

يشرح هذا الإخطار كيف يمكن استخدام معلوماتك الطبية والكشف عنها وكيف تستطيع الوصول إلى هذه المعلومات.

### يُرجى مراجعتها بدقة.

في كليفلاند كلينيك، نؤمن بأن معلوماتك الصحية هي معلومات شخصية. ونحتفظ بسجلات الرعاية والخدمات التي نتلقاها في مرافقنا. ونحن ملتزمون بالحفاظ على خصوصية معلوماتك، ومطالبون بموجب القانون باحترام سريتك.

يشرح هذا الإخطار ممارسات الخصوصية لدى كليفلاند كلينيك والمرافق التابعة لها (يشار إليها جميعاً باسم كليفلاند كلينيك). ويسري هذا الإخطار على كل المعلومات الصحية التي تحدد هويتك والرعاية التي نتلقاها في مرافق كليفلاند كلينيك.

قد تتضمن معلوماتك الصحية سجلات ورقية، أو رقمية أو إلكترونية كما قد تتضمن أيضاً صوراً، أو تسجيلات فيديو وأعمال بث أو تسجيلات إلكترونية أخرى يتم إعدادها في أثناء تقديم الرعاية والعلاج إليك.

وتتشرط القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية على كليفلاند كلينيك حماية معلوماتك الصحية، كما يتطلب منا القانون الفيدرالي توضيح طريقة تعاملنا مع هذه المعلومات. وفي حالة وجود اختلاف أو تعارض بين القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية المتعلقة بالخصوصية، وكان قانون الولاية أكثر حماية لمعلوماتك أو يوفر لك حقوقاً أكبر في الوصول إلى معلوماتك، فحينها سنلتزم بقانون الولاية. فعند النص، مثلاً، في هذا الإخطار على اشتراطات معينة لقانون الولاية، فإن موقع كليفلاند كلينيك المشار إليه سيتبع اشتراطات قانون الولاية الأكثر حماية لمعلوماتك.

### النظام الصحي لكليفلاند كلينيك والمرافق التابعة لها

تتبع جميع مستشفياتنا، والأطباء الموظفين لدينا، وعيادات الأطباء، والكيانات، والمؤسسات، والمرافق، وبرامج الرعاية المنزلية، والخدمات الأخرى، والمرافق التابعة في الولايات المتحدة، الأحكام المنصوص عليها في هذا الإخطار. وتشمل مواقع ومنشآت كليفلاند كلينيك، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

- Cleveland Clinic Akron General
- مستشفى Cleveland Clinic Union Hospital
- فلوريدا: Cleveland Clinic Florida و Cleveland Clinic Martin Health [ويستون] ومستشفى Cleveland Clinic Indian River Hospital ومراكز العيادات الخارجية المرتبطة بها.
- نيفادا: مركز Cleveland Clinic Lou Ruvo Center لصحة الدماغ في مدينة لاس فيغاس بولاية نيفادا
- Cleveland Clinic Canada

وتتوفر قائمة كاملة بمستشفيات ومواقع كليفلاند كلينيك على موقعنا الإلكترونية، <https://my.clevelandclinic.org/locations>، أو يمكنك الحصول عليها من خلال الاتصال بمكتب الامتثال التابع لكليفلاند كلينيك على الرقم 216.444.1709 (الرقم المجاني 800.223.2273، تحويل 41709).

يتبادل الأطباء ومقدمو الرعاية الآخرون في كليفلاند كلينيك، من غير الموظفين فيها، معلومات عنك، بصفتك مريضاً، مع موظفي كليفلاند كلينيك. أما فيما يتصل بالرعاية الصحية التي يقدمها لك اختصاصيو الرعاية الصحية المذكورون خارج كليفلاند كلينيك، فيمكن أن يقدموا إليك إخطارات الخصوصية الخاصة بهم والتي توضح ممارسات عياداتهم.

قد يشارك جميع هذه المستشفيات، والأطباء، والكيانات، والمؤسسات، والمرافق، والخدمات معلوماتك الصحية مع بعضهم البعض لأسباب العلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية كما هو موضح أدناه.

### الأساليب التي يجوز لكيفلاند كلينيك اتباعها لاستخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها

عندما تصبح مريضاً في كليفلاند كلينيك، سنستخدم معلوماتك الصحية داخل كليفلاند كلينيك ونكشف عن معلوماتك الصحية خارجها للأسباب الموضحة في هذا الإخطار. وتصف الفئات التالية بعض الطرق التي سنستخدمها ونكشف عن معلوماتك الصحية.

