

**SUMMARY OF NOTICE OF PRIVACY PRACTICES OF PHELPS HEALTH, PHELPS HEALTH MEDICAL GROUP,
& PHELPS HEALTH HOMECARE (zamme ass "PHELPS HEALTH" genaamt.)**

**DES NOTICE VERZAEHLT WIE MEDICAL INFORMATION IWWER DIR KENNE GEYUUST SEI UN DISCLOSED
UN WIE DU ACCESS GRIEGE KANNSCHT ZU DES INFORMATION. SEI SO GUT GUCK IWWER ES ACHTSAM.**

Phelps Health hot die attached Notice of Privacy Practices ("Notice") uff de aerschde Blatt verfasst. Fer en volle Verzaehlung vun dei Rechte un unsere Verantwattlichkeite mit dei Medical Information, sei so gut un guck iwwer de ganze Notice.

Dei Rechte

Dei Rechte zu dei Medical Information sin:

- Dei Recht fer Restrictions zu frooge iwwer wie mer yuuse dei Medical Informaion;
- Dei Recht zu frooge iwwer wie du dei Medical Information vun uns grickt;
- Dei Recht zu iwwergucke un griege Copies vun dei Medical Information;
- Dei Recht zu frooge ass mir dei Medical Information fixe;
- Dei Recht zu wisse wie mir dei Medical Information ausgibt;
- Dei Recht zu notified wann du hoscht en Brech vun dei unsichert Medical Information; un,
- Dei Recht zu Opt-Out vun dei Medical Information in en Health Information Exchange.

Mir waerre net yuuse odder ausgewwe dei Medical Information mit aus dei Authorization, ausser wie es in des Notice gsaat iss.

Was misse mir duhne

Es iss unser Verantwattlichkeit zu:

- Schutz dei Medical Information;
- Gebt dir mit des Notice; un,
- Schaffe bei die Terms vun des Notice.

Mir kenne unsere Privacy Practices ennere in des Notice. Wann mir sie ennere, waerre mir des Notice aa ennere un poscht in unsere Facilities un uff unsre Website bei www.phelpshealth.org. Wann du Frooge hoscht un/odder meh Information hawwe welle, sei so gut un froog die Privacy Officer at (573) 458-7613.

* * * * *

ACKNOWLEDGMENT VUN RECEIPT VUN PHELPS HEALTH NOTICE VUN PRIVACY PRACTICES

Ich saag ass ich grickt hab die Phelps Health's Notice vun Privacy Practices.

Patient odder legal representative: _____

Beziehung (wann net der Patient): _____

Daadum: _____

Patient will net/kann net unnerschreiwe.

Grunde: _____

Staff Initials: _____

Daadum: _____

NOTICE VUN PRIVACY PRACTICES

DES NOTICE VERZAEHLT WIE MEDICAL INFORMATION IWWER DIR KENNE GEYUUST SEI UN DISCLOSED UN WIE DU ACCESS GRIEGE KANNSCHT ZU DES INFORMATION. SEI SO GUT GUCK IWWER ES ACHTSAM.

DES NOTICE ISS FER PHELPS HEALTH, PHELPS HEALTH MEDICAL GROUP, & PHELPS HEALTH HOMECARE (zamme ass "PHELPS HEALTH" genaamt.)

Phelps Health schutzt Patient Privacy un verschteht die Wichdigkeit vun Safegharding dei Medical Information. Mir sin verpflichtet bei Gesetz um dei Privacy vun dei Indentifiable Medical Information behalde (gwisse ass „Protected Health Information“ oder „PHI“) un zu gewwe die des Notice, die saagt unser gsetzliche Verpflichte un Privacy Practices un die Rechte zu PHI. Mir sin verpflichtet zu folye die Terms vun des Notice nau. Mir behalde die Recht zu ennere die Privacy Practices ausgelegt in des Notice un zu mache neie Practices gildig fer all PHI mir hen. Wann mir entscheide en Ennerung zu mache, waerre mir des Notice fixe un poscht es in unsere Facilities un uff unsre Website bei www.phelpshealth.org.

Yuuse un Disclosures vun PHI die mitaus dei Authorization gemacht kennte:

Fer Treatment: Mir kenne yuuse un disclose dei PHI zu gewwe, coordinate, odder manage dei Treatment. Zum Beischpiel, mir kenne dei PHI yuuse um Meidcal Treatment zu gewwe odder Services, un mir kenn dei PHI deele mit Doktors, Nurses, Technicians, Students in Health Care Training Programs, odder annere Leit die helfe mit dei Care.

