

## **ZAJEDNIČKA OBAVIJEST O PRAKSI PRIVATNOSTI**

### **OVA OBAVIJEST OPISUJE KAKO SE MEDICINSKE INFORMACIJE O VAMA MOGU KORISTITI I OBJAVLJIVATI, TE KAKO MOŽETE DOBITI PRISTUP OVIM INFORMACIJAMA - MOLIMO VAS PAŽLJIVO PREGLEDAJTE**

Ova obavijest služi kao zajednička obavijest za bolnicu Barnes-Jewish, dječiju bolnicu St. Louis i medicinski univerzitet u Washingtonu (u daljem tekstu zajednički nazvano kao „mi“ ili „naš“). Obzirom da smo mi pridruženi pružaoci usluga zdravstvene njege, mi smo se odredili kao jedno uređenje organizovane zdravstvene njege pod aktom zdravstvenog osiguranja o prenosivosti i odgovornosti (HIPAA) od 1996. Slijedit ćemo uslove ove obavijesti i možemo dijeliti zdravstvene informacije jedni s drugima u svrhu liječenja, plaćanja i radnji u vezi zdravstvene njege kao što je opisano u ovoj obavijesti. Obzirom da čuvamo odvojeno zdravstvene informacije, mi ćemo odgovoriti odvojeno na Vaša pitanja, zahtjeve i prigovore u vezi informacija o Vašem zdravlju.

### **NAŠE DUŽNOSTI U VEZI INFORMACIJA O VAŠEM ZDRAVLJU**

Od nas se po zakonu traži da štitimo privatnost Vaših zaštićenih zdravstvenih informacija, da Vam pružimo obavijest o ovim zakonskim dužnostima i da Vas obavijestimo nakon povrede neosiguranih zaštićenih zdravstvenih informacija. Ova obavijest objašnjava kako, kada i zašto mi obično koristimo i objavljujemo zdravstvene informacije, kao i Vaše pravo na privatnost vezano za vaše zdravstvene informacije. U našoj obavijesti, način na koji upotrebljavamo i objavljujemo zdravstvene informacije definišemo kao našu „praksu privatnosti“. Zaštićene zdravstvene informacije generalno uključuju informacije koje mi kreiramo ili primamo, a koje identificiraju Vas i Vaše proteklo, sadašnje i buduće zdravstveno stanje ili njegu ili pružanje usluga ili plaćanje za datu zdravstvenu njegu. Mi smo obavezni pridržavati se ove prakse privatnosti od datuma stupanja na snagu koji su navedeni u nastavku.

### **KO ĆE PRATITI OVU OBAVIJEST**

Naša obavijest služi kao zajednička obavijest i mi ćemo pratiti uslove ove obavijesti. Ova obavijest, međutim, takođe opisuje praksu privatnosti BJC HealthCare i njenih podružnica u punom vlasništvu i pridruženih objekata opisanih u priloženom popisu kao i osoblja („BJC pridružene lokacije“), praksu privatnosti medicinskog univerziteta u Washingtonu i njegovih podružnica u punom vlasništvu i pridruženih objekata opisanih u priloženom popisu kao i njihovog odgovarajućeg osoblja, uključujući saradnike kliničkog univerziteta u Washingtonu, L.L.C. i njegove podružnice u punom vlasništvu, pridruženu praksu i njihovo odgovarajuće osoblje („WUCA“).

Konkretno, naša obavijest takođe opisuje praksu privatnosti od:

- Svih povezanih bolnica ili usluga BJC HealthCare, svih odjela i jedinica naših povezanih bolnica, kao i zdravstvenih radnika i drugog povezanog osoblja bolnice BJC HealthCare, uključujući i one uposlenike ili osoblje bilo koje druge povezane lokacije BJC HealthCare
- Svih medicinskih univerzitetskih škola pružaoca usluga zdravstvene njege, njihovog osoblja i povezane prakse
- Svih članova volonterske grupe kojima mi omogućimo da Vam pomognu dok vam mi pružamo njegu

### **IZMJENE OVE OBAVIJESTI**

Mi zadržavamo pravo na izmjene naše prakse privatnosti i uslova ove obavijesti. Mi ćemo vam obezbijediti sve revidirane

obavijesti čineći ih dostupnim Vama po zahtjevu i postavljenjem istih na naše servisne stranice. Takođe ćemo postaviti revidiranu obavijest na našim internet stranicama. Svaka promjena koju sačinimo u našoj praksi privatnosti utjecat će na bilo koje zaštićene zdravstvene informacije koje čuvamo.