**العلاج.** نستخدم معلوماتك الصحية لنقدم لك خدمات الرعاية الصحية. قد نكشف عن معلوماتك الصحية للأطباء، أو الممرضين، أو الفنيين، أو طلبة الطب أو التمريض، أو غيرهم في كليفلاند كلينيك ممن يحتاجون إلى المعلومات لتقديم الرعاية لك. وعلى سبيل المثال، قد يحتاج الطبيب الذي يعالجك بسبب كسر في الساق أن يسأل طبيب آخر إن كنت تعاني من السكري لأن السكري قد يبطل عملية شفاء الساق. وقد ينطوي هذا على التحدث لأطباء وأشخاص آخرين لا يعملون لدينا. كما قد نكشف عن معلوماتك الصحية لأشخاص خارج كليفلاند كلينيك من المشاركين في تقديم الرعاية الصحية لك، مثل الأطباء المعالجين، ومقدمي الرعاية المنزلية، والصيدليات، وخبراء العقاقير أو الأجهزة الطبية، وأفراد الأسرة.

**الدفع.** قد نستخدم معلوماتك الصحية ونكشف عنها لكي يتسنى إعداد الفواتير للرعاية الصحية التي تتلقاها وتسديدها من طرفك، أو من طرف شركة تأمينك، أو أي طرف آخر. وعلى سبيل المثال، قد نعطي معلومات عن عملية جراحية أجريت لك هنا للخطة الصحية الخاصة بك لكي تدفع لنا أو تعوضك عن العملية الجراحية. كما قد نخبر خطتك الصحية عن العلاج الذي ستتلقاه لكي نحصل على موافقة مسبقة على الدفع أو نعرف إن كانت خطتك الصحية ستدفع للعلاج.

**عمليات الرعاية الصحية.** قد نستخدم معلوماتك الصحية ونكشف عنها خارج كليفلاند كلينيك لعمليات الرعاية الصحية الخاصة بنا. وتساعدنا هذه الاستخدامات والإفصاحات على إدارة كليفلاند كلينيك للحفاظ على مستوى الرعاية بالمرضى وتحسينه. وعلى سبيل المثال، قد نستخدم معلوماتك الصحية لمراجعة الرعاية التي تلقيتها وتقييم أداء الطاقم لدينا في الرعاية بك. كما قد ندمج المعلومات الصحية حول العديد من المرضى للتعرف على خدمات جديدة لتقديمها والخدمات التي ليس هناك حاجة لها، وفيما إذا كانت علاجات معينة لها فعالية. كما قد نكشف عن معلومات للأطباء، والممرضين، والفنيين، وطلبة الطب، وأشخاص آخرين في كليفلاند كلينيك لأغراض التعلم وتحسين الجودة. وقد نحذف معلومات تحدد هويتك لكي يتسنى للأشخاص خارج كليفلاند كلينيك دراسة بياناتك الصحية بدون التعرف على هويتك.

**الاتصال بك.** قد نستخدم المعلومات الصحية ونكشف عنها للاتصال بك بخصوص مواعيد وأمر أخرى. وقد نتصل بك عن طريق البريد، الهاتف أو البريد الإلكتروني. وعلى سبيل المثال، قد نترك رسائل صوتية على رقم الهاتف الذي أعطيتنا، وقد نرد على عنوان بريدك الإلكتروني.

**تبادل المعلومات الصحية.** قد نشارك في أنظمة معينة لتبادل المعلومات الصحية، والتي قد نكشف من خلالها عن معلوماتك الصحية، وفقاً لما يسمح به القانون، لمقدمي أو كيانات رعاية صحية آخرين من أجل العلاج. يمكن الاطلاع على قائمة كاملة لمثل هذه الأنظمة على موقعنا الإلكتروني، <https://my.clevelandclinic.org/about/website/privacy-practices> أو يمكن الحصول عليها بالاتصال بمكتب الامتثال بكيفلاند كلينيك على رقم 216.444.1709 (الرقم المجاني 800.223.2273، تحويل: 41709).

