State of California—Health and Human Services Agency

Department of Health Services





March 24, 2004

TO:

ALL COUNTY WELFARE DIRECTORS

Letter No.: 04-10

ALL COUNTY ADMINISTRATIVE OFFICERS

ALL COUNTY MEDI-CAL PROGRAM SPECIALISTS/LIAISONS

ALL COUNTY HEALTH EXECUTIVES

ALL COUNTY MENTAL HEALTH DIRECTORS

SUBJECT: DISTRIBUTION OF THE HEALTH INSURANCE PORTABILITY AND

ACCOUNTABILITY ACT NOTICE OF PRIVACY PRACTICES TO

MEDI-CAL ELIGIBLES

(Reference: All County Welfare Directors Letters 03-18 and 03-44)

As described in All County Welfare Directors Letter No. 03-44, dated August 19, 2003, the Department of Health Services (DHS) asked counties to incorporate the Notice of Privacy Practices (NPP) distribution into the manual Medi-Cal eligibility process so that new beneficiaries would receive a copy of the NPP.

The DHS Information Technology Services Division has completed the programming to identify new eligibles on the Medi-Cal Eligibility Data System database in order to mail an NPP to the new eligibles. This automated process began in January and will now run each month.

The only exception to this automated process are those new eligibles falling into the following aid codes: 7M, 7N, 7P, and 7R. Counties are asked to continue handing out the NPP to any persons falling into these specific aid codes because confidentiality issues preclude DHS from mailing the NPPs to the homes of these beneficiaries.

Please contact the Office of Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) Compliance to order a new supply of NPPs in both English and Spanish if you need additional copies to hand out to persons in these confidential aid codes. Please e-mail your request to sfanelli@dhs.ca.gov and copies will be mailed to you.

Enclosed for your information is a copy of the latest version of the NPP in English and Spanish.

All County Welfare Directors Letter No.: 04-10 Page 2

If you have questions regarding the Medi-Cal NPP, please contact the Office of HIPAA Compliance at (916) 255-0691 or you may send questions or comments via e-mail to <a href="https://hipaarch.nih.gov/hipaarch.n

Original signed by

Beth Fife, Chief Medi-Cal Eligibility Branch

Enclosures

If you want a copy of the Notice of Privacy Practices, which talks about your Med-Cal privacy rights, call (918) 255-5259

Si desea una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad, que trata sobre sus derechos de privacidad en Medi-Cal, Same al (916) 255-3259 (Spanier)

ի ձեմ է ան տեսավե ան առված (ան կական հայ հավ ան համան հայ գետի համան հայ հետում համան համար հետում համան հայան համան հայան համան համան համան համան համան համան համան հայան հ

(Aument be quick unture) (918) 22>>229. (Aumenter) 實行疾國及獨打通知的別會開新 Med-Cal 私國的和 村,如果你被與非常住國和的獨別件。原數记 (918) 255-5259、(Cantoness)

如果您希望来取一份介绍的的 Medi-Cal 精动规则 [以 处理管理方法组织,四本: 编辑 (916) 25-5259。 (Traditional Chinese, Mandann)

اگر حال مخبر یک گهر اخلاعه مراود مصرمی را ک در مطرف استان کار مطرف استان استا

្រសិនបើលោកអ្នកចង់ទទួលទូកោះទកចម្កូនស៊ើរសច្បីប្រកាសចិ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ទទួលទូកោះទកចម្កូនស៊ើរសច្បីប្រកាសចិ

(dea) besistate (filmer)

la Madi-Cal របសលោកអ្នកថារាការផ្នែរក្នុងនៅទៅលេខ

Mach-Cai 개인 정보 보호점에 관한 개인 정보 보호 완성 등지문의 사는욱 원하시면 (918) 255-5259 또 전화하십시오. (Korean)

Если Вы хотить получить эханатир Увадомления о порадже обращения с печной информацией в вотврои описываются Ваши пра вы на непривожнованность частной жими в развох и протравный Моф Сці, повяженте во телефому (8 16) 255-6230 (Равкам)

