

تاریخ السریان: 15 نویمبر، 2014

يوضح هذا الإخطار كيفية استخدام المعلومات الطبية الخاصة بك أو الإفصاح عنها ومشاركتها في INOVA، كما يوضح كيفية الاطلاع على تلك المعلومات.

نرجو منك قراءته بعناية.

إن كانت لديك أي أسئلة عن هذا الإخطار، يُرجى التواصل مع مدير الخصوصية في Inova وذلك بالاتصال بقسم الشكاوى على الرقم 571-472-8187.

في كل مرة تزور فيها مستشفى أو طبيب أو غير ذلك من مقدمي الخدمات الطبية، يتم تدوين بيانات تلك الزيارة. عادةً ما يحتوي هذا السجل على معلومات تتعلق بحالتك من حيث الأعراض والفحوصات والاختبارات والتشخيصات والعلاجات وخطة العلاج المستقبلية والمعلومات المتعلقة بالفوائض. تعتبر تلك المعلومات بمثابة معلومات صحية سرية. نحن ملزمون بموجب قانون النقل والمحاسبة للتأمين الصحي (HIPAA) بأن نسلّمك إخطار يوضح كيفية استخدام معلوماتك أو مشاركتها ومعرفة حقوقك المتعلقة بتلك المعلومات. ويسري هذا الإخطار على سجلات الرعاية التي تلقاها في أي منشأة تابعة لـ Inova أو من خلال خدمات Inova سواءً أكانت مقدمة من قبل العاملين في Inova أو أفراد أو منظمات تعمل مع Inova أو من جانب طبيبك الخاص. وقد يكون لدى طبيبك الخاص سياسات أو إخطارات مختلفة بشأن استخدامه لمعلوماتك التي تم تدوينها في مكتبه أو عيادته وإفصاحه عنها.

Inova مسؤوليات

نحن ملزمون باتباع الشروط الموضحة في إخطار ممارسات الخصوصية هذا. يجوز لنا تغيير هذا الإخطار في أي وقت. يصبح الإخطار الجديد سارياً على كل معلوماتك التي نحتفظ بها وقتنا. وبناءً على طلبك، سنقدم لك أية إخطارات تم مراجعتها خاصة بمارسات الخصوصية. يمكنك أن تطلب منا نسخة من أي تعديلات تطرأ على إخطار ممارسات الخصوصية من خلال موقعنا الإلكتروني www.inova.org أو بالاتصال على الرقم 571-472-8187، وتطلب إرسال تلك النسخة على بريدك الإلكتروني أو أن تطلب نسخة عند زيارتك التالية لمنشأتنا. إذا تم إجراء أية تغييرات كبيرة على الإخطار، سيتم تقديمها إليك تلقائياً عند زيارتك لمنشأة Inova في المرة القادمة. كما سيتم نشرها على موقعنا الإلكتروني بمجرد إجراء هذه التغييرات.

الاستخدامات والإفصاح عن المعلومات

كيف يمكن استخدام معلوماتك الطبية أو مشاركتها.

الفئات التالية تصف أمثلة عن كيفية استخدامنا لمعلوماتك ومشاركتها:

للعلاج: يجوز لنا استخدام معلوماتك الطبية لنقدم لك العلاج أو الخدمات. كما يجوز لنا مشاركة معلوماتك مع الأطباء وفريق التمريض والفنين وطلبة الطب وغيرهم من الأفراد المشاركين في رعايتك في Inova. فمثلاً، يجوز لنا أن نسلم طيبيناً يعمل في أحد مستشفيات Inova معلومات عن طرق العلاج السابقة الخاصة بك في منشأة Inova إذا كان لها تأثير على الظروف الحالية التي تعالج من أجلها. كما يجوز لأقسام Inova المختلفة أيضاً مشاركة المعلومات الطبية الخاصة بك لتنسيق الأشياء الأخرى التي تحتاج إليها، كالوصفات الدوائية وأعمال المعامل والوجبات وأشعة X.

يجوز لنا مشاركتك معلوماتك مع أفراد من خارج Inova إن كانوا من يقدمون الخدمات المتعلقة برعايتك الصحية. كما يجوز لنا أن نعطي طبيبك أو أحد مقدمي خدمات الرعاية الصحية في المستقبل نسخة من التقارير المختلفة التي قد تساعدك في علاجك بمجرد خروجك من منشأة Inova.

