



CEDARS-SINAI MEDICAL CENTER®

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES - KOREAN

개인 정보 (프라이버시) 실무에 관한 통지

유효일: 2007 년 1 월

이 통지에는 귀하에 관한 의료 정보가 어떻게 사용되고 공개되며, 귀하가 그 정보를 어떻게 입수할 수 있는가에 대해서 설명하고 있습니다. 자세히 읽어 주시기 바랍니다.

이 통지에 대해서 질문이 있으면 323-866-7877 의 프라이버시 매니저로 문의하십시오.

이 통지를 준수하는 사람들

이 통지는 시더스-사이나이 메디칼 센터의 (CSMC 또는 "병원") 개인정보 취급에 관해 설명하고 있습니다:

- ✓ 귀하의 병원기록에 정보를 입력할 것을 허가된 사람들.
- ✓ 때에 따라서 개정되는 첨부문서 A 의 항목을 제외하고 병원의 모든 부서, 유닛, 프로그램은이 포함된다.
- ✓ 귀하가 병원에 있는 동안 귀하를 도울 수 있는 자원단체의 멤버.
- ✓ 업무를 수행하기 위해서 귀하의 의료기록을 사용할 필요가 있는, 비상금무자를 포함한, 모든 종업원, 스태프, 기타 병원 관계자, 및 귀하가 병원에 있는 동안 진료를 제공하는 의사와 제휴 의료 전문가들.

이 통지는 개인 진료소를 포함하지 않습니다.

의료 정보에 대한 저희들의 맹세

저희는 귀하와 귀하의 건강에 관한 의료정보가 개인적인 것임을 이해합니다. 저희는 귀하의 의료정보를 보호하기 위해서 진력합니다. 저희는 귀하가 병원에서 받는 진료와 업무에 관한 기록을 작성합니다. 이 기록은 귀하에게 우수한 진료를 제공하고, 특정한 법적요건을 준수하는데 필요합니다. 이 통지는 병원관계자가 작성했는지 주치의가

작성했는지를 불문하고 병원에서 작성된 모든 기록에 적용됩니다. 귀하의 주치의는 그의 진료소나 클리닉에서 작성된 귀하의 의료기록의 사용이나 공개에 관해서 다른 지침이 있거나 다른 통지를 할 수도 있습니다.

저희는 법적으로 다음의 요건을 따라야 합니다:

- ✓ 귀하의 신분이 밝혀지는 의료정보의 비밀을 유지한다 (예외를 제외하고).
- ✓ 귀하에 관해서 수집하고 보관한 의료정보에 대한 본 저희의 법적 의무와 프라이버시 업무 통지를 귀하에게 제공한다.
- ✓ 현재 유효인 이 통지의 조항을 준수한다.

귀하의 관한 의료정보를 저희가 어떻게 사용하고 공개하는가

이하의 카테고리는 저희가 의료정보를 사용하는 여러 항목에 대해서 설명하고 있습니다. 각 카테고리 별로 그 뜻에 대해서 설명하고 있습니다. 카테고리에 있는 사용 및 공개 항목이 모두 표기되지는 않았습니니다. 그러나 저희에게 허락된 사용 및 공개 항목은 표기된 카테고리 중에 하나에 해당됩니다.

치료를 위해서: 저희는 귀하에 관한 의료정보를 의학적인 치료나 업무를 제공하기 위해 사용할 수 있습니다. 귀하에 관한 정보를 의사, 간호사, 기술자, 의과 학생, 간호과와 제휴 건강 시설 학생 또는 기타 병원에서 귀하를 돌보는데 관련된 병원 관계자들에게 귀하의 의료 정보를 공개 할 수 있습니다. 예를 들어, 부러진 다리를 치료할 때 당뇨병은 치유과정을 치연시킬 수가 있기 때문에 담당의는 귀하가 당뇨병인지 알 필요가 있습니다. 만약에 귀하가 당뇨병이면 추가로 영양사에게 적절한 식사를 준비하도록 지시할 수도 있습니다. 병원의 다른 부서에서도 약, 검사, X-레이 등 귀하에게 필요한 여러 가지를 준비하기 위해서 귀하에 관한 의료정보를 공유할 수 있습니다. 그리고 귀하의 가족, 성직자, 전문 간호시설, 개호시설 스테프 등 귀하가 입원하는 동안 또는 퇴원한 후 진료에 관여될 개인들에게 귀하의 의료정보를 공개할 수 있습니다.