Kung naa nayo ng topye ng Patalestes Tungkol sa Mga Patakaran sa Kalivman, na nasukol sa ayyong mga korapatan sa kalivman sa Med-Cal, tumaweg aa (818) 255-5259 (Tagalog)

Nếu quý vị muốn có một bin Thông Báo về Cách Caữ Thông Tin Riding Từ, nột về quyền nêng tơ chia quý vị đấi với Med-Cai, xia gọi tổ (916) 255-5258 (Vietnamese)

ſ

<<< IMPORTANT >>>

MEDI-CAL DOES NOT HAVE FULL COPIES OF YOUR MEDICAL RECORDS. IF YOU WANT TO

LOOK AT, GET A COPY OF, OR CHANGE

YOUR MEDICAL RECORDS, PLEASE CONTACT

YOUR DOCTOR, DENTIST, CLINIC, OR

HEALTH PLAN. IF YOU ARE IN A MANAGED

CARE PLAN, THAT PLAN MAY HAVE

INFORMATION ABOUT BILLS PAID FOR YOU

AFTER YOU JOINED THE PLAN. PLEASE

CONTACT THE MANAGED CARE PLAN TO

LOOK AT OR GET A COPY OF THESE BILLS

HOW DO I ASK ABOUT MY PRIVACY RIGHTS?

If you want to use any of the privacy rights explained in this Notice, please call or write us at

Privacy Officer
CA Department of Health Services
P O Box 997413
P MS 4722
Sacramento, CA 95899-7413
(916) 255-5259 or (877) 735-2929 TTY/TDD

HOW DO F COMPLAIN?

If you think that your privacy rights have been violated and wish to complain, you may file a complaint by calling or writing

Privacy Officer
CA Department of Health Services
P.O. Box 997413
P.O. Box 227
MS 4722
Sacramento, CA 95899-7413
(916) 255-5259 or (977) 735-2929 TTY/TDD

Q

Secretary of the U.S. Department of Health
and Human Services
Office for Chil Rights
Attention: Regional Manager
50 United Nations Plaza, Room 322
San Francisco, CA 94102

(800) 368-1019

NO RETALIATION

Medi-Cal cannot take away your health care benefits or retaliate in any way if you file a complaint or use any of the privacy rights in this Notice

QUESTIONS

If you have any questions about this Notice and want more information, please contact the Privacy Officer, Department of Health Services, Lsted above.

To get a copy of this notice in other languages, Brailie, large print, audiocassette or computer disk, please call or write the Privacy Officer at the number or address listed above.

pen Department of Health Services

California



MEDI-CAL

NOTICE of PRIVACY PRACTICES

Effective April 14, 2003

This notice describes how medical information about you may be used and disclosed and how you can get access to this information

PLEASE REVIEW IT CAREFULLY.

PRIVACY AND YOU

Your health information is personal and private The Medical Program must keep your health information private Weep grain frozing you when you apply for Medical Your doctors, dentists clinics, laber, and hospitals send information to us when they ask us to approve and pay for your health care We must give you this Notice of the law of how we keep your health information private

CHANGES TO NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Medi-Cal must obey the rules or this Notice. We have the right to change our privacy practices if we do make changes we will send a new Notice right eway to all people that get

HOW WE MAY USE AND SHARE YOUR INFORMATION

The Med-Cal program must obey laws on how we use and aware your information, such as your name, address, personal facts, his medical care you had, and your medical records. Any information shared must be for a reason related to the administration of the Medi-Cal program. Such reasons include

- To approve eigibility and medical and dental benefits
 To establish ways to pay for health care
 To approve, provide and pay for MedicCal health care
 To mesagete or prosecute Medi-Cal cases (ike fraud)

benefits, or services for the developmentally disabled, or if you have been diagnosed with HIV there are special laws final protect information about you. Medi-Cal will obey these If you receive mental health or drug and alcohol