الدفع: سيتم استخدام معلوماتك من أجل الحصول على مبالغ مالية نظير خدمات الرعاية الصحية المقدمة إليك. وقد يتضمن ذلك إجراءات معينة يتم اتخاذها من قبل تأمينك الصحي قبل الإقرار أو الدفع نظير خدمات الرعاية الصحية التي نوصي بها لك، مثل، اتخاذ قرارات بخصوص تغطية نظمتك التأمينية ومراجعة الخدمات المقدمة لك لتحديد ضرورتها الطبية وتنفيذ إجراءات من اتفاقية الاستفادة من التأمين. فمثلاً يجوز لنا أن نشارك معلومات معينة عن الرعاية الصحية التي تلقاها مع جهة تأمينك الصحي للحصول على موافقة على إجراء طبي أو على الإقامة في المستشفى.

عمليات الرعاية الصحية: يجوز لنا استخدام معلوماتك أو مشاركتها من أجل دعم إجراءات أعمال Inova. وتتضمن تلك الإجراءات، على سبيل المثال لا الحصر، إجراءات مراجعة الجودة وإجراءات تقييم أداء الموظفين وتدريب طلبة الطب والتراخيص والتسويق وجمع التبرعات وغيرها من إجراءات العمل.

على سبيل المثال، يجوز لنا مشارتك معلوماتك الصحية مع طلبة كلية الطب الذين يفحصون المرضى في منشأتنا. كما يجوز لنا استخدام استماراة تسجيل عند مكتب التسجيل، نطلب منك فيها تسجيل اسمك وإدراج اسم طبيبك. كما يجوز لنا أن نناديك باسمك في غرفة الانتظار لعلمك أننا مستعدين لخدمتك. ويجوز لنا استخدام معلوماتك ومشاركتها للاتصال بك وذكريك بمواعيدهك.

كما يجوز لنا استخدام معلوماتك في سبيل تزويدك بمعلومات عن بدائل العلاج أو المزايا المتعلقة بالصحة والخدمات الأخرى التي قد تهمك. كما يجوز أيضًا استخدام المعلومات الصحية السرية الخاصة بك والإفصاح عنها في أنشطة تسويقية أخرى. فمثلاً، قد نستخدم اسمك وعنوانك لنرسل إليك نشرات دورية عن الخدمات التي نقدمها أو لنرسل إليك معلومات عن المنتجات والخدمات التي نعتقد أنها قد تفيدك. لا يتم اعتبار هذه أنشطة تسويقية وفقاً لقواعد الخصوصية لقانون النقل والمحاسبة للتأمين الصحي (HIPAA).

لا يمكن استخدام المعلومات الصحية السرية الخاصة بك في الأنشطة التي يتم اعتبارها تسويقية أو حالات الإفصاح التي تعتبر بمثابة المعلومات الصحية السرية دون تفويض موقع منك.

إذا كنت لا ترغب في تلقي المواد المذكورة أعلاه، يرجى الاتصال بمدير الخصوصية على رقم 8187-472-571 وطلب التوقف عن إرسال هذه المواد التسويقية إليك.

كما يجوز لنا استخدام معلومات خاصة للاتصال بك في المستقبل بهدف جمع التبرعات لصالح Inova. ويجوز لنا أيضًا تقديم هذه المعلومات للمؤسسات التابعة لنا لنفس الأهداف. وتستخدم تلك التبرعات بهدف التوسيع في البرامج والخدمات التي نقدمها للمجتمع وتحسينها.

وتشمل المعلومات التي قد نستخدمها في أغراض جمع التبرعات اسمك وعنوانك ورقم هاتفك وتاريخ الخدمات التي تلقيتها وسنك وجنسك ومعلومات عامة حول القسم الذي تلقيت فيه الرعاية وهوية الطبيب المعالج لك ونتائج عامة عن علاجك.

إذا كنت لا ترغب في تلقي اتصالات تتعلق بجمع التبرعات يرجى إخبار Inova Health System Foundation من خلال مراسلتهم على رقم 8095 Innovation Park Drive, Fairfax, VA 22031 أو الاتصال على رقم 703-289-2072.