## **KAKO MOŽEMO KORISTITI I OBJAVITI ZDRAVSTVENE INFORMACIJE O VAMA BEZ VAŠEG PISANOG PRISTANKA ILI OVLAŠTENJA**

### **Za liječenje, plaćanje i radnje u vezi zdravstvene njege**

- 1. Za Vaše liječenje** Možemo koristiti i/ili objaviti informacije o Vašem zdravlju pružaocima usluga zdravstvene njege i drugom osoblju koje je involvirano u Vašu njegu i koje će Vam pružiti medicinski tretman ili usluge. Na primjer, ako ste imali operaciju ili ste upravo rodili, mi možemo kontaktirati agenciju za kućnu zdravstvenu njegu da dogovorimo za kućne usluge ili da provjerimo Vaš oporavak nakon što ste otpušteni iz bolnice.
- 2. Za plaćanje zdravstvenih usluga** Možemo koristiti i/ili objaviti informacije o Vašem zdravlju da bismo fakturisali i primili uplatu za usluge koje Vam pružamo. Na primjer, možemo dostaviti informacije o Vašem zdravlju našem odjelu za naplate i potraživanja kako bi oni pripremili račun ili izjavu koju će poslati Vama, Vašoj osiguravajućoj firmi, uključujući Medicare ili Medicaid, ili drugoj grupi ili pojedincima koji mogu biti odgovorni za plaćanje Vaših zdravstvenih usluga.
- 3. Za naše radnje u vezi zdravstvene njege** Možemo koristiti ili objaviti informacije o Vašem zdravlju kako bismo izvršili određene aktivnosti za administrativno, finansijsko, pravno i kvalitativno poboljšanje usluga koje su neophodne za obavljanje našeg biznisa i da podržimo naš tretman i aktivnosti oko plaćanja. Na primjer, možemo koristiti i/ili objaviti informacije o Vašem zdravlju kako bismo pomogli u procjeni kvaliteta i performansi naših ljekara i osoblja, te da poboljšamo usluge koje pružamo. Konkretno, možemo objaviti informacije o Vašem zdravlju ljekarima, medicinskim ili drugim zdravstvenim ili poslovnim stručnjacima radi pregleda, konsultacija, poređenja i planiranja. Možemo koristiti i objaviti informacije o Vašem zdravlju tokom naših programa obuke i za aktivnosti akreditacije, certifikacije, licenciranja ili uvjerenja. Pored toga, možemo objaviti informacije o Vašem zdravlju revizorima, računovođama, advokatima, vladinim regulatornim ili drugim konsultantima da bi izvršili procjenu i/ili osigurali našu usklađenost sa zakonima ili da nas predstave pred regulatornim ili drugim upravnim organima ili pravosudnim tijelima.
- 4. Posebne okolnosti pod kojima možemo objaviti informacije o Vašem zdravlju na ograničenoj osnovi** Nakon uklanjanja informacija koje Vas direktno identificiraju (poput Vašeg imena, adrese i broja socijalnog osiguranja), možemo koristiti informacije o Vašem zdravlju za istraživanje, aktivnosti javnog zdravlja ili druge radnje u vezi sa zdravstvenom njegom (kao što je poslovno planiranje). Dok će samo ograničene identifikacione informacije biti korištene, mi ćemo takođe pribaviti garancije od primaoca takvih zdravstvenih informacija da će oni štititi te informacije i da će koristiti i objaviti te informacije samo u ograničene svrhe.