WHY WE MAY USE OR SHARE YOUR HEALTH **INFORMATION**

- with necessary providers to make sure you get
- care bills we share mformation with your health care provider and others who bill us for your For payment: When Medi-Cai pays your healt! health plans or groups who pay the bills health care. We may send some bits to other
- traud and abuse programs, planning and managing the Medi-Cal program.
 For health notices We may send you notices For health care operations: We may use your health records to check the quality of the health care you get. We may also use them in sudits,
- other topics about free health exams, food programs, and
- 5 For legal reasons. We may give your information to a court investigator or lawyer in cases about Medi-Cal. This may be about fraud or abuse, or to get back money from others that should pay your Medi-Cal bills, or other issues related to the Medi-Cal program. If a court orders us to give out your information, we will do
- For appeals: You or your heath care provider may appeal Medi-Cal decisions made about your heath active care sources. You heath aromation may be used to decide these appeals.

œ

7 For eligibility: We may share your information with federal, state, and local agencies when you apply for Medi-Cal to verify eligibility and for other purposes related to the administration of the Medi-Cal program. This includes checking with INS on the firmly atton status of only those persons seeking full scope Medi-Cal benefits.
Faderal law 43ys the INS cannot use the nformation for anything else except in cases of

For treatment: Medi-Cal may need to approve before you see a doctor, dentist clinic or other health care provider. We will share information

WHAT ARE MY PRIVACY RIGHTS?

- information in the ways listed above. We may not be able to agree to your request.
- needed for your safety Ask us to contact you in writing only, at a
- the legal right to act for you may look at and get a for you. We have information about your Look at and get a copy of your Medi-Cal nformation. A personal representative who has
- Medi-Cal eligibility, you health care bills, and some medical records. To get a copy of your records ask us to send you a form to fill out You will need to pay a fee for us to copy and mail the records when allowed by law.

 Ask to change enformation in your records if it is not correct or complete. We may decline to change the information in Medi-Cal do not create or keep it, or if it is already correct and complete. You may request a review of the denial or send a letter to disagree with the denial This letter will be kept with your Medi-Cal records.

 Ask us for information shared about you for research and in the manufacture of the denial or send a letter to disagree with the shared about you for research so ther than treatment, payment, or the desicons other than treatment, payment, or the send of the denial or send on the send of the denial or send on the send of th
- will start on April 14, 2003

Medi-Cal may use or share your information in imited ways if we want to use your health information in a way not listed above we must get your permission in writing if you give permission you may take it back in writing at any time

WRITTEN PERMISSION

- Ask us not to use or share your Med-Cal
- different address post office box, or by telephone only. We will accept reasonable requests if
- Medi-Cal operations You may ask for a list of whom we shared your information wat, when, why, and what information was shared. The list
- Ask for a paper copy of this Notice of Privacy Practices. You can also find this Notice on our website at www dhs ca gov

If you want a copy of the Nobce of Privacy Practices, which talks about your Medi-Cal privacy rights, cell (818) 235-5259

Presented, que tres sobre sus derechos de presented en Med-Cel, Lame el (918) 235-3259 (Spanish) Si desea una copia del Aviso de Practicas de ارا کساتر عبدبالعمول على نسده من الإقسو بالسائرمان الملطاة بالمعرم ميه والشطاء بطوق عسر مياه البهاي كال Med-Cal الم

Մթե դրդը ցանվանում եք ստանալ Մասնավոր Միատությունների հայատարայությունը, որը ձեր Meo-Cai իրավումքչերի մայնն է, ապա կարող եջ գանգածարել (816) 255-2250 رائندر میه رائنته بخزل مدر میا اد خرار 625-5259 (916) (Arabic)

مصرمية فيهان كال Medi-Cay لميان

實行的複数層的過數數學有關你 Med-Cal 紅旗的網列。如果你認識等的與等質的過去的質問件,其實理 例。如果你認要等質的過去的質問件,其實理 (916) 255-5259。(Campanese)

首案的电路模型一部个部份的 Ned-Ca 專品權的"基 企业时间分次確治。原本、配置(916)25~259。 (Traditional Chunese, Mandarin)