ترتيبات الرعاية الصحية المنظمة. قد نشارك في ترتيبات مشتركة مع مقدمي رعاية صحية أو كيانات رعاية صحية آخرين حيث يمكننا استخدام معلوماتك الصحية أو الكشف عنها، وفقاً لما يسمح به القانون، للمشاركة في نشاطات مشتركة تتضمن العلاج، أو مراجعة قرارات الرعاية الصحية، أو نشاطات تقييم الجودة أو تحسينها، أو نشاطات الدفع. ويمكن الاطلاع على قائمة كاملة لهذه الترتيبات على موقعنا الإلكتروني، <https://my.clevelandclinic.org/about/website/privacy-practices> أو يمكن الحصول عليها بالاتصال بمكتب الامتثال بكليفلاند كلينيك على رقم 216.444.1709 (الرقم المجاني 800.223.2273، تحويل: 41709).

**الخدمات المتعلقة بالصحة.** قد نستخدم معلومات صحية تخصك ونكشف عنها لإرسال رسائل بريدية إليك حول المنتجات والخدمات التي تتعلق بالصحة والمتاحة في كليفلاند كلينيك.

**الدعم الخيري.** قد نستخدم معلومات صحية معينة تخصك ونكشف عنها للاتصال بك سعياً لجمع الأموال لدعم كليفلاند كلينيك وعملياتها. لديك الحق في اختيار عدم تلقي هذه الاتصالات وسنخبرك كيف تلغيها.

**أدلة معلومات المريض.** تتضمن مستشفياتنا معلومات محدودة عنك في أدلة المرضى، مثل اسمك وربما موقعك في المستشفى وحالتك الصحية العامة (على سبيل المثال: جيدة، أو متوسطة، أو خطيرة، أو حرجية، أو غير محددة). ونعطي هذه المعلومات عادةً للأشخاص الذين يسألون عنك بالاسم. كما قد ندرج انتماءك الديني في الأدلة ونعطي هذه المعلومات المحدودة لرجل دين من الجالية. ولكننا لا نكشف عن هذه المعلومات إن كنت تتلقى العلاج في وحدة تعاطي المخدرات. إن الكشف عن المعلومات عنك يمكن أسرتك والآخرين (كالأصدقاء، ورجل الدين في الجالية، والمكلفون بالتسليم) من زيارتك في المستشفى ومعرفة صحتك بشكل عام. إن كنت تفضل الإبقاء على هذه المعلومات الشخصية سرية، تستطيع طلب ذلك من قسم القبول بالمستشفى ولن نكشف عن أي من هذه المعلومات.

**البحث الطبي.** إننا نجري البحث الطبي هنا. قد يطلع الباحثون السريريون على سجلاتك الصحية كجزء من رعايتك الحالية، أو لإعداد أو إجراء البحث. وقد يشاركون معلوماتك الصحية مع باحثين آخرين في كليفلاند كلينيك. وتخضع جميع البحوث الطبية التي يتم إجراؤها في كليفلاند كلينيك لإجراءات خاصة يقتضيها القانون، تتم من خلالها مراجعة إجراءات حماية المرضى المشاركين في البحث، بما فيها، حماية الخصوصية. ولن نستخدم معلوماتك الصحية أو نكشف عنها خارج كليفلاند كلينيك لأسباب بحثية إلا بعد الحصول على موافقة مكتوبة منك أو التحقق من أن خصوصيتك محفوظة.

**التبرع بأعضاء الجسم والأنسجة.** قد نكشف عن معلومات صحية تخص المتبرعين بأعضاء الجسم، والنسيج، والعيون ومتلقي الزرع لمنظمات تقوم بإدارة التبرع بأعضاء الجسم، والنسيج، والعيون وزراعتها.

**الصحة العامة والسلامة.** سنكشف عن معلومات صحية تخصك خارج كليفلاند كلينيك عندما يُطلب منا ذلك بموجب قانون اتحادي، أو قانون ولاية، أو محلي، أو إجراء قضائي. وقد نكشف عن معلومات صحية تخصك لأسباب تتعلق بالصحة العامة والسلامة، مثل الإبلاغ عن المواليد أو حالات الوفاة أو حالات الإساءة إلى الأطفال

أو إهمالهم، أو ردود الفعل تجاه الأدوية، أو مشكلات تتعلق بالمنتجات الطبية. وقد نكشف عن معلومات صحية للمساعدة في السيطرة على انتشار المرض أو لإخطار شخص قد تكون صحته أو سلامته عرضة للخطر. كما قد نكشف عن معلومات صحية لوكالة رقابة صحية لنشاطات يوافق عليها القانون، مثل عمليات التدقيق والتحقيقات، وعمليات المراقبة، والترخيص. كما يجوز لنا الكشف عن معلوماتك الصحية في حالة الطوارئ أو لأغراض الإغاثة في حالات الكوارث.

