

KECK MEDICINE OF USC

개인정보취급에 대한 안내문

이 안내문은 귀하의 의료 정보가 어떻게 사용되고 공개되며,
귀하가 어떻게 이 정보에 액세스할 수 있는지에 대해 설명합니다.
주의 깊게 읽어 주십시오.

이 안내문은 무엇에 관한 내용이며 왜 중요합니까?

당사는 법률에 따라 신원 식별이 가능한 의학 정보 및 기타 의료 정보("의료 정보")의 개인정보 보호를 유지하고, 의료 정보와 관련한 당사의 법적 의무 및 개인정보 보호 관행에 대한 고지를 제공하며, 보안이 유지되지 않은 건강 정보의 침해가 있는 경우 이를 통지해야 할 의무가 있습니다. 본 고지에서는 귀하의 건강 정보 사용 및 공개에 대한 귀하의 권리와 당사의 의무를 설명하고 건강 정보에 대한 특별 관행을 규정하고 있는 법에 관해 알려드립니다. Keck Medicine of USC가 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공개할 경우, 이 고지의 조건을 준수해야 합니다.

이 고지는 누구에게 적용됩니까?

본 고지에서는 다음을 포함하여 Keck Medicine of USC 법적 인격체들의 개인정보 보호 관행에 대해 설명합니다. Keck Hospital of USC, USC Norris Cancer Hospital, USC Verdugo Hills Hospital, USC Arcadia Hospital, USC Care Medical Group, USC 의료진, 협력 보건전문인, 직원, 자원봉사자, 학생, 귀하에게 서비스를 제공하는, 상기 나열한 조직의 기타 인력 구성원.

본 고지에서 "Keck Medicine of USC" 및 "당사", "저희", "당사의"는 상기 나열한 모든 단체 및 직원을 포함하는 것으로 정의됩니다.

본 고지는 2024년 5월 1일부터 유효합니다.

당사가 귀하의 건강 정보를 사용 또는 공개하는 방법

치료 목적: 귀하에게 의료적 치료 또는 서비스를 제공하기 위한 목적으로 귀하의 건강 정보를 사용할 수 있습니다. 귀하를 치료하는 데 관여하는 의사, 간호사, 테크니션, 의과 학생, 기타 병원 직원은 귀하의 건강 정보에 접근할 수 있습니다. 예를 들어, 귀하에게 당뇨병이 있는 경우 적절한 식사를 준비할 수 있도록 귀하를 치료하는 의사가 영양사에게 알려야 할 수 있습니다. 병원의 여러 부서에서 처방전, 검사실 업무, 엑스레이 등 여러 가지 필요한 사항을 조율하기 위해 의료 정보를 공유할 수도 있습니다. 또한 치료의 연속성을 위해 주치의, 전문 영양 시설, 재택 의료 기관 또는 다른 의사에게 의뢰하는 등 귀하의 의학적 치료에 관여할 수 있는 병원 외부인에게 귀하의 건강 정보를 공개할 수 있습니다.

결제 목적: 귀하가 받은 치료 및 서비스 비용을 청구하고 귀하, 보험사, 제3자로부터 대금을 수금하기 위하여 건강 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 당사로서는 귀하가 받은 시술에 대한 정보를 건강플랜에게 제공해야 귀하의 건강플랜이 해당 시술에 대한

비용을 당사에게 지불하거나 귀하에게 환급을 드릴 수 있습니다. 또한, 귀하가 받으려고 하는 치료에 대해 사전 승인을 받거나 귀하의 플랜이 해당 치료를 보장해 줄지 여부를 결정하기 위해 당사가 귀하의 건강플랜에게 그러한 치료 계획에 대해 알릴 수 있습니다. 당사는 치료에 관여하는 Keck Medicine of USC 외부의 의사에게 귀하의 기본 정보, 건강플랜, 보험사, 기타 지불 출처에 대한 기본 정보를 제공하여, 귀하에게 제공된 서비스에 대한 대금을 받도록 도울 수 있습니다. 그러나 귀하가 공개하지 말 것을 요청하고 서비스 비용을 전액 직접 지불하는 경우에는 결제를 목적으로 건강플랜에 정보를 공개할 수 없습니다.