Yog kay aw tau ib dam ntewy qita bog kay xysum tiy blaw tas hheej, ues yog hass bog boj cal siy dam ntawy kho mob (Hedd-Cal) rau toj tus kheej, hu rau (818) 255-5256 (Hmong) اگر میان صفیدیک گین از اخلاعیه موارد همومین دا که در مورد مقوق همیرمین ماکه باشتن اخلاعات Med-Cgy ایستان ا دریکت کلید با شسار ، تلی ۱۹۵۰، ۱۹۵۰ سان (Feral)

la Madi-Cal របស់លោកអ្នកជាភាសាផ្លែសូមហៅទៅលេខ កបច្ចងចំណើនអំពីការកម្មវត្តទីលើងកសិទ្ធិថ្នាល់ក្នុងស្ថិនិចិត្តស្រី (493) bid-dbid 1 (Kymer)

Mad-Ca 시인 정보보호권에 관련기인 정보보호 원루주십시의 (Korean) 마음 무시라의 사꾸와 권하시면 (916) 255-3250 E

Kung nas ninyo ng kapya ng Patalestes Tungkol se Mga Patakaran sa Cabhingan, na naunkol sa inyong nga Kurayatan sa kabhinan na Madi Cal, tunawag sa (916) 255-5258 (Tagalog) Econ Bu servir incuryoris acciseranty Yangdowicesia di nopolare diputajesa (i niversi) exoppositajes i anticona concustatorio Baure spira na retriprocessivante vermosi statura a pressar (noprosessi Medica), noasovirta no vursiçony (IP16) 250-5239 (Prassin))

Nếu quý vị maiếu có một bản Thông Báo về Cách Cuệ Thông Tin Ruêng Tự, só; về quyền nêng tr của quý vị đối với Medi-Chi, xin gọi về (918) 254-5250 (Vietnamesa)

If you want a copy of the Notice of Privacy Practices, which talks about your Med-Cal privacy rights, call (916) 255-5256.

SI dessa una copie del Aviso de Prácticas de Privacidad, que trata sobra sus derechos de privacidad en Med-Cal llame al (816) 255-5259

Եթե դուք ցանկանում եք ստանայ Մասնավոր «Իրառությունների ռայատակությունը, որդ ձեր Med-Cal Իրավումըների մայնս է, ապա Կարող եք Վանգառարել (818) 255-5258 فا كنت تر غب بالعصول طى لصما بن الإنتفز بالسارسان البنطة بالعصر صبه والثبانة سفق مصورسه البدى كان Moch-Cad كصل بالرغم S250-5250 (O18) - (Araba)

立行保護处理的通知处例有關你 Med-Cai 处理的框列。如果你想要得到此道如约提印件、据效理例。如果你想要得到此道如约提印件、据效理(918)255-5259(Centonese)

如果你老闆肯克一位介绍这些 Med-Cal 存代点的「四 设备管理方法通过」即本:原在 (916) 255-5258。 (Tradsonal Chinese, Mandarn)

Yog key zav tạu th dam mawv qhia txog tev xysum tw then the idner, une yog hels txog txoj car elv daim ntwiv tha mab (Med-Cal) rau koj tus knee), hu nsu 10 ja y 344 tysos Jumena. نگر میان مستودیک کچی از اسلاعی موارد مصوصی را که در مورد حقوق غصوصی مکه دانش اطلاعات Made-Cal است وا مریکی کنب با نسل شکل ۱۶۴ د.ده ۲ اکتب (Fare) ***

Ta Mind-Cal របស់លោកអ្នកចារាសាផ្ទៃស្វែមហៅថៃលែវ (sea) bas-sbas 1 (Khmer) រាយផ្ទុននិសាំងអំពីការអនុវឌ្ឍន៍លើឯកសិទ្ធិថ្នាលខ្លួនស៊ីគិតិសិទ្ធិលើ ព្រស្មារប្រទេសស្វេសស្វេសស្វេសស្វេសសម្រាប់ការប្រទេសកា (916) 255 5259 (Hmong)

Mad-C의 기인 정보 보호전에 준한 개인 정보 보호 관형 동시문의 시본을 원하시면 (916) 255-5259 회 권투주실시크 (Korean)