شركاء الأعمال: يتم تنفيذ بعض الخدمات التي تقدمها Inova من خلال اتفاقيات مع شركاء الأعمال. تشمل الأمثل على خدمات النسخ أو خدمات المحاسبة مع أطراف خارجية تتعاقد معها. عند التعاقد على تقديم هذه الخدمات، يجوز لنا الإفصاح عن المعلومات الصحية الخاصة بك لشركاء الأعمال لدينا حتى يتمكنوا من أداء المهام المطلوبة بتقديمهما. لحماية المعلومات الصحية الخاصة بك، فإننا نطلب من شركاء الأعمال حماية معلوماتك بصورة ملائمة. تتمثل متطلبات Inova لحماية المعلومات الخاصة بك في اتفاقيات مع شركاء الأعمال التي تتعامل معها. علاوة على ذلك، يخضع جميع شركاء الأعمال المتعاقدين معنا لرقابة وزارة الصحة والخدمات البشرية وهم متزامون بجميع متطلبات قواعد الأمن والخصوصية المتعلقة بقانون النقل والمحاسبة للتأمين الصحي.

الدليل: يجوز لنا إدراج بعض المعلومات المحددة عنك في دليل المنشأة التي يتم علاجك فيها. تشمل تلك المعلومات اسمك ومكان تواجدك في المنشأة وحالتك العامة (مثل، جيدة، متوسطة، إلخ) وكذلك انتماصاتك الدينية. يجوز تقديم هذه المعلومات إلى رجال الدين، وباستثناء الانتماصات الدينية، إلى الأشخاص الآخرين الذين يسألون عنك تحديداً. إذا كنت لا ترغب في إدراجك في دليل المنشأة يرجى منك طلب نموذج "طلب استثناء" من موظفي التسجيل أو من مدير الخصوصية.

الأفراد المسؤولون عن رعايتك أو تحمل تكاليف رعايتك: يجوز لنا أن نشارك معلومات عنك مع أحد أصدقائك أو أحد أفراد أسرتك المشاركون في رعايتك الطبية أو المسؤولين عن تحمل نفقات رعايتك. كما قد نشارك معلومات عنك مع الأفراد المشاركون في جهود الإغاثة في الكوارث التي يتمكن أقاربك من معرفة موقفك والاطمئنان على حالتك. إذا كنت تود تفزيز عملية الإفصاح عن هذه المعلومات إلى أصدقائك أو أفراد أسرتك، سنطلب منك تحديد شخص محدد يمكننا الإفصاح له عن هذه المعلومات. بعد ذلك سيكون الأمر لك فيما يتعلق بتوجيهه هذا الشخص حول كيفية الإفصاح عن هذه المعلومات الخاصة بك إلى جهات أخرى ذات صلة.

الباحث: يجوز لنا استخدام معلوماتك في أغراض بحثية دون إذن منك طالما أن مجلس مراجعة بحثي مؤسسي يصرح باستخدامها أو الإفصاح عنها. وقد نشارك معلوماتك مع الباحثين في إطار استعدادهم لإجراء مشروع بحثي. وقد يتصل بك الباحثون شخصياً لدعوك للمشاركة في أحد الدراسات. وسيقوم الباحثون بإطلاعك على تفاصيل الدراسة وإتاحة الفرصة أمامك لطرح آرية أستله. وكذلك سيتم إدراجك في الدراسة فقط بعد موافقتك وتوقيعك على نموذج موافقة يوضح رغبتك في المشاركة في هذه الدراسة.

التواصل في المستقبل: يجوز لنا أن نرسل إليك عبر النشرات أو الرسائل أو أية وسائل أخرى معلومات حول الخيارات العلاجية أو معلومات صحية أو برامج مكافحة الأمراض أو غيرها من المبادرات أو الأنشطة المجتمعية التي تشارك فيها منشآتنا.

منظمة الرعاية الصحية المنظمة (OHCA): تقوم منشآت Inova على سبيل المثال لا الحصر، كالمستشفيات، بتقديم خدمات الرعاية الصحية من خلال أنظمة سريرية التي يتلقى فيها الفرد الرعاية من مقدمي الخدمات الصحية بما في ذلك فريق عمل Inova كالأطباء وممارسي الصحة الذين يقومون بعمارات خاصة ولديهم مزايا سريرية في منشآت Inova، وفرق الأطباء الموجود في المستشفيات مثل فرق التخدير والأشعة والمرضيات والطوارئ أو رؤساء الأقسام والمديرين الطبيين وغيرها من هيئات الرعاية الصحية التي تعمل لصالح Inova. يتعذر كل هؤلاء جزء لا يتجزأ من منظمة Inova للرعاية الصحية المنظمة كما يمكنهم الاستفادة من قاعدة بيانات السجلات الصحية الإلكترونية. نعم لك هذا المستند كإشعار مشترك لهذه الأهداف. وستتم مشاركة هذه المعلومات وفقاً لضرورتها لتنفيذ العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية. كما يجوز للأطباء ومقدمي خدمات الرعاية الصحية الاطلاع على المعلومات الصحية في مكاتبهم للمساعدة في مراجعة طرق العلاج السابقة لأنها ربما تؤثر على العلاج في هذه المرحلة.