## تراخيص لاستخدامات وإفصاحات أخرى

كما هو موضح أعلاه، سنستخدم معلوماتك الصحية ونكشف عنها خارج كليفلاند كلينيك للعلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية، وعندما يقتضي القانون ذلك أو يسمح به. ولن نستخدم أو نكشف عن معلوماتك الصحية لـ أسباب أخرى دون ترخيص خطي منك. وعلى سبيل المثال، معظم الاستخدامات أو الإفصاحات المتعلقة بالمذكرات النفسية، والاستخدامات و الإفصاحات المتعلقة بالمعلومات الصحية لأغراض تسويق معينة، وتتطلب الإفصاحات التي تشكل بيع المعلومات الصحية ترخيصاً خطياً منك. ولا يتم القيام بهذه الأنواع من الاستخدامات والإفصاحات المتعلقة بمعلوماتك الصحية إلا بترخيص خطي منك. ويمكنك إلغاء الترخيص خطياً في أي وقت، غير أننا لا نستطيع استرجاع أي استخدامات أو إفصاحات تخص معلوماتك الصحية التي تمت بالفعل بترخيص منك.

وقد تقتضي قوانين أوهايو وفلوريدا ونيفادا، وكذلك القانون الفيدرالي، الحصول على موافقتك بشأن إفصاحات معينة عن المعلومات الصحية المتعلقة بما يلي: إجراء أو نتائج اختبار فيروس نقص المناعة البشري أو تشخيص متلازمة نقص المناعة المكتسبة (الإيدز) أو أي حالة تتعلق بمرض الإيدز، أو نتائج الاختبارات الجينية، أو علاج الإدمان على المخدرات أو الكحول الذي تلقينته ضمن برنامج لعلاج متعاطي الكحول أو المخدرات. كما يشترط قانون ولاية فلوريدا موافقتك على الكشف عن سجلات معينة تتعلق بالصحة السلوكية.

### **حقوقك فيما يتعلق بالمعلومات الصحية**

**الحق في المساءلة.** يمكنك طلب مساءلة، وهي عبارة عن قوائم من الكيانات أو الأشخاص (غيرك) تكون كليفلاند كلينيك قد كشفت معلوماتك الصحية لها بدون تصريح مكتوب منك. ولا تشمل المساءلة إفصاحات من أجل العلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية، وإفصاحات معينة أخرى يستثنىها القانون. ويجب أن يكون طلبك للمساءلة الخاصة بالإفصاحات خطياً، وموقعاً ومؤرخاً. ويجب أن يحدد الفترة الزمنية للإفصاحات ومرفق كليفلاند كلينيك الذي يحتفظ بالسجلات حول المسألة التي تطلب المساءلة بشأنها. ويتعين عليك عدم إدراج الإفصاحات التي تمت قبل ست (6) سنوات من طلبك. ويجب أن يشير طلبك إلى الشكل الذي تود القائمة فيه (على سبيل المثال على الورق أو إلكترونياً). يجب عليك تقديم طلبك المكتوب إلى إدارة السجلات الطبية لمرفق أو مستشفى كليفلاند كلينيك التي تحتفظ بالسجلات:

### **أوهايو ونيفادا وويستون وكندا:**

يجب توجيه المراسلات إلى إدارة HIM (إدارة المعلومات الصحية)، 9500 Cleveland Clinic Foundation, Euclid Ave., Cleveland, Ohio 44195.

### **فلوريدا:**

**مستشفى Cleveland Clinic Indian River Hospital:** يمكن الحصول على المساعدة من خلال الاتصال بمدير إدارة المعلومات الصحية على الرقم 772-567-4311، تحويلة 1104. يجب توجيه المراسلات إلى إدارة إدارة المعلومات الصحية، 1000 36<sup>th</sup> Street, Vero Beach, FL 32960.

**Cleveland Clinic Martin Health:** يمكن الحصول على المساعدة من خلال الاتصال بإدارة المعلومات الصحية على الرقم 772-223-5945، تحويلة: 13070. يوجد قسم إدارة المعلومات الصحية في مستشفى Cleveland Clinic Martin North Hospital، وعنوانها 200 S.E. Hospital Avenue, Stuart, FL. يجب توجيه المراسلات إلى: مدير إدارة المعلومات الصحية، Cleveland Clinic Martin Health, P.O. Box 9010, Stuart, FL 34995.