U provođenju ili učestvovanju u aktivnostima vezanim za liječenje, plaćanje i radnje u vezi zdravstvene njege, možemo dodati ili kombinirati Vaše informacije u elektronskim (kompjuterskim) bazama podataka s informacijama od drugih pružaoca usluga zdravstvene njege kako bi nam to pomoglo da poboljšamo naše zdravstvene usluge. Na primjer, korištenjem baze podataka kombiniranih informacija, možemo dobiti više informacija što bi nam pomoglo da donesemo informiranije odluke o opsegu tretmana i njege koji Vam mogu biti dostupni, uključujući izbjegavanje dupliciranja testova ili protivrječnih odluka liječenja. Dok Vas možda nećemo obavijestiti o uključivanju Vaših podataka u ove baze podataka, Vama može biti pružena mogućnost „opcije isključenja“ iz neke od ovih baza podataka. Mi ćemo uložiti razumne napore da obavijestimo naše pacijente, a moguće i opću javnost, o tim opcijama isključenja (kada je dostupno) slanjem obavijesti prema našim mogućnostima ili na našim internet stranicama, ili putem drugih društvenih medija.

### **Za aktivnosti koje su zakonom dopuštene ili nužne**

Postoje situacije u kojima možemo koristiti i/ili objaviti informacije o Vašem zdravlju bez prethodnog dobivanja Vašeg pismenog ovlaštenja u svrhe koje su drugačije od liječenja, plaćanja ili radnji u vezi zdravstvene njege. Osim za posebne

situacije gdje se od nas zakonom zahtijeva da koristimo i objavimo informacije (kao što je prijava rođenja odjelu zdravlja ili prijave zlostavljanja ili zanemarivanja socijalnih usluga), mi smo nabrojali sva ova dopuštena korištenja i objavljivanja u ovom odjeljku.

1. **Aktivnosti javnog zdravstva** Možemo objaviti informacije o Vašem zdravlju instituciji javnog zdravstva koja je ovlaštena zakonom da prikuplja ili prima informacije kako bi se prijavile, pored drugih stvari, prenosne bolesti i zlostavljanje djece, ili Upravi za hranu i lijekove SAD-a (FDA) da bi se prijavili događaji u vezi medicinskih uređaja ili proizvoda. U određenim ograničenim situacijama, možemo takođe objaviti informacije o Vašem zdravlju kako bismo obavijestili osobu koja je izložena prenosivim bolestima.
2. **Aktivnosti po pitanju nadzora zdravstva** Možemo objaviti Vaše zdravstvene informacije agenciji za nadzor zdravlja što uključuje, između ostalog, agenciju federalnih ili državnih vlasti koja je ovlaštena zakonom da nadgleda sistem zdravstvene njege.
3. **Aktivnosti oko provedbe zakona** Možemo objaviti informacije o Vašem zdravlju kao odgovor na službeni zahtjev za informacije od strane dužnosnika za provedbu zakona kako bi se identificirala ili locirala žrtva, osumnjičeni, bjegunac, ključni svjedok ili nestala osoba (uključujući i pojedince koji su umrli) ili za prijavljivanje zločina koji se desio u našim prostorijama ili koji bi možda mogli uzrokovati potrebu za hitnim uslugama.
4. **Sudski i upravni postupak** Možemo objaviti informacije o Vašem zdravlju na osnovu sudskog naloga, ili odluke suda ili upravnog suda.
5. **Mrtvozornici, medicinski istražitelji i pogrebni odbori** Možemo objelodaniti informacije o Vašem zdravlju mrtvozornicima, medicinskim istražiteljima i pogrebnim odborima da bi se identificirala preminula osoba ili odredio uzrok smrti.
6. **Doniranje organa** Možemo objaviti informacije o Vašem zdravlju organizaciji za nabavku organa ili drugoj ustanovi koje učestvuju ili odlučuju o nabavci, stavljanju u banku i/ili transplantaciji organa ili tkiva.
7. **Istraživačke svrhe** Mi provodimo i učestvujemo u medicinskom, društvenom, psihološkom i drugim vidovima istraživanja. Najviše istraživačkih projekata sa humanim predmetom, uključujući mnoge od njih koji uključuju korištenje zdravstvenih informacija, podliježe posebnim procesima odobrenja da bi evalvirali predloženi istraživački projekt i korištenje zdravstvenih informacija. U određenim okolnostima, međutim, mi možemo objaviti zdravstvene informacije istraživačima koji pripremaju provođenje istraživačkog projekta da bismo im pomogli da odrede da li se istraživački projekat može izvoditi ili biti od koristi, sve dok zdravstvene informacije koje oni razmatraju ne napuštaju naš prostor.  
  