의료 서비스 운영 목적: 당사는 의료 서비스 운영을 위해 의료 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. Keck Medicine of USC를 운영하고 환자들이 양질의 치료를 받을 수 있도록 하는 데 건강 정보의 사용 및 공개가 필요한 경우입니다. 예를 들어, 치료 및 서비스를 검토하고 담당 직원의 성과를 평가하기 위해 의료 정보를 사용할 수 있습니다. 또한 여러 환자의 의료 정보를 결합하여 어떤 추가 서비스를 제공할지 평가할 수도 있습니다. 또한 검토하고 배우기 위해 의료 정보를 사용할 수도 있습니다. 또한 당사가 보유한 의료 정보를 다른 병원의 의료 정보와 결합하여 현재 운영 상황을 비교하고 당사에서 제공하는 치료 및 서비스를 개선할 수 있는 부분을 파악할 수 있습니다. 당사는 귀하의 의료 정보로 신원을 확인할 수 없는 데이터를 만듭니다. 신원 확인이 가능한 데이터를 제거하여 더 이상 귀하의 신원을 확인할 수 없게 만든 데이터입니다.

체계적 의료 서비스 제공 목적: 당사는 다른 제공자와 함께 체계적 의료 서비스 협약(Organized Health Care Arrangements, OHCA)에 참여하고 있습니다. 당사는 치료, 지불, 공동 의료 서비스 운영을 위해 OHCA 구성원에게 정보를 공유할 수 있습니다.

환자 명부: 귀하가 환자 명부에 정보를 포함하는 데 반대하지 않는 한, 귀하의 승인을 받지 않더라도 귀하의 이름, 병원 내 위치, 일반적인 건강 상태, 소속된 종교 단체를 환자 명부에 포함할 수 있습니다. 환자 명부의 정보는 귀하의 이름을 제시하고 귀하의 정보를 요청한 사람 또는 성직자에게만 공개될 수 있습니다. 단, 귀하가 소속된 종교 단체 정보는 성직자들에게만 공개됩니다.

치료에 관여하거나 치료비 지불에 관여하는 사람: 응급 상황 등 해당되는 상황에서 당사는 가족, 기타 친척, 친구, 또는 귀하의 의료 서비스에 관여하거나 의료 서비스 비용을 지불하는 데 관여하는 것으로 귀하가 확인한 기타 사람에게 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 또한 당사는 귀하와 동행하거나 귀하 대신 내원한(예: 처방전 수령 등) 간병인 및 기타 사람에게 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 해당 사람에게 시설에서 귀하의 위치와 일반적인 상태에 대해 알려야 할 수도 있습니다. 공개하기를 원하지 않는 경우, Keck Medicine of USC 의료 서비스 제공자에게 알려 주십시오. 귀하가 자리에 없었거나, 의사 표현을 할 수 없는 상태 또는 응급상황으로 인해 정보 사용이나 공개에 반대할 기회가 실질적으로 없는 경우에는 전문적 판단으로 귀하에게 최선의 선택을 내릴 것입니다. 가족 구성원, 기타 친척, 친구에게 정보를 공개하는 경우, 의료 서비스에 직접 관계되거나 의료 서비스 비용을 지불하는 데 직접 관련된 정보만을 공개합니다.

공중 보건 활동: 다음의 공중 보건 활동을 위해 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다.

- 질병, 부상 또는 장애를 예방하거나 통제하기 위한 목적으로 공중 보건 당국에 보고하는 경우
- 해당 관할권 내에서 제품 및 서비스에 관해 미국 식품의약국(FDA)에 정보를 보고
- 전염병에 노출되었을 가능성이 있거나 질병에 걸릴 위험이 있거나 질병을 전염시킬 위험이 있는 사람에게 알리기 위함
- 업무 관련 질병 및 부상 또는 직장 의학 감시를 다루는 법률에 따라 고용주에게 정보 보고

학대, 방치 또는 가정 폭력 피해자: 귀하가 학대, 방치 또는 가정 폭력 희생자라고 합리적으로 판단되는 경우, 법률에서 요구하는 바에 따라 사회 복지 기관 또는 신고를 받도록 법으로 허가된 기타 정부 기관에 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 또한 아동 학대 또는 방임이 확인되거나 의심될 때, 공중 보건 당국 또는 신고를 접수하도록 법으로 허가된 기타 해당 정부 기관에 신고된 경우에도 의료 정보를 공개할 수 있습니다.

보건 감독 활동: 메디케어 또는 메디케이드와 같은 정부 보건 프로그램의 규정 준수를 감독할 책임이 있는 보건 감독 기관에 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다.

세분화된 정부 기능: 당사는 법에서 요구하는 특정 상황일 때 미군 등 특수 기능이 있는 정부 부서에 귀하의 의료 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. 또한 귀하가 법 집행 기관에 구금되어 있거나 교정 기관에 수감되어 있는 경우 특정 기관에 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다.