Fer Bezaahle: Mir kenne yuuse und disclose dei PHI fer bezaahle. Zum Beischpiel, mir kenne dei PHI deele mit dei Insurance Company so as mir Geld fer dei Health Care Services, die mir dir gewwe hen, griege. Mir kenne aa dei Health Insurer saage iwwer en Treatment dei Doktor hot empfohle um zu griege Prior Approval zu ausfiggere ob dei Plan waerre es decke.

Fer Health Care Operations: Mir kenn yuuse un disclose dei PHI fer unser Business Operations. Sell Business yuuse und discloses sin notwennich um sicher zu sei ass unser Patients griege gut Care un Cost Effective Services. Zum Beischpiel, mir kenne yuuse PHI um zu rickguck die Quality vun unser Treatment un Services, un zu rechle die Performance vun unser Staff, Contracted Employees, un Students in dei Care.

Verpflichtet Bei Gesetz: Mir kenne yuuse odder disclose dei PHI bis so weit ass verpflichtet vun Federal, Schtaat, odder Local Gesetz.

Verpflichtet bei die Secretary of Health and Human Services: Mir kenne verpflichtet sei zu disclose dei PHI zu die Secretary of Health and Human Services zu unnersuche odder ausfiggere unsere Compliance mit die Verpflichtunge vun die Final Rule uff Standards fer Privacy vun Individually Indentifiable Health Information.

Public Health: Mir kenne disclose dei PHI fer Public Health Activities, wie Disclosures zu en Public Health Authority odder en annere Government Agency die iss erlaabt vun Gesetz zu griege odder nemme Information (e.g., the Food and Drug Administration).

Health Oversight: Mir kenne disclose PHI zu en Health Oversight Agency fer Activities erlaabt vun Gesetz, wie Audits, Unnersuchunge, un Inspections. Oversight Agencies sin Government Agencies die iwwergucke die Health Care System, Government Benefit Programs, annere Government Regulatory Programs, un Civil Rights Gesetze.

Abuse or Neglect: Wann du en Opfer vun Schlaegerei, Misshandlung, odder Domestic Violence, mir kenne dislose dei PHI zu en Government Agency erlaabt um soddich Information zu griege. Aa, kenne mir disclose dei PHI zu en Public Health Authroity die iss erlaabt vun Gesetz zu griege Reports vun Kinner Schlaegerei odder Misshandlung.

Judicial and Administrative Proceedings: Mir kenne disclose dei PHI fer en Court odder Administrativ Tribunal (ass mir erlaabt sin vun de Courts), un in manniche Conditions, fer en Subpoena, Discovery Request, odder annere gesetzliche Process.

Law Enforcement: Mir kenne disclose dei PHI, so lang ass erlaabt vun gesetzliche Verpflichtunge, fer Law Enforcement Purposes, wie Information gewwe zu de Police iwwer en Opfer vun en Crime.

Coroners and Funeral Directors: Mir kenn disclose dei PHI zu en Coroner, Medical Examiner, odder Laademacher wann es notwennich iss um ihre gesetzliche Pflichte zu duhe.

Organ Donation: Wann du en Organ Gewwer bischt, kenne mir disclose dei PHI zu en Organ Procurement Organization wie notwennich um en Organ Donation odder Transplantion zu mache.

Research: Unnich soddiche Umschtend, kenne mir disclose dei PHI zu Researchers wann ihre Research erlaabt iss vun en Institutional Review Board die ihre Research Proposal erlaabt hen un erschafft Protocols um dei Privacy vun PHI zu schutze.

Serious Threat to Health or Safety: Mir kenne disclose dei PHI wann mir glaawe es iss notwennich um en grosse un neilich Bedrohung zu die Public Health odder Sicherheit un es iss epper die mire glaawe die Bedrohung schweige kennte.

Specialized Government Functions: Wann die richdige Umschtend dobei sin, kenne mir disclose PHI fer Grunde mit Military odder National Security Frooge, wie fer die Fall vun eppes vun de Department of Veterans Affairs fer die Meeglichkeit fer Benefits.