Naši ljekari Vam mogu ponuditi priliku da učestvujete u ogledu kliničkog istraživanja (istraživački tretmani) i drugi istraživači Vas mogu kontaktirati po pitanju Vaših interesovanja za učestvovanje u projektima istraživanja. Vaš upis u istraživački projekat će se dogoditi tek nakon što ste obaviješteni o istrazi, nakon što vam je data prilika da postavljate pitanja i nakon potpisivanja formulara za pristanak. Kada je odobreno putem posebnog postupka pregleda, istraživanje se može izvoditi koristeći informacije o Vašem zdravlju bez Vašeg pristanka.
8. **Izbjegavanje mogućnosti da se naškodi osobi ili javnoj sigurnosti** Možemo objaviti informacije o Vašem zdravlju ako vjerujemo da je objavljivanje neophodno da bi se spriječila ili umanjila ozbiljna prijetnja ili šteta javnosti ili zdravlju ili sigurnosti druge osobe.
9. **Specijalizovane vladine funkcije** Možemo koristiti i objaviti informacije o Vašem zdravlju za specifične vladine sigurnosne potrebe, ili po potrebi za popravne ustanove.
10. **Svrhe za radničke naknade** Možemo objaviti informacije o Vašem zdravlju u skladu sa zakonima o radničkim naknadama, za povrede na radu ili sličnim programima.
11. **Podsjetnike o zakazanim terminima i da Vas informišemo o proizvodima i uslugama vezanim za zdravlje** Možemo koristiti ili objaviti informacije o Vašem zdravlju kako bismo Vas kontaktirali u vezi medicinskih sastanaka ili

drugih dogovorenih usluga, ili da Vam pružimo informacije o alternativnim tretmanima ili drugim dobrobitima i uslugama vezanim za zdravlje.

**12. Svrhe obračuna i naplata** Možemo koristiti ili objaviti informacije o Vašem zdravlju kako bismo naplatili usluge koje su Vam pružene. Možda ćete biti kontaktirani putem pošte ili telefona na bilo koji broj telefona u vezi sa Vama, uključujući i brojeve bežičnih telefona. Telefonski pozivi mogu biti obavljeni korištenjem unaprijed snimljenih ili umjetnih govornih poruka i / ili pomoću uređaja za automatsko biranje (kao npr. „Autodialer“). Poruke mogu biti ostavljene na tel. sekretaricama ili govornoj pošti, uključujući i svo informisanje putem poruka propisano zakonom (uključujući i zakone za naplatu potraživanja) i / ili u vezi sa iznosima koje dugujete. Možemo takođe koristiti tekstualne poruke ili e-poruke koristeći bilo koju adresu e-pošte koju ste pružili kako bismo Vas kontaktirali.

**13. Svrhe prikupljanja sredstava** Možemo koristiti ili objaviti demografske informacije uključujući imena, adrese, druge kontakt informacije, starosnu dob, spol i datum rođenja; datume kada ste primili zdravstvenu njegu od nas; odjel servisnih informacija; informacije ljekarskog tretmana; te informacije o rezultatima da Vam se obratimo za prikupljanje sredstava da možemo nastaviti ili proširiti naše aktivnosti oko zdravstvene njege. Vi imate pravo da odustanete od ovih aktivnosti za prikupljanje sredstava. Ako ne želite da budete kontaktirani u sklopu naših napora za prikupljanje sredstava, molimo Vas obratite se pojedincu/ima navedenim u odjeljku za kontakte ove obavijesti. Ako odlučite da ne želite biti kontaktirani u sklopu naših napora za prikupljanje sredstava, mi nećemo uslovljavati uslugama ili plaćanjem nakon te odluke.