법 집행 공무원, 사법 및 행정 절차: 제한적이고 특정한 상황일 때, 또는 관련 법률에 따라 법원 명령이나 기타 법적 절차에 따라 경찰 또는 기타 법 집행 기관에 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 또한 다음 상황에 대응하는 경우와 같이, 사법 또는 행정 절차를 따르기 위해 의료 정보를 공개할 수도 있습니다. (a) 법원 명령; (b) 주 또는 연방 행정 기관 또는 라이선스 위원회에서 발행한 법적으로 유효한 명령, (c) 관련 법률에 따른 소환장, 증거 개시 요청, 기타 적법한 절차.

감시관, 검시 의사, 장의사: 법에 따라 감시관 또는 검시 의사에게 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 또한 업무 수행에 필요한 경우 장의사에게 병원 환자의 의료 정보를 공개할 수 있습니다.

장기 및 조직 기증: 장기, 안구 또는 조직 기증, 보관, 이식을 지원하는 기관에 의료 정보를 공개할 수 있습니다.

건강 또는 안전: 귀하의 건강과 안전, 또는 대중이나 타인들의 건강과 안전을 심각하게 위협하는 사태를 방지하기 위해 의료 정보를 공개할 수 있습니다.

의료 정보 교환: 다른 의료 서비스 제공자와 함께 하나 이상의 의료 정보 교환(Health

Information Exchange, HIE)에 참여할 수 있습니다. HIE는 참여하는 의료 서비스 제공자가 의료 정보를 치료 목적으로 공유하기 위해 사용하는 커뮤니티 전반의 정보 시스템입니다. 귀하를 치료하고 HIE에 참여하는 여러 시설의 의료 서비스 제공자는 귀하의 의료 정보를 전자 방식으로 공유할 수 있습니다. 의료 서비스 제공자는 HIE를 통해 실험실 결과, 이전 진단, 현재 복용 중인 약물 등 효과적인 치료에 필요한 모든 정보를 얻을 수 있습니다. HIE에 의료 정보를 공유하고 싶지 않은 경우, *Keck Medicine of USC HIE 환자 거부 양식*을 작성하여 거부할 수 있습니다.

연구 목적: 특정 상황에서 연구 목적으로 귀하의 의료 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 귀하가 연구에 참여할 의향이 있는지 확인하기 위해 연락할 목적으로 연구 프로젝트 수행을 준비 중인 Keck Medicine of USC 연구진에게 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 일반적으로 연구 프로젝트는 특별 승인 프로세스를 거칩니다. 이 프로세스는 제안된 연구 프로젝트와 프로젝트의 의료 정보 사용을 평가하여, 연구 필요성과 환자의 의료 정보를 보호해야 할 필요성 사이의 균형을 맞추기 위해 노력합니다. 연구 목적으로 의료 정보를 사용하거나 공개하기 전에 이 연구 승인 프로세스를 통해 프로젝트에 승인을 받습니다.

제한된 데이터 세트: 저희는 환자에 관한 식별 가능 건강 정보(이름, 주소, 사회보장번호 또는 기타 직접적인 신원 정보는 포함하지 않음)를 연구, 공중 보건 또는 의료 서비스 운영을 위해 제공할 수 있지만, 그러한 정보의 수령자가 정보를 보호하고 환자의 신원 파악이나 접촉을 위해 사용하지 않음에 동의하고 서명한 경우에만 제공합니다.

개발 및 모금 활동: 중요한 Keck Medicine of USC 활동을 지원할 기부금을 요청하고자 귀하에게 연락드릴 수 있습니다. 모금 목적으로 귀하의 서면 동의 없이 귀하의 인구 통계학적 정보(예: 이름, 주소, 전화번호), 의료 서비스를 제공한 날짜, 서비스 부서 또는 치료 의사 정보, 치료 결과 정보, 건강 보험 상태를 모금 직원에게 공개할 수 있습니다. 또한 개발 활동을 지원하는 밀접하게 관련된 재단과 그러한 정보를 공유할 수도 있습니다. 그러나 귀하의 서면 동의가 없는 한 진단이나 치료 내용은 공개하지 않습니다.

Keck Medicine of USC 기금 모금 활동과 관련한 연락을 받고 싶지 않은 경우 서면으로 KeckMedOut@usc.edu에 알려야 합니다. USC Arcadia Hospital 기금 모금 활동과 관련한 연락을 받고 싶지 않은 경우 서면으로 UAH-Foundation@med.usc.edu에 알려야 합니다.

