید د ځواب ورکولو ماشین کې پاتې شي. دا پیغام به په ډاګه کړی چې تاسو یو طبی ملاقات دا پیغام به په ګوته کړي چې تاسو د خپل لیدني نیتي او وخت سره په 21 تم سرکلینیک کې طبی ملاقات لرئ. که تاسو تلیفون یا د پیغام رسولو وسیله و نلرئ، تاسو ممکن دا یادښت زنگونه ترلاسه نکړئ. که تاسو انتخاب کړئ تاسو کولی شئ د One Community Health ته زنگ ووهئ ترڅو خپل ملاقاتونه تایید کړي.

د ناروغ د شکایت پالیسي

دا د یوې One Community Health ده چې د نژاد، مذهب، رنگ، عمر، جنس، جنسیت، جنسي تمایل، مذهب، نسب، ملي اصل، فزیکي یا ذهني معلولیت (د مادي کارولو په ګډون) له تبعیض پرته ټولو وړ اشخاصو ته خدمتونه وړاندې کوي. ، یا د کډوالی حالت، سیاسي تړاو یا باور.

د One Community Health د ناروغ په توګه، تاسو حق لرئ چې شکایت درج کړئ که تاسو احساس کوئ چې تاسو سره په هر ډول غیر عادلانه چلند شوی. تاسو به د شکایت درج کولو په پایله کې د خدماتو په چمتو کولو کې هېڅ ډول عواقب ونه لرئ. ټول شکایتونه به په محرم ډول حل شي.

که تاسو شکایت یا اندیښنه لرئ، 4 شیان شتون لري چې تاسو یې کولی شئ:

1. د خپلو اندیښنو په اړه خپل ډاکټر، د قضیې مدیر، یا د دوی تفتیش کوونکو سره خبرې وکړئ. دا په شخصي ډول یا د مخابراتو د ثبت فورمه ډکولو سره ترسره کیدی شي کوم چې په Front Desk کې د کلینیک او ټولنیزو خدماتو څانګو کې شتون لري.

2. په 877-316-0213 کې د One Community Health هات لاین له لارې شکایت وړاندې کړئ.

3. د One Community Health شکایت تعقیب فورمه کې رسمي لیکلي شکایت درج کړئ. دا فورمې په Front Desk کې شتون لري او د ټولني روغتيايي کارکونکي لخوا به تعقیب او بیا وکتل شي کوم چې د ناروغانو په اړه د شکایتونو تحقیق او حلولو مسؤلیت لري.

4. که چیرې، د دې اقداماتو د تعقیب وروسته، تاسو خوښ نه یاست، تاسو کولی شئ په لیکلي ډول اړیکه ټینګه کړئ:

Chief Executive Officer, One Community Health

1500 21st Street

Sacramento, CA 95811

د چلند کود

د One Community Health هدف د ناروغانو، لیدونکو او کارمندانو لپاره د خوندي چاپیریال چمتو کول دي. د One Community Health د چلند معیارونو ټول ناروغان، لیدونکي او کارمندان غواړي چې یو بل سره په درناوي چلند وکړي او د دوی د چلند په اړه د One Community Health پالیسي سره مطابقت ولري.

د One Community Health کې لاندې چلند د منلو وړ نه دی او کیدای شي د ټولو خدماتو څخه د چټک او دايمي بې ځایه کیدو لامل شي:

1. فزیکي حمله: د One Community Health کارمندانو یا ناروغانو سره مستقیمه فزیکي اړیکه چې افرادو ته د زیان رسولو ناوړه اراده لري.
 2. د وسلو درلودل: پدې کې شامل دي مگر ټوپک، شاتگونو، چاقو او چاودیدونکو توکو پورې محدود نه دي.
 3. جعل: د طبي اسنادو په شمول مگر په هغو نسخو پورې محدود نه دي چې
 4. د One Community Health پر ملکیت باندې د تجویز شوو درملو یا د کوڅو درملو، یا د نورو درملو لټون چلند؛ پلورلي یا ډالی کوي، One Community Health ته غیرقانوني، نا تجویز شوي درمل، یا الکل راوړي.
 5. گواښونه: مستقیم یا غیر مستقیم، ځانگړي لفظي گواښونه چې د One Community Health کارمندانو په شتون کې د One Community Health ناروغانو، کارمندانو، لیدونکو، یا د ناروغ د کورنۍ غړو ته فزیکي زیان رسوي.
 6. د شتمنیو غلا: د غلا شوي ملکیت په قبضه کې چې د One Community Health کارمند په شتون کې د One Community Health ناروغانو، کارمندانو، لیدونکو یا د ناروغ د کورنۍ غړو پورې اړه لري.
 7. ملکیت ته زیان: د One Community Health ناروغانو، کارمندانو، لیدونکو، یا د ناروغ د کورنۍ غړو ته که چیرې دوی قصدي او د پام وړ طبیعت وي.
 8. لفظي ناوړه گټه اخیستنې: د One Community Health کارکوونکو په شتون کې د One Community Health ناروغانو، کارمندانو، لیدونکو، یا د ناروغ د کورنۍ غړو ته توهینونکي ژبه.
 9. ډارونکي چلند: د ناروغانو په برخه کې د کارمندانو، نورو ناروغانو، یا د One Community Health په ساحه کې د لیدونکو په اړه، گواښونکي دریځ یا موقف، د گواښ غږ، گواښونکي چلند، او یا نور تیریدونکي اشارې ډارونکي چلند دی.
 10. جنسي ځورونه: لفظي: صفتونه، توهین کونکي یا د جنسي پلوه تبصرې، پوښتنې یا شور، جنسي څرگندې ټوکې، او داسې نور. فزیکي: په یو فرد برید کول، ناغوښتل شوي لمس کول، چپه کول، غصب کول او ټک کول. لید: د One Community Health ملکیت ته سپکاوی کونکي پوسترونه، کارتونه یا نقاشي ښودل. جنسي پرمختگونه: ناغوښتل شوي جنسي پرمختگونه.
- د اشخاصو لخوا د ناوړه او گواښونکي چلند تکرار پېښې یا عملونه شاید ناروغ ته د یوې ټولني روغتيايي خدمتونه لغوه کړي.

مالي ترون

محترم One Community Health مريضه:

دا سند د طبي خدماتو لپاره د One Community Health مالي تاديواتو پاليسي ټاڪي. مهرباني وكړي دا سند په پام سره ولولئ. كه چيرته تاسو پوښتنه لرئ، مهرباني وكړئ د تمرين مدير سره 916-914-6213 په دې شميره اړيکه و نيسي. كه تاسو د تاديبي ستونزې تجربه كوي پداسي حال كې چې تاسو د One Community Health ناروغ ياست، مور تاسو هڅوو چې د خپل حساب مديريت كې د مرستې لپاره سمدستي له مور سره اړيکه ونيسي.

د خدمتونو اداينه

د One Community Health كې د طبي خدماتو ترلاسه كونكي په توگه، تاسو د ټولو لگښتونو مسوليت لرئ. په عموم ډول، د خدماتو لپاره بشپړ تاديه، په شمول د شريك معاش، زاړه بيلانس او د مجرايي وړ پيسې د خدماتو وړاندې كولو په وخت كې دي. د دې موافقتنامې په لاسليك كولو سره، تاسو موافق ياست چې د هغه خدماتو لپاره پيسې وركړئ چې تاسو يې ترلاسه كوي او پوهيږئ چې كوم خدمتونه چې تاسو يې ترلاسه كوي دا پريكړه ستاسو او ستاسو د ډاكټر لخوا كيږي. كه تاسو د خپلو خدمتونو لپاره د پيسو وركولو په اړه انديښنه لرئ، مهرباني وكړئ د One Community Health طرز العمل له مدير سره اړيکه ونيسي. زموږ د غير بيمه ناروغانو لپاره، د One Community Health يو تاسيس شوی فېس مهالوېش لري چې تاسو يې وړتيا لرئ.

د بيمه شوي مريضانو لپاره، د One Community Health به ستاسو بيمې ته ادعاگانې يا د بريښنايي سپارلو يا د كاغذ ادعا ليرلو له لارې وسپاري. ادعا به ستاسو د ليدنې په وخت كې تاسو ته چمتو شوي خدمات لېست كړي. كه ستاسو د بيمې شركت مور ته خبر راکړي چې تاسو د تاديه كولو مسوليت لرئ، د مجرايي وړ، د لگښت شريكول، يا په ځينو مواردو كې يو ناڅرگند خدمت، د One Community Health به تاسو ته مستقيم بيل دركړي.

كه تاسو كله هم د One Community Health څخه بيان ترلاسه كړئ، نو تاسو څخه تمه كيږي چې د 30 ورځو دننه د يوې ټولني روغتيا ته تاديه واستوئ. كه چيري په 30 ورځو كې تاديه ترلاسه نشي دوهم خبرتيا به واستول شي. كه تاسو غواړئ د بقايا بيلانس په اړه د تاديبي تنظيمات وكړئ د One Community Health رسيدونو بخش ته په 916-914-6210 يا 916-914-6339 شميره ښكته ووهئ.