National Security un Intelligence Activities: Mir kenne disclose dei PHI zu Authorized Federal Officials fer Intelligence, Counterintelligence, Protection vun de President, annere Authorized odder Auslaendische Heads of State, fer Grunde wie dei Security Clearance, un annere National Security Activities gesetzlich gewwe.

Schaffleit Compensation: Mir kenne disclose dei PHI wie notwennich fer Schaffleit Compensation Gesetze un annere gleiche Programs.

Gefangene: Mir kenne yuuse odder disclose dei PHI wann du en Gefangene vun en Correctional Facility bischt un mir hen gschafft odder grickt dei PHI wege dei Care.

Business Associates: Mir kenne disclose dei PHI zu Leit die schaffe Functions, Activities, odder Services fer uns odder uff unser Seit un sell braucht die Yuus odder Disclosure vun PHI. Um dei Health Information zu schutze, mir brauche Business Associates dei Information zu schutze.

Yuuse un Disclosures vun PHI die kenne gemacht mit Dei Agreement odder Opportunity zu Beklaage:

Freindschafft un Freinde: Wann du beklaagscht, kenne mir disclose zu en Freindschafft, en Freind, odder ennich annere Paerson du saagtscht, mundlich odder schriftlich, dei PHI ass geht zu selle Paersons Involvement in dei Health Care. Wann du net Ya odder Nee saage kannscht fer soddiche Disclosure, kenne mir disclose soddiche Information ass notwennich wann mir denke ass es in dei beschte Interest iss. Mir kenne yuuse odder disclose dei PHI um zu saage odder helfe in en Freindschafft, paersehnliche Representative, odder ennich annere Paerson die fer dei Care verantwattlich iss odder dei general Umschtand.

Hospital Directory: Wann du in en Hospital neikummt, ass en Outpatient odder Inpatient, kenne mir Information iwver dich, wie dei Naame, die Blatz in em Hospital, en general Description vun dei Condition (e.g. gut, stable, critical, etc.), un dei glaawige Mitglied, in en Hospital Directory. Du hoscht die Recht zu frooge ass dei Naame net in die Directory geht. Wann du froogscht fer en Opt-Out vun die Directory, mir kenne net Bsucher die Blatz odder General Umschtand wisse losse.

Yuuse un Disclosures vun PHI Die Braucht Dei Authorization:

Marketing: Mir misse griige dei schriftliche Authorization zu yuuse un disclose dei PHI fer mehnscht Marketing Purposes.

Verkaaf vun PHI: Mir misse griige dei schriftliche Authorization zu yuuse un disclose dei PHI fer verkaaf.

Annere Yuuse: Annere Yuuse un Disclosures vun dei PHI, net drowwe gsaat, waerre yuscht gemacht mit dei schriftliche Authorization (odder gschenkt odder gefroogt bei Gesetz). Du kannscht absaage dei Authorization, wann du witt, schriftliche, ausser wann mir hen Action genumme in Zusammehang vun Authorization.

Dei Rechte Regarding Dei PHI:

Du hoscht abbadiche Rechte mit dei PHI, die alle unnich verzaehlt sin. Du kannscht die Rechte yuuse mit en Froog in Schrift zu unser Privacy Officer.

Recht zu Griige Dei PHI: Du hoscht die Recht zu gucke odder en Babier odder Electronic Copy vun dei PHI griige in unsere Medical un Billing Records. Mir waerre gewwe en Copy odder en Verfassung vun dei PHI, innen 30 Daage vun dei Froog. Mir kenne dich charge en gleene Koscht fer yede Blatt gecopiet un geposchdet. Es gebt abaddiche Umschtend fer die mir kenne nee zu dei Froog fer dei PHI saage.

Recht zu Frooge Restrictions: Du hoscht die Recht zu frooge abaddiche Restrictions vun unsere Yuuse odder Disclosure vun dei PHI. Dei Froog muss saage die specific Restriction gefroogt un an wem du die Restriction geht. Mir sin net required ya zu saage zu en Restriction die du dafor gfroogt hoscht, ausser mir misse ya saage net zu disclose dei PHI zu dei Health Plan wann die Disclosure (i) iss fer Bezaahling odder Health Care Operations un iss net gesetzlich gefoogt, un (ii) geht mit en Health Care Item odder Service fer was du bezaahlt hoscht in voll aus dei Sack. Wann mir ya zu dei Froog saagscht, kenne mir es net yuuse odder disclose dei PHI gege en Restriction mitaus es iss gebraucht zu gewwe Emergency Treatment.