Если Вы зотите получить эсцыетир Уведомпьеня о порядка обращения с личера информацияй, в котером отношението Ваким права на наприпоснованность честной эксней в рацики программы Medi-Cal позвоняте по папефону (916) 255-6229 (Rueslan)

Kung nase ninyo ng kapye ng Patalestes Tungkol sa Mga Patakazen sa Kuhanan, na nauukol sa inyong mga karapatan sa kelihman sa Medi-Car, tumawag sa (916) 255-5259 (Tagalog)

Nếu quý vị muốn có một bin Thông Báo về Cách Giữ Thông Tin Riêng Tơ nói về quyền nêng tơ của quý vị đối với Medi-Cai, xun gọi số (918) 255-5259 (Vietnamesa)

À IMPORTANTE >>>

QUIERE VER, OBTENER UNA COPIA QUE ENTRÓ AL PLAN POR FAVOR DE SUS COBROS PAGADOS DESPUÉS PLAN DE CUIDADO MÉDICO PLAN DE SALUD SI USTED ESTÁ EN SU DOCTOR, DENTISTA, CLÍNICA, O MÉDICOS, POR FAVOR CONTACTE O CAMBIAR SUS DOCUMENTOS DOCUMENTOS MÉDICOS SI USTED CONTACTE EL PLAN DE CUIDADO ADMINISTRADO, ESE PLAN QUIZÁS MEDI-CAL NO TIENE TODOS SUS ADMINISTRADO PARA VER U OB YENGA INFORMACIÓN ACERCA TENER UNA COPIA DE ESTOS COBROS Ę

¿CÓMO PREGUNTO ACERCA DE MIS DERECHOS DE PRIVACIDAD?

Si usted desea usar cualquiera de estos derechos de privacidad descrios en esta notificación, por favor Harme o escribe a

Secremento, CA 92899-7413 (916) 255-5259 o (877) 735-2929 TTY/TDD Privacy Officer
CA Department of Hosith Services
P O Box 897413

¿CÓMO PUEDO QUEJARME?

Si usted pienta que sus derechos de privacidad han eldo violados y deses quejarse, usiad puede presentar su queja fismando o escribiendo e:

Department of Health Services

California

Sacramenio, CA 95898-7413 (916) 255-5259 o (877) 735-2829 TTY/TOD Privacy Officer
CA Department of Health Services
P O. Box 987413 MS 4722

o

Secretary of the U.S. Department of Health Office for Cwll Rights
Attention Regional Manager
50 United Netions Plaza, Room 322
San Franceco, CA 94102 Ž

(800) 368-1019

NO HABRÁ REPRESALIAS

Medi-Cel no puede quitarie sus beneficios de cuidado de salud o tionar representes de ningara manera si usted presenta una cupia o usa cualquies de los dizachos de privacidad de esta notificación

PREGUNTAS

S) bene alguna progunta sobre este Aviso o dessa más información, pórigase en contacto con el Privacy Officer, escribendo o famendo e la dirección y el número indicados auteriormente.

Para obtener una cepia de esta aciso en etros diomas, en Braille, en lebra grande, en audiceasetta e en disqueta de computadora, por lavor llama o encripa al Privacy Officer, el número y la dirección encripa al Privacy Officer, el número y la dirección

MEDI-CAL

Notificación de Prácticas de **Privacidad**

Vigente a partir del 14 de abril de 2003

ESTA NOTIFICACIÓN DESCRIBE CÓMO
LA INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE
SER USADA Y COMPARTIDA Y CÓMO
USTED PUEDE OBTENER ACCESO A
ESTA INFORMACIÓN.