의료비 지불을 위해서: 귀하가 병원에서 받은 치료와 업무에 대한 청구를 하고 그 지불을 귀하, 보험회사 또는 제 삼자로부터받기 위해서 귀하에 관한 의료정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. 예를 들어 수술비의 지불을 병원이나 귀하가 받기 위해서 귀하가 병원에서 받은 수술에 관한 정보를 귀하의 보험회사에 줄 필요가 있습니다. 그리고 치료에 관해서 보험회사로부터 사전의 허가를 받거나 그 치료비를 보험회사가 지불할 것인가를 결정하는데 설명할 수가 있습니다.

진료 운영을 위해서: 그리고 귀하에 관한 의료정보를 저희 진료 운영활동을 위해서 사용 및 공개할 수 있습니다. 이러한 사용 및 공개는 병원을 운영하고, 모든 환자들이 우수한 진료를 받을 수 있게 하기 위해서 중요합니다. 예를 들면 의료정보를 사용해서 치료 및 업무를 확인하고 귀하를 돌보는 스테프의 작업을 평가하는데 의료정보를 사용할 수 있습니다. 많은 병원의 환자들의 정보를 합치고 분석해서 병원에서 어떤 추기의 업무를 제공해야하는가, 어떤 업무가 불필요한가, 특정한 새로운 치료는 효과적인가를 결정할 수도 있습니다.

그리고 확인과 학습을 위해서 의사, 간호사, 기술자, 제휴 의학생들에게 정보를 공개할 수가 있습니다. 추가로 저희가 가진 의료정보를 합쳐서 다른 병원과 비교해, 진료와 업무상 무엇을 향상할 수 있는가를 보기도 합니다. 이 경우 의료정보에서 귀하의 신분이 밝혀지는 정보는 제거함으로써 환자의 신분을 밝히지 않고 진료나 업무를 학습하는데 그 정보를 사용할 수가 있습니다.

기 타의 의료정보 사용 및 공개:

- ✓ **예약의 연락:** 병원에서의 치료나 진료의 예약이 있는 것을 연락하기 위해서 의료정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.
- ✓ **법적인 요건:** 연방, 주 또는 지방법에 의해 요구되었을 때 귀하에 관한 의료정보를 공개합니다.
- ✓ **비즈니스 제휴회사:** 병원의 기능의 일부는 계약으로 비즈니스 제휴회사가 제공하고 있습니다. 예를 들면 귀하의 건강기록을 복사할 때, 감사나 저희를 신임하는 조직 등이 복사를 만들 때 복사 서비스를 사용합니다. 이러한 업무를 위해 계약하면 제휴회사가 요청대로 일을 할 수 있게 귀하의 의료정보를 공개할 수 있습니다. 그러나 귀하의 의료정보를 보호하기 위해서 제휴회사에게 적절한 보호수단을 요구합니다.
- ✓ **주소 성명록:** 귀하가 병원의 환자가 되는 동안 귀하에 관한 제한된 정보를 병원의 주소록에 포함시킬 수가 있습니다. 이 정보에는 귀하의 성명, 병원내의 위치, 전반적인 상태 (양호, 안정상태 등), 종교관계 등이 포함될 것입니다. 귀하의 서면의 거부가 없는 한, 종교소속을 제외하고 이 주소록 정보는 귀하의 성명을 제시해서 요구하는 사람들에게 주어집니다. 종교관계는 신부나 라바이 등의 성직자들에게 귀하의 성명을 제시하지 않아도 주어집니다. 이 정보는 귀하의 가족, 친구, 성직자들이 병원을 방문하고 귀하의 일반적인 상태를 알 수 있게 하기 위해서 주어집니다.
- ✓ **자금조달:** 병원과 병원 운영을 위한 자금을 조달하는데 귀하에 관한 정보를 사용할 수 있습니다. 병원에 관련된 재단에게 의료정보를 공개하여 병원의 자금을 조달하기 위해서 귀하에게 연락할 수가 있습니다. 성명, 주소, 전화번호, 병원에서 치료나 업무를 받은 날짜 등 연락에 필요한 정보만을 공개합니다. 병원의 자금조달에 관한 연락을 받고 싶지 않을 경우 310-423-2259의 건강정보부 정보공개과(the Health Information Department Release of Information Section)에 전화하고 8700 Beverly Boulevard, Los Angeles, CA 90048 으로 서면의 통지를 해야 합니다.
- ✓ **건강 관련 제품과 업무:** 귀하가 관심을 기질 수 있는 건강 관련 제품이나 업무를 소개하기 위해서 귀하의 의료정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.
- ✓ **귀하의 진료나 지분에 관련된 개인:** 귀하의 진료에 관여하는 친구나 가족들에게 귀하에 관한 의료정보를 공개할 수 있습니다. 귀하의 진료에 대한 지분을 수배하는데 도움을 주는 사람에게도 정보를 줄 수가 있습니다. 귀하가 서면으로 거부하지 않는 한 가족이나 친구들에게 귀하의 상태와 귀하가 입원한 것을 알릴 수도 있습니다. 추가로 재해구원활동에 관련해서 귀하의 가족이 귀하의 상태, 상황, 위치에 관해서 연락을 받을 수 있도록 의료정보를 공개할 수가 있습니다.

