

# Ειδοποίηση Πρακτικών Απορρήτου - Ιούλιος 2021

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΙ ΠΩΣ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΚΑΙ ΝΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΕΣΑΣ ΚΑΙ ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΕΤΕ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΑΥΤΑ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ. ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ.

## ΔΕΞΜΕΥΟΜΑΣΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ ΣΑΣ

Κατανοούμε ότι τα δεδομένα που αφορούν εσάς και την υγεία σας είναι πολύ προσωπικά. Κάνουμε ό,τι μπορούμε για να προστατέψουμε το απόρρητο των ασθενών μας. Υποχρεούμαστε από τον νόμο να τηρούμε το απόρρητο των προστατευμένων δεδομένων υγείας των ασθενών μας («ΠΑΥ»). Υποχρεούμαστε επίσης να παρέχουμε κοινοποίηση των νομικών καθηκόντων και των πρακτικών απορρήτου μας αναφορικά με τα ΠΑΥ και να τηρούμε τους όρους της Ειδοποίησης Πρακτικών Απορρήτου που ισχύει αυτή τη στιγμή. Διατηρούμε το δικαίωμα να αλλάξουμε τους όρους της παρούσας Ειδοποίησης και να εφαρμόζουμε νέα Ειδοποίηση σε όλα τα ΠΑΥ που τηρούμε. Μπορείτε να λάβετε ένα αντίγραφο της νέας ειδοποίησης μεταβαίνοντας στο <https://www.pennmedicine.org/for-patients-and-visitors/patient-information/hipaa-and-privacy-hipaa-notice-of-privacy-practices> ή επικοινωνώντας με το Γραφείο Απορρήτου του Penn Medicine όπως περιγράφεται παρακάτω.

## ΣΕ ΠΟΙΟΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ ΑΥΤΗ Η ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ

Οι όροι της παρούσας Ειδοποίησης εφαρμόζονται στο Penn Medicine, το οποίο αποτελείται από τα Perelman School of Medicine at the University of Pennsylvania και το University of Pennsylvania Health System και τις θυγατρικές και συνδεδεμένες επιχειρήσεις αυτού, περιλαμβανομένων ενδεικτικά των Hospital of the University of Pennsylvania, Pennsylvania Hospital, Penn Presbyterian Medical Center, Chester County Hospital, Lancaster General Hospital, Lancaster General Hospital, Lancaster General Medical Group, The Heart Group of Lancaster General Health, Lancaster General Health - Columbia Center, Penn Medicine Home Health Lancaster General Health, Penn Medicine Princeton Health, Penn Medicine Princeton Health Behavioral Health, Penn Medicine Princeton Medicine Physicians, Penn Medicine Home Health Princeton Health, Penn Medicine Hospice Princeton Health, the Clinical Practices of the University of Pennsylvania, Clinical Care Associates, Good Shepherd Penn Partners, Clinical Health Care Associates of New Jersey, Presbyterian Center for Continuing Care και Penn Medicine at Home. Η παρούσα Ειδοποίηση ισχύει επίσης για τους γιατρούς, τους αδειοδοτημένους επαγγελματίες, τους εργαζομένους, του εθελοντές και τους ασκούμενους που επιβλέπουν και θεραπεύουν ασθενείς στους χώρους περιθαλψής που ανήκουν ή τελούν υπό τη διαχείριση του Penn Medicine. Η παρούσα Ειδοποίηση δεν ισχύει επίσης για τους μη απασχολούμενους παρόχους του Penn Medicine στα ιδιωτικά ιατρεία τους.

Αποτελεί δέσμευσή μας η παροχή άριστην, υπερέσυχων υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης μέσω της εξάσκησης της περιθαλψής ασθενών, της εκπαίδευσης και της έρευνας. Ακολουθεί μια περιγραφή του πώς θα χρησιμοποιηθούν και θα γνωστοποιηθούν τα δεδομένα υγείας σας για την επίτευξη αυτού του σκοπού.

## ΧΡΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΟΥΝ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

**Θεραπεία.** Για παράδειγμα, οι γιατροί, οι νοσηλεύτες και τα άλλα μέλη του προσωπικού που εμπλέκονται στην περιθαλψή σας θα χρησιμοποιήσουν και θα γνωστοποιήσουν τα ΠΑΥ σας για να συντονίσουν την περιθαλψή σας ή να σχεδιάσουν μια θεραπευτική αγωγή για εσάς

**Πληρωμή.** Για παράδειγμα, ενδέχεται να γνωστοποιήσουμε δεδομένα σχετικά με τις ιατρικές διαδικασίες και τη θεραπεία σας στην ασφαλιστική σας εταιρεία για να ρυθμιστεί η πληρωμή των υπηρεσιών που σας παρέχονται.

**Υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης.** Για παράδειγμα, ενδέχεται να γνωστοποιήσουμε τα ΠΑΥ σας για σκοπούς τιμολόγησης ή παροχής διερμηνείας. Ενδέχεται να χρησιμοποιήσουμε τα ΠΑΥ σας για να αξιολογήσουμε τη θεραπεία και τις υπηρεσίες που παρέχουμε ή για να ελέγξουμε την απόδοση του προσωπικού μας. Ενδέχεται να γνωστοποιήσουμε τα ΠΑΥ σας για λόγους εκπαίδευσης και κατάρτισης σε γιατρούς, νοσηλεύτες, τεχνικούς, φοιτητές ιατρικής, ειδικευόμενους γιατρούς, συναδέλφους και σε άλλους.

**Ανταλλαγές δεδομένων υγείας.** Συμμετέχουμε σε πρωτοβουλίες διευκόλυνσης της ηλεκτρονικής κοινοποίησης δεδομένων ασθενών, περιλαμβανομένων μεταξύ άλλων των Ανταλλαγών Δεδομένων Υγείας (ΑΔΥ). Τα ΑΔΥ αφορούν τη συντονισμένη ανταλλαγή δεδομένων μεταξύ των μελών του ΑΔΥ για σκοπούς διαδικασιών θεραπείας, πληρωμής και υγειονομικής περίθαλψης. Μπορείτε να επιλέξετε να μη συμμετέχετε στην ανταλλαγή δεδομένων του Penn Medicine μέσω των δραστηριοτήτων ΑΔΥ. Αν επιλέξετε να μη συμμετέχετε, μιλήστε με τον συνεργάτη εξυπηρέτησης ασθενών/πελατών σας ή επικοινωνήστε με το Γραφείο Απορρήτου του Penn Medicine όπως περιγράφεται παρακάτω. Περισσότερες πληροφορίες για τα ΑΔΥ διατίθενται μέσω των Επιλογών Απορρήτου Ασθενών, σελ του ιστοτόπου του Penn Medicine: <https://www.pennmedicine.org/for-patients-and-visitors/patient-information/hipaa-and-privacy/patient-privacy-options>.

**Κατάλογος νοσηλευόμενων.** Χρησιμοποιούμε τα δεδομένα για τη διατήρηση ενός καταλόγου νοσηλευόμενων που περιλαμβάνει το όνομά σας, τον αριθμό δωματίου, τη γενική κατάσταση και, εφόσον το επιθυμείτε, τις θρησκευτικές σας πεποιθήσεις. Αν δεν επιλέξετε να εξαίρεσετε τα δεδομένα σας από αυτόν τον κατάλογο, τα δεδομένα (εξαιρουμένων των θρησκευτικών πεποιθήσεων) ενδέχεται να γνωστοποιηθούν σε οποιονδήποτε το απαιτήσει ρωτώντας για εσάς ονομαστικά. Αυτά τα δεδομένα, συμπεριλαμβανομένων των θρησκευτικών σας πεποιθήσεων, μπορεί επίσης να παρέχονται σε μέλη του κλήρου, ακόμη και αν δεν ρωτούν για εσάς ονομαστικά. Εάν επιθυμείτε να εξαίρεσετε τα δεδομένα σας από αυτόν τον κατάλογο, επικοινωνήστε με τον συνεργάτη εξυπηρέτησης ασθενών/πελατών σας.