تبادل المعلومات الصحية: يجوز لنا الإفصاح عن المعلومات الصحية الخاصة بك إلكترونياً وذلك من خلال تبادل المعلومات مع مقدمي خدمات صحية آخرين هم بمحاجة إلى معلوماتك. كما تمكننا المشاركة في خدمات تبادل المعلومات من الاطلاع على معلومات الرعاية الصحية الخاصة بك من مقدمي خدمات الرعاية الصحية الآخرين الذين يشاركون أيضاً في عملية التبادل.

جهة مشمولة واحدة: تُعامل جميع الجهات المشمولة التي تملكيها Inova أو تديرها على أنها جهة مشمولة واحدة، وذلك لأغراض تتعلق بقانون النقل والمحاسبة للتأمين الصحي HIPAA. كما ستتم إتاحة هذه المعلومات الصحية السرية للمنشآت الأخرى المتضمنة في الجهة المشمولة الواحدة، حسب أهميتها لإجراء العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية. ويجوز لمقدمي خدمات الرعاية الصحية في المنشآت الأخرى الوصول إلى المعلومات الصحية السرية في مواقعها للمساعدة في مراجعة معلومات طرق العلاج السابقة لأنها ربما تؤثر على العلاج في هذه المرحلة. ويرجى الاتصال على مدير الخصوصية للحصول على المزيد من المعلومات عن بعض المواقع المحددة والمتضمنة في الجهة المشمولة الواحدة.

وحسماً يقضي القانون، يجوز لنا استخدام ومشاركة المعلومات الصحية مع المؤسسات التالية، على سبيل المثال لا الحصر:

- إدارة الأغذية والدواء
- إدارة الصحة العامة أو الجهات القانونية المسؤولة عن منع الأمراض أو الإصابات أو الإعاقات أو مكافحتها
- المؤسسات الإصلاحية
- وكلاء تعويضات العاملين
- موسسات التبرع بالأعضاء والأنسجة
- سلطات القيادة العسكرية
- هيئات الإشراف الصحي
- الوكالات الحكومية والأطباء الجنائيين والشرعيين
- وكالتي المخابرات والأمن القومي
- خدمات حماية الرئيس الأميركي وغيرها

تطبيق القانون/الإجراءات القانونية: يجوز لنا مشاركة معلومات بغرض تطبيق القانون في الحالات التالية:

- موجب أمر محكمة أو مذكرة قضائية أو إنذار أو استدعاء أو ما شابه؛
- للإبلاغ عن حالة وفاة نعتقد أنها تمت بفعل جنائي؛
- للإبلاغ عن سلوك جنائي حدث في منشآت Inova؛ و
- للإبلاغ عن الإصابات الناجمة عن استخدام أسلحة معينة.

متطلبات خاصة بالولايات: لدى العديد من الولايات متطلبات خاصة بالإبلاغ، ويشمل ذلك النشاطات المتعلقة بالسكان لتحسين الصحة العامة أو تقليل نفقات الرعاية الصحية. وتسرى في بعض الولايات قوانين خصوصية مستقلة قد تفرض المزيد من المتطلبات القانونية. فإن كان قانون ولاية فيرجينيا أكثر تشددًا فيما يتعلق بحماية خصوصيتك من القانون الفيدرالي، فيجب الالتزام بقانون ولاية فيرجينيا.

ستتم إتاحة الحالات غير الموصوفة في هذا الإخطار والخاصة باستخدام معلوماتك الصحية السرية والإفصاح عنها فقط وفقاً لتفويض كتابي منك أو من ممثلك الشخصي. يمكن إلغاء التفويضات الكتابية من خلال الاتصال على القسم الذي تم الاتفاق معه منذ البداية على استخدام/الإفصاح عن المعلومات.