### **Kada će Vaše preferencije usmjeravati naše korištenje ili objavljivanje**

1. Informator ustanove može uključivati Vaše ime, Vašu lokaciju u objektu, Vaše opće stanje kao što je fer, stabilno itd., kao i Vašu vjersku pripadnost (ako ste nam saopštili). Osim ako nam Vi ne kažete da želite ograničiti svoje informacije u informatoru ustanove, Vi ćete biti uključeni i informacije iz informatora se mogu objaviti članovima svećenstva ili ljudima koji se raspituju za Vas po imenu.
2. Mi možemo objaviti informacije o Vašem zdravlju članu porodice, drugim rođacima, prijatelju ili bilo kojoj drugoj osobi koju Vi identifikujete i koja je uključena u Vašu njegu ili je uključena u plaćanje vezano za Vašu njegu, osim ako nam Vi ne kažete drugačije.

### **Korištenje i objavljivanje koje zahtijeva Vaše pismeno ovlaštenje**

1. Mi nećemo objaviti psihoterapijske zabilješke bez Vašeg pismenog obavještenja osim ako je korištenje i objavljivanje na neki drugi način dopušteno ili se zahtijeva po zakonu.
2. Mi nećemo učestvovati u objavljivanjima koja se smatraju prodajom informacija o Vašem zdravlju bez Vašeg pismenog ovlaštenja. Prodaja zaštićenih zdravstvenih informacija postoji kada mi, ili neko s kim smo potpisali ugovor direktno ili indirektno, primi uplatu u zamjenu za Vaše zaštićene zdravstvene informacije.
3. Mi nećemo koristiti ili objaviti Vaše zaštićene zdravstvene informacije u marketinške svrhe bez Vašeg pismenog ovlaštenja. Marketing je definiran kao primanje uplate od treće strane za komunikaciju s Vama o proizvodu ili usluzi koju prodaje treća strana.

Za situacije koje nisu generalno opisane u našoj obavijesti, mi ćemo tražiti Vaše pismeno ovlaštenje prije nego što budemo koristili ili objavili informacije o Vašem zdravlju. Možete opozvati to ovlaštenje u pisanom obliku, u bilo koje vrijeme da biste zaustavili otkrivanje Vaših zdravstvenih informacija u budućnosti. Međutim, neće se tražiti povraćaj već objavljene informacije, niti će Vaš opoziv utjecati na bilo koju aktivnosti koju smo mi već poduzeli a koja zavisi od Vašeg dopuštenja. Osim toga, ako smo prikupili informacije u vezi sa studijom istraživanja, bit će nam dopušteno da koristimo i objavimo te informacije u mjeri u kojoj je to potrebno da se zaštiti integritet studije istraživanja.

## **VAŠA PRAVA PO PITANJU ZDRAVSTVENIH INFORMACIJA**

### **Zahtijevanje ograničenja za specifične načine korištenja i objavljivanja zdravstvenih informacija**

Možete zahtijevati, pisanim putem, ograničenje u vezi toga kako mi koristimo ili objavljujemo Vaše zaštićene zdravstvene informacije za Vaše liječenje, za plaćanje Vaših usluga zdravstvene njege ili za aktivnosti vezane za radnje u vezi s Vašom zdravstvenom njegom. Takođe možete zahtijevati ograničenje zdravstvene informacije koju možemo objaviti nekome ko je uključen u Vašu njegu, kao što je član porodice ili prijatelj/ica. Za podnošenje zahtjeva pogledajte kontakt informacije u nastavku.

Mi ne moramo pristati na Vaš zahtjev pod svim okolnostima. Pored toga, svako ograničenje koje mi možemo odobriti neće utjecati na bilo kakvo korištenje ili objavljivanje za koje mi imamo obavezu ili nam je to zakonom dopušteno. Mi moramo pristati na Vaš zahtjev da ograničite objavljivanje informacija o Vašem zdravlju u Vašem zdravstvenom planu ako se objavljivanje ne zahtijeva po zakonu, a zdravstvene informacije koje želite ograničiti se odnose isključivo na stavke zdravstvene njege ili na usluge za koje ste nam Vi (ili neko drugi izvan Vašeg zdravstvenog plana, u Vaše ime) platili u cjelosti.

### **Zahtijevanje povjerljive komunikacije**

Možete zahtijevati promjene načina na koji komuniciramo s Vama ili promjenu lokacije gdje Vas možemo kontaktirati. Vaš zahtjev morate podnijeti pisanim putem. Pogledajte kontakt informacije u nastavku. Mi ćemo izaći u susret Vašem razumnom zahtjevu, ali kod određivanja da li je Vaš zahtjev razuman, možemo uzeti u obzir administrativne teškoće koje nam može prouzrokovati.