**Σε άτομα που συμμετέχουν στην περίθαλψή σας.** Εφόσον δεν εναντιωθείτε, ενδέχεται, με βάση την επαγγελματική μας κρίση, να γνωστοποιήσουμε τα ΠΑΥ σας σε ένα μέλος της οικογένειάς ή άλλο άτομο αν συμμετέχουν στην περίθαλψή σας ή πληρώνουν την περιθαλψή σας. Ομοίως, ενδέχεται να γνωστοποιήσουμε περιορισμένα ΠΑΥ σε μια οντότητα εξουσιοδοτημένη να βοηθήσει σε προσπάθειες αντιμετώπισης καταστροφών με σκοπό τον συντονισμό της ειδοποίησης ενός ατόμου αρμόδιου για την φροντίδα της γενικής σας κατάστασης ή τοποθεσίας.

**Συγκέντρωση κεφαλαίων.** Μπορεί να επικοινωνήσουμε κατά καιρούς μαζί σας προκειμένου να κάνετε μια δωρεά σε μια προσπάθεια συγκέντρωσης χρημάτων εκ μέρους μας. Αν θέλετε να μην λαμβάνετε αυτές τις επικοινωνίες, επισκεφτείτε το: <http://www.pennmedicine.org/fundraising-opt-out>.

## Επικοινωνώντας μαζί σας.

Θα χρησιμοποιήσουμε τα ΠΑΥ σας για να επικοινωνήσουμε μαζί σας σχετικά με διάφορα σημαντικά θέματα, όπως ενημέρωση για ραντεβού, για την περιθαλψή σας, τις επιλογές θεραπείας και άλλες υγειονομικές υπηρεσίες, την πληρωμή της περιθαλψής σας και ευκαιρίες συμμετοχής σε έρευνες, υπό τον όρο αυτή η ερευνητική προσέγγιση είναι εγκεκριμένη από το Επιστημονικό Συμβούλιο Εγκρίσεων (ΕΣΕ) του Πανεπιστημίου της Πενσυλβανίας ή/και το συμβεβλημένο ΕΣΕ, βλ. ενότητα Έρευνα παρακάτω.

Σας παροτρύνουμε να κάνετε εγγραφή στην πύλη ασθενών μας για να στέλνεται και να λαμβάνετε επικοινωνίες άνετα και με ασφάλεια και για να γνωστοποιείτε τις προτιμήσεις σας ως προς το πώς μπορούμε να επικοινωνούμε μαζί σας. Η πύλη ασθενών είναι [www.MyPennMedicine.org](http://www.MyPennMedicine.org), ή για το LGH, [www.MyLGHealth.org](http://www.MyLGHealth.org).

Ενδέχεται επίσης να επικοινωνήσουμε μαζί σας στο email, τον αριθμό τηλεφώνου ή τη διεύθυνση που παρέχετε, καθώς και μέσω άμεσου μηνύματος (SMS), για αυτές τις επικοινωνίες. Αν τα στοιχεία επικοινωνίας σας αλλάξουν, θα πρέπει να μας ενημερώσετε. Τα άμεσα μηνύματα και το email δεν είναι 100% ασφαλή. Αναφορικά με τα άμεσα μηνύματα, θα θέλαμε να σημειώσουμε ότι μπορεί να επιβληθούν χρεώσεις μηνυμάτων και δεδομένων και ότι θα έχετε την επιλογή να μην τα ενεργοποιήσετε.

**Έρευνα.** Μπορεί να χρησιμοποιήσουμε και να γνωστοποιήσουμε τα ΠΑΥ σας όπως επιτρέπει η οικεία νομοθεσία για την έρευνα. Αυτό υπόκειται στην έγκρισή σας ή/και την επίβλεψη του ΕΣΕ και των επιτροπών που ευθύνονται για την προστασία των δικαιωμάτων απορρήτου και την ασφάλεια της έρευνας σε ανθρώπους του Πανεπιστημίου της Πενσυλβανίας.