على الرغم من أن سجلاتك الصحية تعد من الممتلكات المادية ل يقدم خدمة الرعاية الصحية أو المنشأة التي تولت جمعها، إلا أنه يحق لك:

- الاطلاع عليها واستلام نسخة منها: يحق لك الاطلاع على المعلومات الصحية الخاصة بك التي بحوزتنا واستلام نسخة منها، وهي معلومات يمكن استخدامها لاتخاذ قرارات تتعلق برعايتك. وكقاعدة، يشمل ذلك السجلات الطبية وسجلات الفواتير ولكنها لا يشتمل على ملاحظات العلاج النفسي. ويجوز لك أن تطلب نسخة إلكترونية من المعلومات الصحية السرية الموجودة في السجلات الصحية الإلكترونية في Inova. يتبع إتاحة الوصول إلى سجلاتك خلال 15 يوماً من تاريخ استلام طلبك. وفي حالات محددة جداً، قد ترفض طلبك للاطلاع على سجلاتك في Inova أو نسخها. وفي تلك الحالة يحق لك طلب إعادة النظر في ذلك الرفض. وعندها ستختار Inova أخصائي رعاية صحية غير مرتبطة بقرار الرفض الأول لمراجعة طلبك. وستلتزم بت نتيجة تلك المراجعة.
- طلب تعديل بيانات في السجلات: إن كنت ترى أن معلوماتك الطبية المدونة لدينا في سجلات غير دقيقة أو غير كاملة فمن حملك أن تطلب منا تعديلاً. وبالتالي، يحق لك أن تطلب تعديل سجلاتك طوال فترة احتفاظ Inova بها. وقد ترفض طلب التعديل في حالات معينة، وفي حال قمنا بذلك، سنوضح لك سبب الرفض ونشرح لك أيضاً سبب الرفض، كما سنشرح لك الخيارات المتاحة أمامك للرد على هذا الرفض في قواعد الخصوصية لقانون النقل والمحاسبة للتأمين الصحي (HIPAA).
- طلب بيان حالات الإفصاح عن معلوماتك: من حملك أن تطلب تقريراً بالحالات التي تم فيها الإفصاح عن معلوماتك لأغراض أخرى بخلاف العلاج أو عمليات الدفع أو الرعاية الصحية.
- الحق في تقيد الكشف عن معلوماتك الصحية الشخصية في خدمات محددة من حملك أن تطلب منا عدم مشاركة المعلومات الصحية الخاصة بك فيما يتعلق بالخدمات التي تقوم بالدفع لها كاملة. يجب تقديم هذا الطلب قبل تقديم الخدمة ويسري فقط إذا كان الإفصاح عن الخطة الصحية بغرض الدفع أو عمليات الرعاية الصحية.
- يحق لك طلب الحد من أو تقدير المعلومات الطبية الخاصة بك التي نستخدمها أو نقوم بالكشف عنها لأغراض تتعلق بالعلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية. كما يحق لك أن تطلب تقدير المعلومات الطبية الخاصة بك التي نشاركها مع الأشخاص المسؤولين عن رعايتك أو عن تحمل نفقات رعايتك مثل الأقارب والأصدقاء. فيحق لك مثلاً أن تطلب عدم كشف معلومات عن العمليات الجراحية التي تخضع لها. يتبع طلب ذلك التقدير كتابياً من خلال ملء طلب تقدير التواصل السري وأو مشاركة المعلومات. يجوز لك الحصول على نسخة من هذا النموذج في وقت التسجيل لخدمتك أو يمكنك الحصول على نسخة على الموقع الإلكتروني على الرابط www.inova.org.
- فيما عدا القيد الخاصة بالخدمات أو الإجراءات التي تدفع مقابلها، لسنا ملزمين بالموافقة على طلبك. يتبع إرسال الطلبات الخاصة بتقدير أو تحديد معلوماتك التي نستخدمها أو نشاركها للعلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية إلى مدير الخصوصية. يحق لمدير الخصوصية أو من ينوب عنه الموافقة على هذه القيد أو التقديرات. إذا وافقنا على ذلك، سنتلزم بطلبك إلا إذا كانت المعلومات مطلوبة لتقديم علاج طوارئ لك.
- طلب إحاطة التواصل معك بالسرية: من حملك أن تطلب منا الاتصال بك بطريقة معينة أو في مكان معين. على سبيل المثال، يحق لك أن تطلب هنا الاتصال بك في مكان معين بخلاف المنزل أو عبر خدمات البريد الأمريكي ويجب تقديم ذلك الطلب كتابياً مع إدراج العنوان البريدي الذي سترسل إليه فواتير الخدمات والمراسلات المتعلقة بذلك بخصوص دفع نفقات الخدمات. من المهم ملاحظة أنه من حق Inova الاتصال بك بوسائل أخرى وفي موقع آخر في حالة عدم ربك على أي من اتصالاتنا بك التي تستدعي ربك. سنخطرك بما يتفق مع طلبك الأصلي قبل محاولة الاتصال بك عبر وسائل أخرى أو في موقع آخر.
- الإبلاغ عن انتهاكات: من حملك أن يتم إخبارك بأي انتهاك لمعلوماتك الصحية الشخصية غير المحمية.
- نسخة ورقية من هذا الإخطار: من حملك أن تتسلم نسخة ورقية من هذا الإخطار. يمكنك أن تطلب منا تسليمك نسخة ورقية منه في أي وقت، حتى ولو سبق لك أن وافقت على استلام نسخة إلكترونية منه.