POR FAVOR REVISELA CON CUIDADO

SU PRIVACIDAD

Su información do satud se personal y privada. El programa de Medi-Cal tiene que mantener su eformación de satud peneda Real-banos información de satud peneda Real-banos información de usted cuendo usted solicita Medi-Cal. Sus doctores, demastas, clinicas leborationes y hospitales nos manden la enformación cuendo nos pelan que aprovemos y paguernos por su cuedado de satud. Terennos que darte esta notificación de la ley de como mantener su

CAMBIOS A LAS PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Medi-Cal tiene que obedecer les reglas de esta notification. Tenemos el derecho de cambiar ruestras practicas de privacidad. Si hacemos cambios, mandaremos una nueva notificatión lo máis prorto posible a todas les personas que reciben Medi-Cal

CÓMO PODRÍAMOS USAR Y COMPARTIR SU INFORMACION

El programa de Medi-Cal tene que obedecer las leyes en como podemos usar y compante su información, las como su nombre, domécia, datos personales, el cuadado médico que recibió y documentos médicos. Cualquier miormación que compartimos bene que ser por razones elacionadas con la administración del programa de

- Aprovar elegibilidad y beneficos médicos y dentales
- Establecer meneras para pagar por cuidado médico
- Aprovat, proveer, y pagar por el cuidado de aalud de Med-Cal
- Investigar o proseguir casos de Medi-Cal (como

Si usted recibe prestaciones sobre su salud mental o drogas y accincil, o servicios para discapicados en su desarrollo, os ile han diagnosticado que bene VIH (virus del sida), hay leyes especiales que prolégen esta información sobre usted. Medi-Cal obadeca satus leyes información sobre usted. Medi-Cal obadeca satus leyes.

Es posible que usamos o compartamos su información de satud:

- 1 Para tratamiento: Es posible que Medi-Cel necesite aprovario, antes de ver al doctor, dertusta, clinica u otro proveedor de cuidado de salud. Nocotros compartiremos información con los proveedores necesarios para segurar que usted recibe el cuidado que necesita.
- 2. Para pago: Cuando Medi-Cal paga sus cobros de cuadado de salud nuestros compartimos enformados con su provesdor de cuádado de salud y con otros que nos cobren por su cuidado de salud. Es posable que grupos que pagan los cobros mandemos elgunos cobros a otros planes de salud o
- 3 Para funciones de cuidado de salud. Es posible que usennos su documentos de salud para revisar la calidad del cuidado de salud que obtene. Tembién es posible que los usennos en una revisión de cuentas, programas de fraude y de abuso, planticación y administración del programa.
- 4 Para notificación de salud: Es posible que la mandemos notificaciones aceraca de suámenes de salud grate, programas de chinda y otros temas.
- 5 Para razonee legales: Podemos dar au informacion a una corta, un investigador, o un abogado en casoa ecorca da Medi-Cal. Esto puede ser contra de fraude o abuso, para recobrar dinero de otros que deben de pager por aus cobras de Medi-Cal. O activo otros esurdos relacionados el programa de Medi-Cal. Si una corte nos ordena dar su información, lo harernos
- Perm appetuciones: United o su proveedor de cuedado de salud pueden apalar las décabores de Medi-Cal acerta de sus servicios de cuidado de salud. Es possible que su información de salud és use para decidir estas
- 7 Para elegibilidad: Es posible que compartamos su información con agencias federales, estitutes y locales cuando usted soicite Medi-Cal para verificar le elegibidad y pura ecrea fines relacionados con la administración del programa Medi-Cal, Indiuyendo la confirmación con el Servico de immigración y Neturalización (INS) del estado lontigratorio, solamente pera equellas personas que solician behasicota complétos de Medi-Cal. La ley inderal establece que el INS no puede utilizar la información con negun otro propósco, excepto en casos de frauda

Medi-Cal puede usar o company su información de maneria imitidas. Si queriamos usar su información de salud de manera no mencionada artiba, lenemos que obtener su paimiso por escrito. Si utiled de su parmão, tambén puede quidimosto por escrito en cualquer.

¿CUALES SON MIS DERECHOS DE PRIVACIDAD?