Ως ακαδημαϊκό ιατρικό κέντρο, το Penn Medicine υποστηρίζει την έρευνα και μπορεί να επικοινωνήσει μαζί σας για να σας προσκαλέσει να συμμετάχετε σε ορισμένες ερευνητικές δραστηριότητες. Αν δεν θέλετε να λαμβάνετε επικοινωνία για ερευνητικούς σκοπούς ενημερώστε τον συνεργάτη εξυπηρέτησης ασθενών/πελατών σας, ή για το LGH, επικοινωνήστε με το LG Health Research Institute. Σε αυτήν την περίπτωση, θα καταβάλουμε εύλογες προσπάθειες για να αποτρέψουμε την προσέγγιση που σχετίζεται με την έρευνα. Θα θέλαμε να σημειώσουμε ότι το Penn Medicine μπορεί να συνεχίσει να χρησιμοποιεί τα ΠΑΥ σας για ερευνητικούς σκοπούς όπως περιγράφεται παραπάνω και οι πάροχοι της περιθαλψής σας μπορεί να συζητήσουν μαζί σας για την έρευνα.

**Επιχειρηματικοί συνεργάτες.** Κατά καιρούς, χρειάζεται να γνωστοποιήσουμε τα ΠΔΥ σε άτομα ή οργανισμούς εκτός του Penn Medicine που μας βοηθούν στις δραστηριότητες πληρωμής/τιμολόγησης και στις διαδικασίες υγειονομικής περίθαλψης. Απαιτούμε από αυτούς τους επιχειρηματικούς συνεργάτες και τους υπεργολάβους τους να προστατεύουν επαρκώς τα ΠΔΥ σας.

**Λοιπές χρήσεις και γνωστοποιήσεις.** Μπορεί να επιτρέπεται ή να απαιτείται από το νόμο να κάνουμε ορισμένες άλλες χρήσεις και γνωστοποιήσεις των ΠΔΥ σας χωρίς την εξουσιοδότησή σας. Με την επιφύλαξη των όρων που ορίζει ο νόμος, ενδέχεται να κοινοποιούμε τα ΠΔΥ σας:

- για οποιονδήποτε σκοπό απαιτείται από το νόμο
- για δραστηριότητες δημόσιας υγείας, όπως απαιτούμενη αναφορά ασθενειών, τραυματισμών, γέννησης και θανάτου, για απαιτούμενες έρευνες δημόσιας υγείας και για την αναφορά ανεπιθύμητων συμβάντων ή την ενεργοποίηση ανάκλησης προϊόντων
- σε κυβερνητικούς φορείς αν υποψιαστούμε κακοποίηση ή παραμέληση παιδιού/ενήλικα μεγαλύτερης ηλικίας. Ενδέχεται επίσης να κοινοποιήσουμε τα ΠΔΥ σας σε κυβερνητικούς οργανισμούς αν πιστεύουμε ότι είστε θύμα κακοποίησης, παραμέλησης ή οικογενειακής βίας
- στον εργοδότη σας όταν έχουμε παράσχει εξετάσεις και υγειονομική περίθαλψη κατόπιν αιτήματός του για λόγους επαγγελματικής υγείας και ασφάλειας
- σε έναν κυβερνητικό οργανισμό εποπτείας που διενεργεί ελέγχους, έρευνες, επιθεωρήσεις και συναφείς λειτουργίες εποπτείας
- σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης, όπως πρόληψη σοβαρής και επικείμενης απειλής για ένα άτομο ή το κοινό
- εάν απαιτείται με δικαστική ή διοικητική εντολή, κλήση ή αίτηση γνωστοποίησης στοιχείων
- για σκοπούς επιβολής του νόμου, περιλαμβανομένου προς υπαλλήλους επιβολής του νόμου, για τον προσδιορισμό ή τον εντοπισμό υπόπτων, δράσων ή μαρτύρων, ή θημάτων εγκληματικότητας
- σε ιατροδικαστές, ιατρικούς εξεταστές και εργολάβους κηδεϊών
- αν χρειαστεί, για τον προγραμματισμό δωρεάς οργάνων ή ιστού ή μεταμόσχευσης
- για δραστηριότητες εθνικής ασφάλειας, υπηρεσίας πληροφοριών ή προστατευτικών υπηρεσιών
- για σκοπούς που σχετίζονται με τις αποζημιώσεις των εργαζομένων σας.

## ΧΡΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΓΡΑΠΤΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Εκτός από τα παραπάνω, δεν θα χρησιμοποιήσουμε ή θα γνωστοποιήσουμε τα ΠΔΥ σας για οποιονδήποτε άλλο σκοπό, εκτός εάν έχετε υπογράψει μια φόρμα που επιτρέπει τη χρήση ή τη γνωστοποίηση. Μπορείτε να ανακαλέσετε μια εξουσιοδότηση γραπτώς, πέραν του βαθμού στον οποίο έχουμε ήδη βασιστεί σε αυτή.

Σε ορισμένες περιπτώσεις απαιτείται ενυπόγραφη εξουσιοδότηση για χρήσεις και γνωστοποιήσεις των ΠΔΥ σας, όπως:

- οι περισσότερες χρήσεις και γνωστοποιήσεις σημειώσεων ψυχοθεραπείας
- χρήσεις και γνωστοποιήσεις για σκοπούς εμπορικής προώθησης (μάρκετινγκ)
- γνωστοποιήσεις που συνιστούν πώληση των ΠΔΥ
- χρήσεις και γνωστοποιήσεις για συγκεκριμένα ερευνητικά πρωτόκολλα
- όπως απαιτείται από τη νομοθεσία περί απορρήτου. Η εμπιστευτικότητα των αρχείων διαταραχής χρήσης ουσιών και των αρχείων ψυχικής υγείας, καθώς και των δεδομένων που σχετίζονται με τον ιό HIV που διατηρούμε, προστατεύονται ειδικά από πολιτειακούς ή/και ομοσπονδιακούς νόμους και κανονισμούς. Γενικά, ενδέχεται να μην γνωστοποιήσουμε τέτοια δεδομένα, εκτός εάν συναινέσετε γραπτώς. Η γνωστοποίηση επιτρέπεται με δικαστική απόφαση ή σε περιορισμένες και ρυθμιζόμενες άλλες περιστάσεις.

## ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΑΣ

**Πρόσβαση στα ΠΔΥ σας.** Γενικά, έχετε το δικαίωμα πρόσβασης και επιθεώρησης έντυπων ή ηλεκτρονικών αντιγράφων συγκεκριμένων ΠΔΥ που διατηρούμε για εσάς. Μπορείτε να προσπελάσετε εύκολα μεγάλο μέρος των δεδομένων υγείας σας χωρίς χρέωση χρησιμοποιώντας την πύλη ασθενών, που είναι [www.MyPennMedicine.org](http://www.MyPennMedicine.org) ή, για το LGH, [www.MyLGHealth.org](http://www.MyLGHealth.org). Μπορείτε επίσης να προσπελάσετε τα δεδομένα σας μέσω του τμήματος Διαχείρισης Δεδομένων Υγείας, με το οποίο μπορείτε να επικοινωνήσετε στο [HIMRequests@uphs.upenn.edu](mailto:HIMRequests@uphs.upenn.edu). Μπορεί να σας χρεώσουμε για ένα αντίγραφο του ιατρικού σας φακέλου, σύμφωνα με τις πάγιες χρεώσεις βάσει της ομοσπονδιακής και πολιτειακής νομοθεσίας.

**Αιτιολόγηση των γνωστοποιήσεων των ΠΔΥ σας.** Σύμφωνα με την οικεία νομοθεσία, μπορείτε να ζητήσετε την αιτιολόγηση ορισμένων γνωστοποιήσεων των ΠΔΥ που κάνουμε. Αυτό το αίτημα πρέπει να γίνεται γραπτώς και να υπογράφεται από εσάς ή τον εκπρόσωπό σας. Αυτό δεν περιλαμβάνει τις γνωστοποιήσεις που γίνονται για σκοπούς θεραπειών, πληρωμής ή διαδικασιών υγειονομικής περίθαλψης ή για ορισμένες άλλες περιορισμένες εξαιρέσεις. Η αιτιολόγηση θα περιλαμβάνει τις γνωστοποιήσεις που έχουν γίνει τα έξι χρόνια πριν από την ημερομηνία του αιτήματος.