بيمه كول

كه تاسو طبي بيمه لرئ، مور ليواله يو چې تاسو سره ستاسو د اعظمي اجازه وړ گټې ترلاسه كولو كې مرسته وكړو. د دې هدف د ترلاسه كولو لپاره، مور ستاسو مرستې او زموږ د تاديبي پاليسي درك ته اړتيا لرو. مور به په خوښۍ سره ستاسو د بيمې شركت ته د پوښل شوي طبي خدماتو لپاره ادعاگانې وسپارو. دا ستاسو مسوليت دي چې ستاسو د پوښښ او گټو په اړه پوه شئ، په شمول د مخکينيو موجودو شرايطو، راجع كولو، مخکې پريكړې، او د واک څخه مخکې اړتياوې. په هر صورت، مور به تاسو سره مرسته وكړو ترڅو ډاډ ترلاسه كړو چې د پلان ټولې اړتياوې پوره كيږي.

د دې ترون په لاسليك كولو سره، تاسو دا منئ چې د كوم ترون په پام كې نيولو پرته چې تاسو د دريمې ډلې تاديه كونكي (د بيلگې په توگه، د بيمې شركت) سره لاسليك كوي، تاسو د ناروغ په توگه لومړنۍ مسوليت او مكلفيت لرئ چې د هغه خدماتو لپاره پيسې وركړئ چې تاسو يې ترلاسه كوي. په داسې حال كې چې مور به په خوښۍ سره ستاسو د وړاندیز شوي درملني په اړه بحث وكړو او ستاسو د بيمې اړوند هرې پوښتنې ته ځواب ووايو.

د قانون له مخې ستاسو بیمه ستاسو او د بیمې شرکت ترمنځ یو تړون دی. موږ د قانون له مخې اړ یو چې له تاسو څخه شریک تادیات او مجرایي راتول کړو او ځینې معلومات ستاسو د بیمې پلان ته واستوو.

د بیمې د گټو ټاکل:

د دې تړون په لاسلیک کولو سره، تاسو په ځانگړې توگه خپل بیمې شرکت ته اجازه ورکوئ څو One Community Health په مستقیم ډول د بیمې گټو لپاره اداینه وکړي او په دې توگه ورته گټې وړاندې کړي. دا موافقه شوي

چې One Community Health ته اداینه له دې اجازې سره سم، د بیمې شرکت لخوا باید د بیمې یاد شرکت د دغه ډول اداینو د پراخې د پالیسۍ له مخې د هر ډول او ټولو مکلفیتونو

څخه تخلیه شي. تاسو پوهیږئ چې د One Community Health کې د ناروغ په توگه، تاسو د فیس لپاره مالي مسؤل یاست چې د دې معافیت لخوا پوښل شوي ندي او دا بشپړ تادیه د خدمت په وخت کې ورکول کیږي پرته لدې چې بل ډول اړتیا وي یا د قانون لخوا اجازه ورکړل شي.

د تادیاتو ترلاسه کولو لپاره د معلوماتو خپرول

د دې تړون په لاسلیک کولو سره، تاسو په ځانگړې توگه د One Community Health ته اجازه ورکوئ چې ستاسو په استازیتوب د One Community Health لخوا وړاندې شوي ادعاگانو لپاره ستاسو د بیمې گټو ترلاسه کولو پورې اړوند ټولو اړخونو ته ټول معلومات یا اسناد خپاره کړي. تاسو نور په بنکاره ډول موافق یاست او اعتراف کوئ چې پدې سند کې ستاسو لاسلیک ستاسو چمتو کونکي او ټولو اړینو اړخونو ته اجازه ورکوي چې د هرې ادعا په اړه ستاسو لاسلیک ترلاسه کولو پرته د وړاندیز شوي خدماتو گټې ترلاسه کولو لپاره ادعاگانې وسپاري او دا چې تاسو به پدې ادعا باندې پابند یاست لکه څنگه چې هر ه ادعا په شخصي توگه لاسلیک شوی و.

په ONE COMMUNITY HEALTH

کي د تلفون مهمي شمېري

916-443-3299

د ټولو تقرراتو لپاره (مهالویش/بیا مهالویش/لغوه)

916-443-3299

د پاملرني مشورې کرېنه. په ورځ کي 24 ساعته شته ده

916-914-6256

درملتون

916-914-6360

د ناروغ مالي خدمتونه

877-316-0213

د موافقت کرېنه