### **Provjera i dobivanje kopija zdravstvenih informacija**

Možete tražiti da pogledate i dobijete kopiju zdravstvenih informacija. Vaš zahtjev morate podnijeti pisanim putem. Pogledajte kontakt informacije na kraju ove obavijesti.

Možemo tražiti naplatu naknade za kopiranje ili pripremanje sažetka o traženim zdravstvenim informacijama. Mi ćemo odgovoriti na Vaš zahtjev za zdravstvenim informacijama u roku od 30 dana od dana prijema Vašeg zahtjeva, pružanjem traženih informacija, uskraćivanjem zahtjeva uz pisano obrazloženje za uskraćivanje, ili obavještavajući Vas da nam je potrebno dodatno vrijeme da dovršimo aktivnost po Vašem zahtjevu (na primjer, ako informacije o Vašem zdravlju nisu odmah dostupne ili su informacije čuvane na lokaciji izvan mjesta izvora podataka).

### **Zahtijevanje promjene u informacijama o Vašem zdravlju**

Možete zahtijevati, pisanim putem, promjenu ili dopunu zdravstvenih informacija. Pogledajte kontakt informacije u nastavku. Zakon ograničava Vašu sposobnost da promijenite ili dopunite zdravstvene informacije. Ova ograničenja uključuju to da li smo kreirali ili uključili zdravstvene informacije u okviru naše medicinske evidencije ili to da li vjerujemo da su zdravstvene informacije tačne i potpune bez ikakvih izmjena. Nećemo ni pod kakvim okolnostima izbrisati ili na drugi način poništiti originalnu dokumentaciju s informacijama o Vašem zdravlju.

### **Zahtijevanje izvještaja o objavljivanju vaših zdravstvenih informacija**

Možete tražiti, pisanim putem, izvještaj određenih vrsta objavljivanja informacija o Vašem zdravlju. Zakon isključuje iz izvještaja mnoga tipična objavljivanja, poput onih koja su sačinjena za Vašu njegu, za plaćanje Vaših zdravstvenih usluga ili gdje ste Vi pružili Vaše pismeno ovlaštenje za objavljivanje.

Za podnošenje zahtjeva za obračun pogledajte kontakt informacije u nastavku. Generalno, mi ćemo odgovoriti na Vaš zahtjev u roku od 60 dana od dana prijema Vašeg zahtjeva, osim ako nam bude potrebno dodatno vrijeme.

## **Obavijest nakon kršenja neosiguranih zaštićenih zdravstvenih informacija**

Mi ćemo Vas obavijestiti u razumnom roku koji neće premašiti 60 dana, u pisanom obliku, u slučaju da su Vaše zdravstvene informacije ugrožene od strane BJC HealthCare, medicinskog univerziteta u Washingtonu, neke od naših podružnica, ili od strane nekoga s kim smo potpisali ugovor za vođenje poslovanja u naše ime.

### **Dobivanje obavijesti o našoj praksi privatnosti**

Mi Vam obezbjeđujemo našu obavijest da bismo Vam objasnili i informisali Vas o našoj praksi privatnosti. Vi takođe možete uzeti primjerak ove obavijesti. Čak i ako ste tražili ovu obavijest elektronskim putem, možete zahtijevati štampani primjerak u bilo koje vrijeme. Takođe možete pogledati ili dobiti kopiju ove obavijesti na našim internet stranicama: [www.bjc.org](http://www.bjc.org) i [www.WUPhysicians.wustl.edu](http://www.WUPhysicians.wustl.edu).

## **ŽALBE**

Podržavamo priliku za rješavanje svih briga koje možete imati u vezi privatnosti zdravstvenih informacija. Ako smatrate da je privatnost informacija o Vašem zdravlju prekršena, možete uložiti prigovor kod pojedinaca navedenih u odjeljku za kontakte ove obavijesti. Takođe možete uložiti prigovor kod sekretara Ministarstva zdravstva i humanih usluga SAD.

Nećete biti kažnjeni niti će Vam se uzvratiti zbog ulaganja prigovora.