**Περιορισμοί στη χρήση και γνωστοποίηση των ΠΔΥ σας.** Μπορείτε να ζητήσετε τον περιορισμό ορισμένων από τις εκ μέρους μας χρήσεις και γνωστοποιήσεις των ΠΔΥ σας για θεραπεία, πληρωμή ή διαδικασίες υγειονομικής περίθαλψης. Δεν υποχρεούμαστε να συμφωνήσουμε αλλά θα προσπαθήσουμε να ικανοποιήσουμε τις εύλογες απαιτήσεις κατά περίπτωση.

**Περιορισμοί στη γνωστοποίηση προγραμμάτων υγείας.** Μπορείτε να ζητήσετε τον περιορισμό ορισμένων γνωστοποιήσεων των ΠΔΥ σας στο πρόγραμμα υγείας σας. Υποχρεούμαστε να ικανοποιήσουμε τα εν λόγω αιτήματα μόνο όταν οι υπηρεσίες που υπόκεινται στο αίτημα εξοφλούνται στο ακέραιο. Τα εν λόγω αιτήματα πρέπει να γίνονται γραπτώς και να προσδιορίζουν τις υπηρεσίες στις οποίες θα εφαρμοστεί ο περιορισμός.

**Εμπιστευτικές επικοινωνίες.** Μπορείτε να ζητήσετε να επικοινωνήσουμε μαζί σας μέσω εναλλακτικών μέσων ή σε εναλλακτικές τοποθεσίες, και θα ικανοποιήσουμε τα εύλογα αιτήματα. Μπορείτε να ζητήσετε την εν λόγω εμπιστευτική επικοινωνία γραπτώς σε κάθε τμήμα στο οποίο θέλετε να υποβάλετε το αίτημα.

**Ειδοποίηση παραβίασης.** Υποχρεούμαστε να σας ειδοποιήσουμε γραπτώς για τυχόν παραβίαση των μη ασφαλών ΠΔΥ σας χωρίς αδικαιολόγητη καθυστέρηση το αργότερο 60 ημέρες μετά την εκ μέρους μας ανακάλυψη της παραβίασης.

**Αντίγραφο ειδοποίησης σε έντυπη μορφή.** Μπορείτε να λάβετε σε έντυπη μορφή ένα αντίγραφο της παρούσας Ειδοποίησης, ακόμα κι αν συμφωνήσατε να λάβετε ένα ηλεκτρονικό αντίγραφο. Η παρούσα Ειδοποίηση διατίθεται στον ιστότοπό μας σε διάφορες γλώσσες στο <https://www.pennmedicine.org/for-patients-and-visitors/patient-information/hipaa-and-privacy/hipaa-notice-of-privacy-practices>.

## ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

**Καταγγελίες.** Αν πιστεύετε ότι τα δικαιώματά απορρήτου σας έχουν παραβιαστεί, μπορείτε να υποβάλετε καταγγελία στον Διευθυντή Απορρήτου του Penn Medicine, Γραφείο Ελέγχου, Συμμόρφωσης & Απορρήτου, St. Leonard's Court, 3819 Chestnut Street, Suite 214, Φιλαδέλφεια, PA 19104.

Μπορείτε επίσης να υποβάλετε καταγγελία στο Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των ΗΠΑ στην Ουάσινγκτον.

Η καταγγελία πρέπει να γίνεται γραπτώς και δεν θα επηρεάζει σε καμία περίπτωση την ποιότητα της περίθαλψης που σας παρέχουμε.

**Για περαιτέρω πληροφορίες.** Αν έχετε απορίες σχετικά με αυτή την Ειδοποίηση ή αιτήματα σχετικά με το απόρρητο, επικοινωνήστε με το Γραφείο Απορρήτου του Penn Medicine στο 215-573-4492 ή στο [privacy@uphs.upenn.edu](mailto:privacy@uphs.upenn.edu).

Ημερομηνία έναρξης ισχύος: Η εν λόγω Ειδοποίηση Πρακτικών Απορρήτου ισχύει μέχρι την 1 Ιουλίου 2021.