يجوز لك الحصول على نسخة من هذا الإخطار على الموقع الإلكتروني <http://www.inova.org>

لممارسة أي من حقوقك الموضحة في هذا الإخطار، يُرجى طلب الاستمارات الالزامية من قسم التسجيل في المنشأة التي حصلت فيها على خدمات الرعاية ومن ثم إرسال طلبك كتابياً. كما يمكنك الوصول إلى هذه النماذج على الموقع الإلكتروني <http://www.inova.org>.

تعديل هذا الإخطار

يحق لنا إدخال أية تعديلات على هذا الإخطار في أي وقت. ويصبح الإخطار المعدل ساريًا على معلوماتك الصحية الشخصية المنشاة بالفعل لدينا وكذلك على أي معلومات صحية شخصية قد نجمعها في المستقبل. سيتم تعليق الإخطار الحالي في منشأة Inova مع توضيح تاريخ السريان. علاوة على ذلك، وفي كل مرة تسجل فيها في Inova أو يتم إدخالك إليها للعلاج أو تلقي خدمات الرعاية الصحية، سنوفر لك النسخة الأحدث من الإخطار. كما يمكنك دوماً الاطلاع على النسخة الأحدث عبر موقعنا الإلكتروني <http://www.inova.org> أو الاتصال على رقم 571-472-8187 وطلب نسخة من الإخطار الأحدث عهداً.

الشكاوی

إن كنت تعتقد أن هناك انتهاك لحقوق الخصوصية الخاصة بك، يحق لك التقدم بشكوى لدى Inova من خلال مراسلة قسم الشكاوى على العنوان: 8095 Innovation Park Drive, Fairfax, VA 22031 عنابة مدير الخصوصية. كما يحق لك التقدم بشكوى لدى وزارة الصحة والخدمات البشرية. بإمكانك الاطلاع على إرشادات التقدم بشكوى للوزارة على الموقع التالي: www.hhs.gov/ocr/privacy.

يجب إرسال كل الشكاوى كتابياً. لن ثُعَّابَ بِأَيْ صُورَةٍ كَانَتْ بِسَبَبِ تَقْدِيمِكَ بِشَكْوَى بِخَصْوَصِيَّةِ مَارْسَاتِ الْخَصْوَصِيَّةِ فِي Inova.

استخدامات أخرى لمعلوماتك الصحية الشخصية

نحن ملزمون بالاحتفاظ بسجلات عن خدمات الرعاية التي نقدمها لك. ولا بد من إذن خطى منك للسماح لـ Inova باستخدام معلوماتك ومشاركتها لأغراض أخرى بخلاف تلك الموضحة في هذا الإخطار. وإذا صرحت لنا باستخدام معلوماتك ومشاركتها فمن حقك أن تلغي ذلك التصريح كتابياً في أي وقت. إذا تلقينا طلباً كتابياً بإلغاء تصريحك، فسننصحك ب отказ عن استخدام ومشاركة المعلومات التي كنت قد سمحتنا لها بمشاركتها لكننا لن نتمكن من استرداد ما تمت مشاركته بالفعل من معلومات.

مدير الخصوصية

رقم الهاتف: 571-472-8187