- ✓ **연구:** 특정한 상황에서 연구를 목적으로 해서 귀하에 관한 의료정보를 사용 및 공개할 수가 있습니다. 예를 들면 같은 조건 하에서 어느 약을 받은 환자와 다른 약을 받은 모든 환자의 건강과 회복을 비교하는 연구 프로젝트 등이 있습니다. 그러나 모든 연구 프로젝트는 특별한 허가과정의 대상이 됩니다. 이 과정에서는 제안된 연구 프로젝트와 의료정보의 사용을 평가해서 연구의 요건과 환자의 의료정보 프라이버시 요건의 균형을 이룰 수 있게 합니다. 연구를 위해서 의료정보를 사용 및 공개하기 전에 프로젝트는 이 허가과정을 통해서 허가를 받고 있어야 합니다. 그러나 연구 프로젝트를 시행하는 사람들이 준비를 하기 위해서 귀하의 의료정보를 공개할 수가 있습니다. 예를 들면 특정한 진료를 필요로 하는 환자를 찾는 것을 돕기 위해서 공개하는데, 그들이 참조하는 의료정보는 병원 밖으로 나가지 않습니다. 그러한 연구에 참가할 것을 원하지 않을 경우 310-423-2259 의 건강정보부 정보공개과(the Health Information Department Release of Information Section)에 전화하고 8700 Beverly Boulevard, Los Angeles, CA 90048 으로 서면의 통지를 해야 합니다.
- ✓ **건강이나 안정의 심각한 위기를 회피하기 위해서:** 귀하의 건강과 안전, 또는 대중이나 다른 사람들의 건강과 안전에 심각한 위기가 있을 때 귀하에 관한 의료정보를 사용 및 공개 할 수 있습니다. 그러나 그럴 경우 정보는 위기를 회피시키는데 도움이 될 수 있는 사람에게만 공개합니다.
- ✓ **치료의 선택:** 귀하가 관심을 기질 수 있는 치료의 옵션이나 교체에 대해서, 설명하거나 추천할 때 의료정보를 사용 및 공개할 수가 있습니다.

특별한 상황

- ✓ **장 의사, 검사관, 시험관:** 장 의사가 업무를 수행하는데 필요한 의료정보를 공개할 수가 있습니다. 또한 검사관이나 시험관에게도 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 예를 들면 사망한 사람을 확인하거나 사인을 결정하는데 필요합니다.
- ✓ **건강 감독 활동:** 건강 감독 기관에서 법으로 허가된 활동을 하기 위해서 의료정보를 공개할 수 있습니다. 이러한 감독 활동에는 감사, 조사, 검사, 인가 등이 있습니다. 이러한 활동은 정부가 진료 시스템, 정부 프로그램, 인권법의 준수를 감시하는데 필요합니다.
- ✓ **수용자:** 귀하가 형무소에 수용되어 있거나 경찰에 구속되었을 경우 (1) 형무소에서 진료를 제공하기 위해서, (2) 귀하의 건강과 안전 또는 다른 사람들의 건강과 안전을 보호하기 위해서, (3) 형무소의 안전을 지키기 위해서 귀하에 관한 의료정보의 공개가 필요하다면 형무소나 경찰에게 공개할 수 있습니다.
- ✓ **경찰:** 경찰관이 요구하면 의료정보를 공개할 수 있습니다:
 - 재판소의 명령, 소환, 영장, 호출 또는 그와 유사한 과정에 응답하기 위해서;
 - 범인, 도망자, 자료 증인 또는 실정된 사람을 확인 또는 찾기 위해서;
 - 특정한 상황에 한해서 범죄 피해자에 관해서 본인의 합의를 받을 수가 없을 때;
 - 범죄 행위의 결과로 사망했다고 생각될 사망자에 관해서;