سنرد عليك خلال 60 يوماً. سنعطيك القائمة الأولى خلال أي فترة 12 شهراً مجاناً، ولكن سنحاسبك على كافة المساءلات المطلوبة خلال نفس مدة الـ 12 شهراً.

**الحق في التعديل.** إن شعرت بأن المعلومات الصحية الموجودة لدينا عنك غير صحيحة أو غير كاملة، لديك الحق في أن تطلب منا تعديل سجلاتك الطبية. يجب أن يكون طلبك للتعديل خطياً، وموقعاً، ومؤرخاً. ويجب أن تحدد فيه السجلات التي ترغب في تعديلها، ومرفق كليفلاند كلينيك الذي يحتفظ بتلك السجلات، وسبب طلبك. قد نرفض طلبك، وإن فعلنا ذلك، سنخبرك عن السبب ونشرح خياراتك. وسترد كليفلاند كلينيك على طلبك في خلال 60 يوماً. ويجب عليك تقديم طلبك إلى إدارة إدارة المعلومات الصحية بمرفق أو مستشفى كليفلاند كلينيك التي تحتفظ بالسجلات التي ترغب في تعديلها:

**أوهايو ونيفادا وويستون وكندا:**

Cleveland Clinic Foundation, 9500 HIM (إدارة المعلومات الصحية)، يجب توجيه المراسلات إلى إدارة  
Euclid Ave., Cleveland, Ohio 44195.

**فلوريدا:**

**مستشفى Cleveland Clinic Indian River Hospital:** يمكن الحصول على المساعدة من خلال الاتصال بمدير  
إدارة المعلومات الصحية على الرقم 772-567-4311، تحويله: 1104. يجب توجيه المراسلات إلى إدارة إدارة المعلومات  
الصحية، 1000 36<sup>th</sup> Street, Vero Beach, FL 32960.

**Cleveland Clinic Martin Health:** يمكن الحصول على المساعدة من خلال الاتصال بإدارة المعلومات الصحية  
على الرقم 772-223-5945، تحويله: 13070. يوجد قسم إدارة المعلومات الصحية في مستشفى Cleveland Clinic  
Martin North Hospital، وعنوانها 200 S.E. Hospital Avenue, Stuart, FL. يجب توجيه المراسلات إلى:  
مدير إدارة المعلومات الصحية، Cleveland Clinic Martin Health, P.O. Box 9010, Stuart, FL 34995.

**الحق في الاطلاع على السجلات والحصول على نسخة.** لديك الحق في المراقبة والحصول على نسخة من سجلاتك الصحية المكتملة ما  
لم يعتقد أطباؤك بأن الكشف عن تلك المعلومات لك قد يلحق الضرر بك. قد لا ترى أو تحصل على نسخة من معلومات تم جمعها  
لإجراءات قانونية أو سجلات بحثية معينة أثناء استمرار البحث. يجب تقديم طلبك للاطلاع على السجلات أو الحصول على نسخة منها  
كتابة وأن يكون موقعاً ومؤرخاً، وذلك لإدارة إدارة المعلومات الصحية بمستشفى أو مرفق كليفلاند كلينك الذي يحتفظ بالسجلات. قد  
نفرض رسماً لمعالجة طلبك. وفي حالة رفض كليفلاند كلينك طلبك للاطلاع على السجلات أو الحصول على نسخة منها، يجوز لك  
استئناف الرفض، بتقديم طلب مكتوب إلى مكتب الامتثال بكليفلاند كلينك على العنوان التالي: Compliance Office DD2, The  
Cleveland Clinic Foundation, 9500 Euclid Ave., Cleveland, Ohio 44195.

**أوهايو ونيفادا وويستون وكندا:**

Cleveland Clinic Foundation, 9500 HIM (إدارة المعلومات الصحية)، يجب توجيه المراسلات إلى إدارة  
Euclid Ave., Cleveland, Ohio 44195.

**فلوريدا:**

**مستشفى Cleveland Clinic Indian River Hospital:** يمكن الحصول على المساعدة من خلال الاتصال بمدير  
إدارة المعلومات الصحية على الرقم 772-567-4311، تحويله: 1104. يجب توجيه المراسلات إلى إدارة إدارة المعلومات  
الصحية، 1000 36<sup>th</sup> Street, Vero Beach, FL 32960.