마케팅 활동: 저희는 귀하의 허락 없이 다음의 활동을 수행할 수 있습니다.

- 직접 대면해서 귀하에게 마케팅 자료를 제공
- 귀하에게 적은 가격대의 판촉 선물 제공
- 약물 재조제를 알리거나 현재 처방된 약물 또는 생물제제와 관련하여 다른 방식으로 소통(소통하기 위해 받는 대가가 저희의 비용과 합리적으로 관련되어 있는 경우).
- USC의 자체 의료 서비스와 제품에 대해 정보 제공

저희가 다른 단체 또는 개인으로부터 돈을 받고 그들의 의료 제품과 서비스에 관한 정보를 귀하에게 알리는 경우, 위에 명시된 경우 또는 귀하의 허락 없이 법적으로 허용된 경우를 제외하고 저희는 귀하의 허락을 요청할 것입니다. 저희는 귀하의 의료 정보를 기타 마케팅 활동에 사용하고자 할 경우 귀하의 허락을 요청할 것입니다. Keck Medicine of USC는 때때로 환자, 그들의 가족 및 친구들로부터 Keck Medicine of USC가 제공한 치료와 경험에 관한 편지를 받습니다. 가능하면 저희는 그런 편지들을 Keck Medicine of USC 직원 및 환자들과 공유합니다. 귀하의 편지 내용을 공유하기 전에 귀하의 개인 정보를 보호하는 차원에서 귀하의 성명과 기타 신원 정보는 내용에서 삭제됩니다.

산재 보험: 저희는 산재보험 또는 기타 유사한 프로그램 또는 작업장 상해 및 질병과 관련된 법률이 요구하는 바에 따라 승인된 필요한 범위 내에서 의료 정보를 공개할 수 있습니다.

동업자: 비용청구, 복사, 컨설팅, 기타 서비스 등 특정한 서비스를 수행하기 위해 제3자와 계약을 체결할 수 있습니다. 동업자라고 부르는 이러한 제3자 서비스 제공자는 서비스를 대신 수행하기 위해 귀하의 건강 정보에 액세스해야 할 수 있습니다. 동업자는 계약 및 법률에 따라 귀하의 건강 정보를 보호해야 하며, 서비스를 대신 수행하는 데 필요한 경우에만 사용 및 공개해야 합니다.

법률 요구사항: 이전 카테고리에서 언급되지 않은 다른 법률에서 요구하는 경우, 건강 정보를 공개할 수 있습니다.

기타 제한 사항에 유의하십시오. 캘리포니아 법률은 특정 유형의 건강 정보를 사용하고 공개하는 방법에 대해 HIPAA보다 더 엄격한 요건을 적용할 수 있습니다. 더 엄격한 요건이나 제한이 있는 경우, 더 엄격한 요건에서 허용하는 범위 내에서만 귀하의 건강 정보를 사용하고 공개할 것입니다.

경우에 따라 귀하의 건강 정보에 제한 사항이 적용되어 본 고지에 설명된 사용 또는 공개 상황 일부가 제한하거나 금지될 수 있습니다. 예를 들어, 특정 범주의 정보(예: HIV/에이즈 검사 결과, 정신 건강 상태 치료, 약물 사용 장애)의 사용 또는 공개에는 특별한 제한이 있습니다.

귀하의 서면 승인이 필요한 사용 및 공개

본 고지에 설명된 목적 이외의 다른 목적일 때는 귀하가 서면 승인으로 허락한 경우에만 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. Keck Medicine of USC는 이러한 목적을 위해 **보호 대상 의료 정보 사용 및 공개 승인 양식**("Keck Medicine 승인")을 만들었습니다. 정보 공개 승인에 서명하는 경우, 이미 정보를 이용한 경우를 제외하면 이후에 승인을 취소하거나 향후 의료 정보의 사용 및 공개를 중단할 수 있습니다. 사전 승인을 취소하려면 의료 규정 준수 부서에 서면 요청을 제출해야 합니다.

보호대상 건강 정보의 판매 법이 허용한 목적 이외의 경우, 우리는 귀하의 보호대상 건강

정보를 판매하는 행위로 간주되는 어떠한 정보 공개도 귀하의 서면 승인 없이는 실시하지 않습니다.