- 병원에서의 범죄 행위에 관해서;
 - 범죄, 범죄나 피해자의 위치, 범죄를 행한 사람의 신분, 특징, 위치를 신고하는 긴급사태일 경우.
- ✓ **소송과 논쟁:** 귀하가 소송 또는 논쟁에 관여된 경우 재판소나 행정 명령에 응답해서 귀하에 관한 의료정보를 공개할 수 있습니다. 소환장, 개시 요구 또는 논쟁에 관여된 사람에 인한 법적인 수속에 응답해서 귀하에 관한 의료정보를 공개할 수도 있습니다. 그럴 경우 귀하에게 요구에 대해서 설명할 노력(귀하에게 보내는 서면의 통지를 포함해서)을 했을 때 또는 정보요구를 보호하는 명령을 받았을 때만 공개합니다.
 - ✓ **군대와 퇴역 군인:** 귀하가 군대의 멤버인 경우, 군대 사령당국의 요구에 따라 귀하에 관한 의료정보를 공개할 수가 있습니다.
 - ✓ **국가 경호와 정보 활동:** 권한을 가진 연방 당국 공무원에게 법으로 허가된 정보부, 간첩, 국가 경호 활동을 위해서 귀하에 관한 의료정보를 공개할 수 있습니다.
 - ✓ **장기 조달 기관:** 장기 또는 피부의 기부, 이식을 하는데 필요할 경우, 장기 조달, 장기/눈/피부 이식, 장기 기부 기관에게 의료정보를 공개할 수 있습니다.
 - ✓ **대통령과 기타의 보호 업무:** 대통령, 기타 고관, 외국의 원수 또는 특별한 조사를 보호하기 위해서 귀하에 관한 의료정보를 공개할 수 있습니다.
 - ✓ **공중 위생/학대 신고:** 공중 보건 활동을 위해서 귀하의 의료정보를 공개할 수 있습니다. 그러한 활동은 이하와 같습니다:
 - 질병, 상해, 신체장해의 예방 또는 콘트롤;
 - 출산과 사망 신고;
 - 아동, 고령자, 어른 부양가족 학대 또는 방기의 신고;
 - 약품을 인한 부작용, 또는 제품에 관한 문제의 신고;
 - 현재 사용하는 제품의 리콜의 통지;
 - 질병에 노출된 사람 또는 병에 감염될 수 있거나, 병이나 어떤 상태를 전염시킬 수 있는 사람에게 통지를 한다;
 - 환자가 학대, 태만, 가정내 폭력의 희생자라고 생각될 경우, 적절한 정부 당국에 통지한다. 이럴 경우, 귀하가 허락하거나 귀하에게 법적인 의무가 있을 때만 신고한다.
 - ✓ **근로자 재해 보험:** 근로자 재해 보험 또는 유사하는 프로그램을 위해서 귀하에 관한 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 이러한 프로그램은 일에 관한 상해나 병에 대한 특전을 제공합니다.

전자 의료 기록

현재 귀하의 의료기록의 일부 또는 전부가 전자 형태로 보존되어 있을 수 있습니다. 합당한 목적을 위해서 허락될 경우 (치료를 제공하기 위해서 또는 진료에 대한 청구를 할 때) 귀하의 진료 제공자가 그들의 사무실이나 병원 밖의 장소에서 귀하의 의료 정보를 입수할 수

있습니다. 그리고 시다스 사이나이가 그 데이터 보존 시스템에 전자로 보존되어 있는 귀하의 의료 정보를 입수할 수 있는 의사나 진료 제공자의 비즈니스 제휴자 (계약자)의 역할을 할 때도 있습니다. 모든 귀하의 의료 정보는 적용되는 법을 따라서 입수하게 됩니다.