**Cleveland Clinic Martin Health:** يمكن الحصول على المساعدة من خلال الاتصال بإدارة المعلومات الصحية  
على الرقم 772-223-5945، تحويله: 13070. يوجد قسم إدارة المعلومات الصحية في مستشفى Cleveland Clinic  
Martin North Hospital، وعنوانها 200 S.E. Hospital Avenue, Stuart, FL. يجب توجيه المراسلات إلى:  
مدير إدارة المعلومات الصحية، Cleveland Clinic Martin Health, P.O. Box 9010, Stuart, FL 34995.

**الحق في وضع تقييدات.** لديك الحق في أن تطلب منا تقييد الاستخدامات أو الإفصاحات التي نجرها على معلوماتك الصحية للعلاج، أو  
الدفع، أو عمليات الرعاية الصحية، ولكن ليس علينا الموافقة على ذلك في معظم الأحوال. ولكن إن دفعت من جيبك بشكل كامل لأي أمر  
أو خدمة صحية، وطلبت منا تقييد الإفصاحات التي نقدمها لخدمة صحية بخصوص معلوماتك الصحية الخاصة بذلك الأمر أو تلك الخدمة  
فحسب، فسنوافق على ذلك ما دام الكشف عن المعلومات للخطة الصحية هو لغرض القيام بالدفع أو عمليات الرعاية الصحية وكان  
الكشف عن المعلومات أمراً لا يقتضيه القانون. كما أنك تستطيع طلب تقييد المعلومات الصحية التي نستخدمها أو نكشف عنها عنك  
لشخص ما يشارك في تقديم الرعاية لك أو تغطية تكاليف الرعاية بك، ك فرد من أفراد الأسرة أو صديق. ومجدداً، لا يجب أن نوافق على  
ذلك.

ويجب أن يكون طلب التقييد موقَّعًا ومؤرخًا، ويجب عليك تحديد مستشفى أو مرفق كليفلاند كلينك الذي يحتفظ بالمعلومات. كما يجب وصف المعلومات التي ترغب في تقييدها، بالقول فيما إذا كنتَ ترغب في تقييد استخدام أو الكشف عن المعلومات أو كليهما، وتوضيح الجهات التي يجب ألا تتلقى المعلومات المحظورة. يتعين عليك تقديم طلبك كتابةً إلى إدارة إدارة المعلومات الصحية في مستشفى أو مرفق كليفلاند كلينك الذي يحتفظ بالمعلومات التي ترغب في تقييدها. سنخبرك إن كنا نوافق على طلبك أم لا. إن وافقتنا، سنلتزم بطلبك ما لم تُكن هناك حاجة للمعلومات لتقديم العلاج الطارئ لك.

**أوهايو ونيفادا وويستون وكندا:**

يجب توجيه المراسلات إلى إدارة HIM (إدارة المعلومات الصحية)، 9500 Cleveland Clinic Foundation, Euclid Ave., Cleveland, Ohio 44195.

**فلوريدا:**

**مستشفى Cleveland Clinic Indian River Hospital:** يمكن الحصول على المساعدة من خلال الاتصال بمدير إدارة المعلومات الصحية على الرقم 772-567-4311، تحويلة: 1104. يجب توجيه المراسلات إلى إدارة إدارة المعلومات الصحية، 1000 36<sup>th</sup> Street, Vero Beach, FL 32960.

**Cleveland Clinic Martin Health:** يمكن الحصول على المساعدة من خلال الاتصال بإدارة المعلومات الصحية على الرقم 772-223-5945، تحويلة: 13070. يوجد قسم إدارة المعلومات الصحية في مستشفى Cleveland Clinic Martin North Hospital، وعنوانها 200 S.E. Hospital Avenue, Stuart, FL. يجب توجيه المراسلات إلى: مدير إدارة المعلومات الصحية، Cleveland Clinic Martin Health, P.O. Box 9010, Stuart, FL 34995.