## **KONTAKT INFORMACIJE**

Bitno je napomenuti da zahtjevi prema bolnici Barnes-Jewish, dječijoj bolnici St. Louis i univerzitetu u Washingtonu moraju biti sačinjeni odvojeno. Svi zahtjevi ili prigovori prema jednom pružaocu usluga neće biti smatrani podnesenim kod bilo kojeg drugog pružaoca usluga koji su obuhvaćeni ili na koje se odnosi ova zajednička obavijest.

Za pitanja, zabrinutosti, zahtjeve ili prigovore u vezi s bolnicom Barnes-Jewish ili dječijom bolnicom St. Louis, molimo Vas kontaktirajte operatora bolnice Barnes-Jewish na (314) 362-5000 ili operatora dječije bolnice St. Louis na (314) 454-6000 i tražite zastupnika/osobu za vezu s pacijentima ili pišite zastupniku/osobi za vezu s pacijentima na adresu prikazanu u nastavku.

Za pitanja, zabrinutosti, zahtjeve ili prigovore u vezi sa univerzitetom u Washingtonu ili njegovim pružaocima usluga, možete kontaktirati službenika za privatnost na broj telefona ili na adresu koji su navedeni u nastavku. Da pogledate ili dobijete kopiju informacija o Vašem zdravlju od ljekara ili pružaoca usluga sa univerziteta u Washingtonu, možete kontaktirati službu za objavljivanje informacija univerziteta u Washingtonu na 314-273-0453.

### **Bolnica Barnes-Jewish - veza s pacijentima**

Office of Patient & Family Affairs

Attention: Patient Liaison; Mailstop: 90-72-432

One Barnes-Jewish Hospital Plaza, St. Louis, MO 63110

Telefon: 314-362-6100

### **Dječija bolnica St. Louis - veza s pacijentima**

Attn: Patient Advocacy Coordinator

One Children's Place, Suite 4S50, St. Louis, MO 63110

Telefon: 314-286-0711

### **Univerzitet u Washingtonu - službenik za privatnost**

Campus Box 8098

660 S. Euclid Ave., St. Louis, MO 63110



Telefon: 1-866-747-4975

## **BJC HEALTHCARE MJESTA ZA PRUŽANJE USLUGA**

### *Bolnice BJC HealthCare*

- Bolnica Alton Memorial
- Bolnica Barnes-Jewish
- Bolnica Barnes-Jewish St. Peters
- Bolnica Barnes-Jewish West County
- Boone bolnički centar
- Christian bolnica i Northwest zdravstvena njega
- Missouri Baptist medicinski centar
- Missouri Baptist Sullivan bolnica
- Parkland zdravstveni centar - Bonne Terre
- Parkland zdravstveni centar - Farmington
- Parkland zdravstveni centar - Weber Road
- Progress West bolnica
- Dječija bolnica St. Louis

### *BJC HealthCare, mogućnosti dugotrajne njege*

- Barnes-Jewish produžena njega
- Eunice Smith dom

### *BJC zdravstvene usluge*

- BJC bihevioralno zdravlje
- BJC usluge korporativnog zdravlja
- BJC usluge kućne njege i Boone bolnica kućne njege i hospicije
- BJC uredi medicinske grupe
- BJC maloprodajne apoteke
- BJC centri za vid
- Fairview Heights medicinska grupa
- Institut za njegu srca
- Siteman centar za liječenje raka

Za više informacija u vezi BJC HealthCare lokacija objekata/ustanova, molimo Vas posjetite našu internet stranicu na [www.bjc.org](http://www.bjc.org) ili pozovite 314-362-9355 ili 1-800-392-0936.

## **KLINIČKI UNIVERZITET U WASHINGTONU MJESTA ZA PRUŽANJE POVEZANIH USLUGA**

- Blue Fish pedijatrija
- Cloverleaf pedijatrija
- Forest Park pedijatrija
- Grant medicinska grupa
- Maryland medicinska grupa
- Northwest pedijatrija
- O'Fallon pedijatrija
- Univerzitet interne medicine i saradnici za dijabetes
- WUCA saradnici dječije neurologije

*Datum stupanja na snagu: April 2003. godine*

*Revidirano: April 2012, avgust 2013, juli 2015. godine*