귀하의 의료 정보에 대한 권리

귀하에 관해 저희가 유지하고 있는 의료 정보에 관해서 귀하에게는 다음과 같은 권리가 있습니다:

- ✓ **검사하고 복사하는 권리.** 귀하의 진료에 관해서 결정하는데 사용되는 의료정보를 검사하고 복사할 수 있는 권리가 있습니다. 보통 의료와 청구서의 기록은 포함되지만 정신건강에 관한 정보의 일부는 포함되지 않을 수도 있습니다.

귀하의 진료에 관해서 결정하는데 사용되는 의료정보를 검사/복사하기 위해서는 8700 Beverly Boulevard, Los Angeles, CA 90048, 310-423-2259 의 건강정보부로 서면으로 신청해야 합니다. 정보의 복사를 신청할 경우 복사, 우표, 기타의 실비가 청구됩니다.

특정한 상황에서 귀하의 검사/복사 신청을 거부할 수도 있습니다. 의료정보의 입수가 거부되었을 경우, 그 결과를 재심사하도록 신청할 수가 있습니다. 병원이 선택한 면허를 가진 의료 전문가가 귀하의 신청과 거부를 심사할 것입니다. 심사를 담당하는 사람은 귀하의 신청을 거부한 사람이 아닙니다. 저희는 심사의 결과를 따릅니다.

- ✓ **제한을 신청하는 권리.** 귀하의 치료, 지불, 진료 운영을 위해서 사용 및 공개하는 귀하의 의료정보에 대해서 규제나 제한을 신청할 권리가 있습니다. 가족이나 친구와 같은 귀하의 진료와 지불에 관련된 사람에게 공개하는 귀하의 의료정보에 대해서도 규제나 제한을 신청할 수가 있습니다. 예를 들면 귀하의 외과 수술에 관한 정보를 사용 및 공개하지 않도록 신청할 수 있습니다.

저희는 귀하의 신청을 승인 또는 거부하는 권리를 보유합니다. 저희가 동의할 경우, 긴급 치료를 제공하는데 필요한 정보가 아닌 한 귀하의 신청을 따릅니다. 저희가 제한 신청에 동의하지 않을 경우, 귀하에게 통지할 것입니다.

제한을 신청하기 위해서는 상기 주소의 건강 정보부로 서면의 신청서를 제출해야 합니다. 신청서에는 (1) 어느 정보를 제한하고 싶은가; (2) 사용, 공개 또는 그 양쪽 중에 무엇을 제한하고 싶은가; (3) 누구에 대해서 제한하고 싶은가 (예를 들어 배우자)를 기재해야 합니다.

- ✓ **수정하는 권리.** 귀하에 관한 정보가 틀리다고 생각될 경우 그 정보를 수정하도록 요구할 수 있습니다. 병원이 또는 병원을 위해서, 귀하의 의료정보를 보관하는 동안 그 정보의 수정을 요구할 권리가 있습니다. 귀하의 의료정보를 수정하기 위해서는 상기의 주소로 서면으로 신청서를 제출해야 합니다. 그 신청의 정당한 이유를 기재해야 합니다. 이하의 정보에 관해서는 귀하의 신청을 거부할 수가 있습니다:

- 정보를 작성한 개인이나 기관을 찾을 수가 없어서 수정할 수 없는 경우를 제외하고 저희가 작성하지 않은 정보;
- 병원이 또는 병원을 위해서, 보관하는 정보가 아닌 정보;
- 귀하가 검사와 복사를 허락한 정보가 아닌 정보;
- 정확하고 완전한 정보.

서면의 신청서가 없거나 수정의 정당한 이유가 없는 경우 귀하의 수정 신청을 거부 할 수가 있습니다.

저희가 수정을 거부한 경우에도 귀하의 기록에 있는 항목이나 기술이 불완전하거나 불정확하다고 생각될 때는 그것에 대해서 250 단어 이하의 추가메모를 제출할 권리가 있습니다. 서면으로 그 메모를 귀하의 기록에 포함시키고 싶다고 명기하면 귀하가 불완전 또는 불정확하다고 생각하는 항목이나 기술을 공개할 때 마다 그 메모를 첨부해서 공개합니다.

- ✓ **공개 리스트에 관한 권리.** 귀하는 “공개 기록”을 신청할 권리가 있습니다. 그 기록은 저희가 치료, 지불, 진료 운영 (상기에 설명된 기능), 기타 법으로 요구되는 의무 등으로 사용하는 것 외에 저희가 작성한 귀하에 관한 의료정보 공개 리스트입니다.