**حق طلب الاتصالات السرية.** لديك الحق في طلب الاتصال بك حول صحتك بطريقة معينة أو في مكان معين. على سبيل المثال، تستطيع أن تطلب منا الاتصال بك فقط في العمل أو عن طريق البريد الإلكتروني. ويجب أن يكون طلبك للاتصال السري خطياً، وموقعاً ومؤرخاً. ويجب أن تحدد فيه مستشفى أو مرفق كليفلاند كلينك الذي يقوم بالاتصالات السرية وكذلك الطريقة التي ترغب في أن يتم اتباعها للاتصال بك ومكان الاتصال. لا تحتاج إلى أن نخبرنا عن سبب طلبك، ولن نسألك عنه. ويجب عليك تقديم طلبك كتابةً إلى إدارة إدارة المعلومات الصحية في مستشفى أو مرفق كليفلاند كلينك المسؤول عن الاتصالات السرية. سنستوعب كافة الطلبات المعقولة.

**أوهايو ونيفادا وويستون وكندا:**

يجب توجيه المراسلات إلى إدارة HIM (إدارة المعلومات الصحية)، 9500 Cleveland Clinic Foundation, Euclid Ave., Cleveland, Ohio 44195.

**فلوريدا:**

**مستشفى Cleveland Clinic Indian River Hospital:** يمكن الحصول على المساعدة من خلال الاتصال بمدير إدارة المعلومات الصحية على الرقم 772-567-4311، تحويلة: 1104. يجب توجيه المراسلات إلى إدارة إدارة المعلومات الصحية، 1000 36<sup>th</sup> Street, Vero Beach, FL 32960.

**Cleveland Clinic Martin Health:** يمكن الحصول على المساعدة من خلال الاتصال بإدارة المعلومات الصحية على الرقم 772-223-5945، تحويلة: 13070. يوجد قسم إدارة المعلومات الصحية في مستشفى Cleveland Clinic Martin North Hospital، وعنوانها 200 S.E. Hospital Avenue, Stuart, FL. يجب توجيه المراسلات إلى: مدير إدارة المعلومات الصحية، Cleveland Clinic Martin Health, P.O. Box 9010, Stuart, FL 34995.

**الحق في الحصول على نسخة ورقية عن هذا الإخطار.** لديك الحق في نسخة ورقية عن هذا الإخطار. تستطيع أن تطلب منا أن نعطيك نسخة عن هذا الإخطار في أي وقت. حتى إن وافقت على استلام هذا الإخطار إلكترونياً، لا يزال يحق لك الحصول على نسخة ورقية. تستطيع الحصول على نسخة ورقية من هذا الإخطار في أيِّ من مرافقنا أو بالاتصال بمكتب الامتثال بكليفلاند كلينك على رقم 216.444.1709 (الرقم المجاني 800.223.2273، تحويلة: 41709). ويمكنك أيضاً الاطلاع على هذا الإخطار على موقعنا الإلكتروني، <https://my.clevelandclinic.org/about/website/privacy-practices>.

**الشكاوى**

إذا كنت تعتقد أن حقوقك في الخصوصية قد انتهكت، فيجوز لك تقديم شكوى إلى مسؤول الامتثال بكليفلاند كلينك أو إلى وزير الخدمات الصحية والإنسانية في الولايات المتحدة. لتقديم شكوى إلى كليفلاند كلينك، يتعين عليك تقديمها كتابةً إلى Compliance Office، 9500 Euclid Ave., Cleveland, Ohio 44195. ولن تُعاقب على تقديم شكوى.

**تغييرات على هذا الإخطار**

يجوز لكليفلاند كلينك تغيير هذا الإخطار في أي وقت، ويمكن أن ينطبق أي تغيير في الإخطار على معلومات صحية عنك موجودة لدينا قبل التغيير، بالإضافة إلى أي معلومات نلقاها في المستقبل. سنعرض نسخة من الإخطار في صورته السارية في كل مرفق من مرافقنا وعلى موقعنا الإلكتروني، <https://my.clevelandclinic.org/about/website/privacy-practices>.

## الأسئلة

إن كانت لديك تساؤلات حول هذا الإخطار، فيمكنك الاتصال بمكتب كليفلاند كلينك على رقم 216.444.1709 (الرقم المجاني 800.223.2273، تحويل: 41709) يمكن الاطلاع على قائمة حديثة بمرافق كليفلاند كلينك على مواقعنا الإلكترونية <https://my.clevelandclinic.org/about/website/privacy-practices>، أو يمكن الحصول عليها من خلال الاتصال بمكتب الامتثال بكليفلاند كلينك على الرقم 216.444.1709 (الرقم المجاني 800.223.2273، تحويل: 41709).