건강 정보에 관한 권리

귀하의 의료 정보에 액세스할 권리: 귀하는 귀하의 치료 및 진료에 관한 결정을 내리기 위해 저희가 보관 중인 환자 기록의 사본을 검사하고 소유할 권리가 있습니다. 액세스에 관한 모든 요청은 서면으로 이루어져야 합니다. 특정한 경우에는 의료 기록에 대한 귀하의 액세스가 거부될 수 있습니다. 기록에 액세스하려면 현지 서비스 사이트 또는 KeckMedicine.org에서 *환자 의료 정보 액세스 요청 양식*을 받으실 수 있습니다. 작성된 양식은 우편, 팩스 또는 Keck Medicine of USC 의료 정보 관리 부서에 직접 제출할 수 있습니다. 사본을 요청하는 경우, 발행에 대한 합당한 요금을 귀하에게 청구할 것입니다. 또한 사본을 우편으로 보내도록 요청하는 경우 우편 요금이 청구됩니다. 귀하가 미성년자의 부모 또는 법적 보호자인 경우, 캘리포니아 법에 따라 미성년자의 의료 기록 중 특정 부분에 대해서는 액세스할 수 없습니다.

Keck Medicine of USC는 myUSCchart 환자 포털을 통해 의료 정보에 액세스할 수 있는 기능도 제공합니다. MyUSCchart를 사용하면 개인 컴퓨터나 스마트폰에서 의사 또는 의료 팀과 소통하고, 검사 결과에 액세스하고, 처방전 갱신 및 예약을 요청할 수 있습니다. 자세한 내용은 (800) USC-CARE(800-872-2273)로 문의하거나 KeckMedicine.org를 방문하세요.

귀하는 요청한 의료 정보를 귀하 또는 귀하가 지정한 다른 사람에게 제공하도록 요청할 권리가 있습니다. 지정한 다른 사람에게 의료 정보를 제공하도록 요청하는 경우, 귀하는 지정한 사람과 의료 정보 사본을 보낼 곳을 서면으로 명확히 명시하고 요청서에 서명해야 합니다.

귀하의 의료 정보에 대한 수정을 요청할 권리: 학생 건강에서 다루는 정보가 아닌 한, 귀하는 의료 기록 파일 또는 청구서 기록에 있는 의료 정보의 수정을 요청할 수 있습니다. 기록을 수정하려면 현재 서비스 사이트 또는 KeckMedicine.org의 *보호를 받는 의료 정보 수정 요청 양식*을 작성하세요. 작성한 요청서를 Keck Medicine of USC 의료 정보 관리 부서에 제출할 수 있습니다. 해당 정보가 이미 정확하고 완전하거나 기타 특별한 상황이 아닌 경우, 귀하의 요청에 따라 수정을 실시합니다. 귀하의 요청을 거부할 수도 있지만 거부할 경우 서면 설명을 제공하며, 귀하는 서면으로 이의를 제기할 수 있습니다. 귀하의 기록 수정 요청을 거부하는 경우, 귀하가 당사에 요청 사본을 제출하도록 지시하면 귀하의 기록에 사본이 추가될 수 있습니다.

귀하의 수정 요청을 거부하더라도, 불완전하거나 부정확하다고 생각되는 기록상 항목이나 진술에 대해 250자를 초과하지 않는 서면 부록을 제출할 권리가 있습니다. 귀하가 의료 기록의 일부로 부록을 포함하기를 원한다는 의사를 서면으로 명확히 표현하는 경우, 귀하의 기록에 부록을 첨부하여 불완전하거나 부정확하다고 생각되는

항목이나 진술을 공개할 때마다 부록을 포함할 것입니다.

귀하의 의료 정보 공개 보고에 대한 권리: 서면 요청 시, 귀하는 저희가 제공한 의료 정보 공개 목록(결산)을 받아볼 수 있습니다. (a) 기간은 6년을 초과하지 않으며, (b) 치료, 지불, 의료 서비스 운영, 기타 특정 목적의 공개는 포함되지 않습니다. 12개월 동안 한 번 이상 결산을 요청하는 경우 적절한 수수료를 부과합니다. 관련 비용을 미리 알려드리며, 비용이 발생하기 전에 요청을 철회할 수 있습니다.

결산을 요청하려면 *결산 요청* 양식을 Keck Medicine of USC 서비스 사이트 또는 온라인 www.KeckMedicine.org에서 받은 후 서명한 요청서를 Keck Medicine of USC 의료 정보 관리 부서에 제출하세요.

