

# 몽고메리 카운티 보건 복지부

프라이버시 관행 공지사항 요약 및 서명 페이지

### NOTICE OF PRIVACY PRACTICES SUMMARY AND SIGNATURE PAGE

#### 프라이버시 관행 공지사항이란?

우리에게는 프라이버시 관행 공지사항을 귀하에게 제공해야 할 법적 책임이 있습니다. 본 기관의 *프라이버시 관행 공지사항*을 첨부했습니다. 이 *공지사항*의 목적은 귀하에게 다음 사항을 알려 드리기 위합입니다:

- 귀하의 정보를 보호하기 위한 우리의 법적 책임.
- 귀하의 서면 허가 없이 귀하의 정보를 어떻게 공유하게 될 것인지에 대해.
- 자신의 정보와 관련하여 갖게 되는 귀하의 권리.
- 문의 사항, 요청서 또는 고소를 위한 연락처.

## 귀하의 정보 공유는 이렇게 이루어집니다.

보건 복지부는 건강, 소득 지원 및 다양한 사회 서비스를 제공합니다. 이와같은 서비스를 제공하기 위해, 우리는 귀하의 건강, 재정 및 기타 정보를 포함한 개인 신상 정보를 귀하로부터 요청하게 됩니다. 우리는 귀하의 정보를 안전하게 보관할 것이며 법이 허락하거나 요구하는 한도 내에서만 그것을 공유할 것입니다. 귀하의 정보를 아래와 같은 목적을 위해서 필요에 따라 공유할 것입니다:

- 귀하에게 수준 높고 조화로운 치료와 서비스를 제공할 목적.
  예: 프로그램 간의 추천이나 자격 여부 결정 또는 관리 계획수립을 위한 정보 교환;
- 서비스료를 얻어 내기 위한 목적. 예: 메디케이드에게 청구하기:
- 우리의 서비스와 프로그램을 관리할 목적. 예: 귀하가 받고 있는 서비스의 질을 검토하기.

첨부한 공지사항은 귀하의 정보를 우리가 공유하게 될 다른 이유들을 열거하고 있습니다. 열거되지 **않은** 이유로 귀하의 정보를 공유할 필요가 생기게 되면 귀하로부터 서면 허가를 요청할 것입니다. 귀하의 정보와 관련하여 귀하는 이 *공지사항*의 제 4 페이지에 기록된 기타 권리를 소유하고 있습니다.

## 연락처 정보:

우리의 프라이버시 관행에 문의 사항이나 귀하의 정보에 관련된 요청 사항이 있다거나 프라이버시 염려 사항이 있다면 귀하 담당 직원에게 연락을 하거나 240-777-1295 번호로 본 기관 프라이버시 사무원에게 연락하십시오. 추가 연락처 정보는 이 *공지사항* 끝에 있 습니다.

공지사항 전본 수령 승인:	
고객 또는 공인 대리인 (서명하십시오)	 날짜
본인 성명	
 보건 복지부 대리인 서명 숭인을 받지 못한 경우, 이유를 설명하시오:	통역관/ 번역자 서명 (해당시)