Recht zu Frooge Confidential Communications: Du hoscht die Recht zu frooge ass mir mit dir schwetze in en Weg odder uff en abaddich Blatz. Mir waerre ordentliche Frooge gewwe. Mir kenne aa condition des Accommodation bei frooge dich fer Information ass wie Bezaahling waerre behandelt odder Specification vun en annere Adresse odder annere Contact Umschand.

Recht zu Ennere: Wann du fiehlscht ass PHI iwwer dich iss flasch odder net vollig, du kannscht frogge es verennert zu sei, was in unsere Medical un Billing Records iss. Mir kenne Nee saage, zum Beischpiel, wann mir denke ass dei PHI recht un vollig iss. Wann mir Nee saage waerre mir en schriftliche Antwatt schicke un erlaab dich en schriftliche Antwatt aa zu schicke. Wann mir dei Froog nemme, waerre mir en gudi Effort mache um annere Leit wisse zu losse, aa Leit die du saagscht, un die Ennerung un all Ennerunge in die Zukunft zu mache.

Recht zu en Accounting: Du hoscht die Recht zu griige en Accounting vun abaddiche Disclosures vun dei PHI. Die Recht zu griige des Information kummt mit Ausnahme, Restricitons, un Begrenzunge. Dei Froog muss saage en Zeit, die net meh ass 6 Yaahre sei kennt. Du kannscht frooge fer en katze Zeitraum. Du hoscht die Recht um een koschtlos Froog in eeniche 12-Munet Zeitraum, awwer mir kenne dich charge fer annere Frooge in die gleiche 12-Munet Zeitraum. Mir waerre dich wisse losse iwwer ennereunge, un du kannscht rausgeh odder fixe dei Froog schriftlich eb die Charges kumme.

Recht zu Notified vun en Breach: Du hoscht die Recht notified zu sei wann en Breach vun ungesicherte PHI iss.

Recht zu Babier Copy vun Notice: Du hoscht die Recht en Babier Copy vun des Notice zu griige.

Recht Aus zu Kumme vun Fundraising Communications. Mie kenne dich uffrufe fer Fundraising Purposes. Du hoscht die Recht aus zu kumme vun soddiche Communications vun uns zu greige.

Health Information Exchange

Phelps Health macht in een odder meh Health Information Exchanges („HIEs“). Die HIEs erlaabt uns dei PHI zu deelete, odder access dei PHI vun, annere Health Care Providers fer Treatment, Bezaahling, un annere erlaabte Umschand. Die Grund fer HIEs iss zu helfe uns un annere Health Care Providers gewwe, besser, meh efficient un coordinated Care zu Patients.

Wann du Opt-Out, dei PHI waerre datt fer annere Authroized Health Care Providers die mitmache in odder hen Access zu die gleiche HIEs mit wemm mir mitmache. Um annere Health Care Providers dei PHI zu access darrich die HIEs, du musscht nix mache. Bei Lese des Notice un net Opting Out, du saagscht ass dei PHI iss frei darrich HIEs (aa Mental Health, Genetic Testing, Drug/Accohol Abuse, Sexually Transmitted Diseases, HIV/AIDS testing/treatment, Schwangerhaft un Abortion Records, odder eenich annere sensitive Information). Wann du net winscht dei PHI zu deelete mit annere Health Care Providers darrich die HIEs, du musscht Opt-Out.

Um zu Opt-Out vun eeniche die HIEs, odder fer meh Information iwwer HIEs zu griige, sei so gut un uffrufe unsere Privacy Officer.

Beglaagunge:

Wann du glaabscht mir hen dei Privacy Rechte violated, du kannscht en Beglaagung file mit uns bei uffrufe die Privacy Officer. Du kannscht aa en Beglaagung file mit die Secretary vun die U.S. Department vun Health un Human Services. Mir waerre net zerickfechde gege dich in eenich Wege um en Beglaagung zu mache.

Contact Information

Wann net annersweg gsaat, um dei Rechte zu yuuse ass in des Notice gsaat iss, fer meh Information, odder en Beglaagung zu file, sei so gut un uffrufe die Privacy Officer, bei 573-458-7613. Odder Schriftlich: Phelps Health, Corporate Compliance and Privacy Officer; 1000 West 10th Street; Rolla, MO 65401.

Des Notice iss gut uff em 10/14/2020.