정보 전달 방식을 요청할 권리: 다른 주소나 위치에서, 또는 다른 소통 수단으로 의료 정보를 받기 위해 서면으로 합당하게 요청할 수 있으며, 이를 수용하도록 노력하겠습니다. 비공개 연락을 요청하려면 *대체 수단에 의한 또는 대체 장소에서의 비공개 통신 요청* 양식을 작성하여 의료 준법감시 부서에 제출하세요.

이메일 관련 특별 공지: 치료 팀원 등 Keck Medicine of USC와 이메일로 소통하는 것이 편리할 수 있습니다. 귀하가 요청하거나, 귀하가 이메일 커뮤니케이션을 시작하는 경우 이메일로 연락하실 수 있습니다. 그러나 이메일 통신은 암호화되지 않을 수 있으며 안전하지 않을 수 있습니다. Keck Medicine of USC는 의료 정보가 인터넷을 통해 전송되는 동안에는 비밀을 보호할 수 없으며, 의료 정보 전송 후에는 제3자에게 전달되는 것을 막을 수 없습니다.

의료 정보 사용에 추가 제한을 요청할 권리: 의료 정보의 사용 또는 공개를 제한하도록 요청할 수 있습니다. 추가 제한에 대한 모든 요청은 서면으로 이루어져야 합니다. 저희는 추가 제한 요청을 신중하게 고려합니다. 하지만 법으로 공개가 요구되거나 치료 목적으로 결정되지 않은 한 귀하가 전액을 자비로 서비스 비용을 지불한 경우에 적용되는 의료 보험 플랜에 대한 정보의 공개 제한 요청을 제외한 다른 제한 요청에 대해서는 저희가 동의할 의무가 없습니다. Keck Medicine of USC에서 서면 답변을 제공합니다.

제한을 요청하려면 Keck Medicine of USC 의료 정보 관리 부서에 서면으로 요청해야 합니다. 요청 시 반드시 다음 사항을 알려주셔야 합니다.

1. 제한하려는 정보
2. 사용, 공개 또는 둘 다 제한할지 여부
3. 예를 들어, 배우자에 대한 공개와 같이 제한을 적용하려는 대상

위반 통지를 받을 권리: 귀하의 의료 정보가 안전하게 보호받지 못하는 위반 사항이 적발된 경우, 저희의 통보를 받을 권리가 귀하에게 있습니다.

이 안내문의 종이 사본에 대한 권리: 이 정보를 전자적으로 수신하기로 동의한 경우에도 귀하의 요청이 있을 경우 본 안내서의 종이 사본을 받을 수 있습니다.

이 안내문 내용을 변경할 권리

안내문의 내용은 언제든지 변경될 수 있습니다. 안내문의 내용이 변경되는 경우, 새 안내문이 발행되기 전에 이미 작성되거나 수신된 정보를 비롯하여 우리가 가지고 있는 모든 건강 정보에 대해 새 안내문을 발행하여 효과가 발생하게 할 수 있습니다. 안내문을 변경하는 경우 개정된 안내문을 업무 공간 및 웹사이트(www.keckmedicine.org)에 게시할 것입니다. 또한 의료 규정 준수 부서에 연락하여 개정된 통지를 받을 수도 있습니다.

추가 정보에 대한 권리; 이의제기

개인정보 보호 권리에 대한 추가 정보를 원하거나, 저희가 귀하의 개인정보 보호 권리를 침해했다는 점이 우려되거나, 의료 정보 액세스에 관한 결정에 동의하지 않는 경우 의료 준법감시 부서(1510 San Pablo St, 6th Floor, Los Angeles, CA 90033, 323-442-8588) 또는 Privacy@med.usc.edu로 문의하실 수 있습니다. 또한 미국 보건 복지부(Department of Health and Human Services) 장관에게 서면으로 이의제기를 제출하실 수도 있습니다.

귀하가 당사 또는 장관에게 불만을 제기하는 경우 당사에서 귀하에게 보복하거나 조치를 취하지 않습니다.



KECK MEDICINE OF USC
개인정보취급에 대한 안내문

본 고지는 2024년 5월 1일부터 유효합니다.

귀하가 이 통지서의 사본을 받았다는 사실을 나타내기 위해 아래에 서명하고 날짜를 기재하십시오. 귀하의 서명은 귀하가 이 통지서의 사본을 받았다는 사실을 단순히 인정하는 것입니다.

정자체 이름(성, 이름, 중간 이니셜)

서명

날짜

**NOTICE OF PRIVACY PRACTICES
(KOREAN)**

P
A
T
I
E
N
T
I
D