이 리스트 또는 공개 기록의 신청을 위해서는 서면의 신청서를 상기 주소의 간강정보부로 제출해야 합니다. 신청서에는 6년 이내의 기록 기간을 기술하고 그 날짜는 2003년 4월 14일 이후라야 합니다. 신청서에는 어떤 형식의 리스트를 원하는지를 (예를 들면 지면 또는 전자 데이터). 처음 신청하는 12개월 이내의 리스트는 무료입니다. 추가의 리스트는 요금을 청구할 수 있습니다. 요금은 미리 통지하고 귀하는 요금을 지불하기 전에 신청을 취소하거나 변경할 수가 있습니다.

- ✓ **비밀 연락을 신청하는 권리.** 의료에 관해서 특정한 방법으로 또는 특정한 장소에서 저희가 귀하를 연락할 것을 신청할 권리가 있습니다. 예를 들면 귀하의 직장이나 또는 우편으로만 연락할 것을 신청할 수가 있습니다.

비밀 통신을 신청하기 위해서는 서면의 신청서를 상기 주소의 간강정보부 (Health Informtion Department 310-423-3669)로 제출해야 합니다. 귀하의 신청 이유는 묻지 않습니다. 모든 합리적인 신청은 접수하겠습니다. 신청서에는 연락 방법과 연락처를 명기해야 합니다.

- ✓ **이 통지의 복사를 종이로 받을 권리.** 귀하는 이 통지의 복사를 종이로 받을 권리가 있습니다. 이 통지의 복사는 언제나 요구할 수 있습니다. 이 통지의 복사를 전자 데이터로 받을 것을 합의 했어도 종이로도 받을 권리가 있습니다.

저희 웹사이트, www.csmc.edu 에서도 이 통지의 복사를 받을 수가 있습니다

이 통지의 변경

저희는 이 통지를 변경할 권리를 보유하고 있습니다. 귀하에 관해서 보관하는 모든 의료정보와 장래에 받게 될 의료정보에 관해서 이 통지를 개정 또는 변경할 권리를 보유하고 있습니다. 개정된 이 통지의 복사는 병원에서 게시됩니다. 그 통지의 첫 페이지 오른쪽 윗쪽에 유효 날짜가 기재됩니다. 이 통지를 개정할 경우 유효한 새로운 통지의 복사를 귀하에게 제공합니다.

추가 정보가 필요할 때와 문제를 신고할 때

귀하가 프라이버시권의 침해를 받았다고 생각 될 때 병원 및/또는 Secretary of the federal Department of Health and Human Services (연방 보건국)으로 신고할 수 있습니다. 모든 불평은 서면으로 제출해야 합니다. 불평을 병원으로 신고할 때는 서면의 신고서를 Privacy Manager, Corporate Compliance Department, Cedars-Sinai Medical Center, 8700 Beverly Boulevard, Los Angeles, CA 90048 으로 보내십시오. 정식인 불평을 제출하지 않고 문제를 의논하고 싶을 때는 323-866-7877 의 프라이버시 매니저로 연락하십시오. 연방 당국 Secretary of the federal Department of Health and Human Services (보건국)으로 신고할 때는 다음의 주소로 신고할 수 있습니다:

Department of Health and Human Services
Office of Civil Rights
Hubert H. Humphrey Building
200 Independence Avenue, S.W.
Room 509F HHH Building
Washington, D.C. 20201

불평을 신고해도 징벌을 받지 않습니다.

의료정보의 기타 사용

이 통지에 포함되지 않는 의료정보 또는 법이 적용 되는 기타의 의료정보의 사용 및 공개는 귀하의 서면의 허락이 있을 때만 하게 됩니다. 귀하에 관한 의료정보의 사용 또는 공개를 서면으로 허락해도 그 후 언제나 서면으로 허락을 취소할 수 있습니다. 귀하가 허락을 취소하면 그 시점까지 사용/공개한 정보를 제외하고 정보의 사용/공개를 중지합니다. 예를 들면 귀하의 허락으로 한 번 공개된 정보는 되돌릴 수 없습니다.

첨부서류 A

이하의 병원의 부서, 유닛, 프로그램은 이 통지로 구속되지 않습니다:

- 자주적인 헌혈 프로그램
- 연구소 (진료나 연구 준비 기능을 제공하는 임상 연구 간호사와 코디네이터, 임상 연구 준수 책임을 가진 스태프 멤버를 제외)