Usiad tiene si daracho de

- Un representante personal que tiene derecho legal de representante puede ver y obtener una copia para usted. Tenemos información acerca de su alegibilidad de Medi-Cal, cobros de su cuadado de setad y aligunos documentos médicos. Para obtener una copia de sus documentos, pidanos que la mandemos una forma para que la siene. Usede nocentraria para pera que nocetiva copiamos y envientos los documentos. Podemos prevenir que ves pertes de sus documentos cuando lo setados a la ves pertes de sus documentos cuando lo setados a la ves pertes de sus documentos cuando lo setados e la composita de sus documentos cuando lo setados e la composita de sus documentos cuando lo setados e la composita de sus documentos cuando lo setados e la composita de sus documentos cuando lo setados e la composita de sus documentos cuando lo setados e la composita de sus decumentos cuando lo setados e la composita de la composita de sus decumentos cuando lo setados e la composita de la compos
- Pedrnoe cerribur información en sus documentos si no están comocias o completos. Es posible que elituración completos. Es posible que elituramos cambos la enformación, en Medi-Cal no la produjo o la mantiene, o si ya esté comejida y produjo o la mantiene, o si ya esté comejida y completa. Usided puede pedir que revisientos la decadon o puede mandiar una carsa dicindonos que no esté de ecuerdo. Esta carra se entribuerá con sus documentos estándos.
- Padimos información acerca de ustad que haya sido
- encontrar esta notificación visitando nuestro scio web al www.dha.ca.gov

PERMISO POR ESCRITO

- Pedimos que no usemos o compartamos su información de Medi-Cal en las maneras mencionadas entre Es pouble que no podemos estar de equendo entre Es pouble que no podemos estar de equendo entre Es pouble que no podemos estar de equendo entre Es pouble que no podemos estar de equendo entre Esta de expensión de la contraction de la contra
- Petimos que la confectence solo por escrito o el un domicilio diferente, o cuja de comeo postal o por leitifono solemente. Aceptarenos peticones razonables por su segundad u es neceratiro ver y obtener una copia de su información de Medi-Cal

- compartida por ciras razones que no sean de tratamiento, pagos o funciones de Medi-Cai. Puedes pedimos una latis que ridica con quês competimos su riformación, cuándo, por qué, y que información se companió. La leita se inciderá el 14 de abril del 2003, Pedimos un copor de pagos de esta Notificación de Prácticas de Privacidad. Ustad también puede

If you want a copy of the Notice of Privacy Practices, which talks about your Medi-Call privacy rights, call (918) 255-5259

Si dessa una copia del Aviso de Prácticas de Privacidad, que trata sobre sus derechos de privacidad en Medi-Cal, llame al (916) 255-5259 (Spanish)

Եթե դուք ցանկանում եք ստանալ Մաւմապոր «դրառությունների հայատարարությունը որը օեր Mod-Cel իրավումքների մայմի է, ագա կարող եք գանզանարել (Bi6) 255-5258 دا کات ترخیم بالمصنول عن استهٔ من الائتمار بالمساومات استفاده بالمصدومسیار والنشاطات محری مصدومسیاه النبادی کال Medi-Cai تصل باقراد (Acabic) (1918) (255-6258)

實行交換的權的國的股別會議會 Ned-Cal 处理的權利,如何你因與希到托國和的資訊等,與母素因與希到托國和的資訊等,請求組(916)256-5259,(Cantonase)

松建智用/) 法通知,要本: 新聞 (816) 255 5259。 (Traditional Chinese, Mandarin) 这是他也没有这一的个的物的 Med-Call 医安德的一种

اگر مایان صنیز یک بکی و اخلاعیه مولود حصوصی را که در مود خقیق حصوصی نگاه دانشن اطلاعات Meco-Cal امیت را ایریایی کله با شسر، نشی ۱۶۵ د د ۱۱۶۰ ساف (FERS)

Yog köj zev tau ib dam ntewi qhle txog kev xyeum tv then the kheel use yog hes txog txoj ce siv dam ntewi kto mob (Med-Ca) reu koj tus kheej, hu tau (816) 235 5258 (Hmong) ls Med-Cal របស់លោកអ្នកជាការការខ្មែរសូមហៅទៅលេខ (493) bag-abas 1 (Khmer) កហង្គង់លើតអំពីពេហសុវឌ្គ៩លើចពស់ខ្លីខ្លាល់ខ្លួនស្តីអំពីសិទ្ធិលើ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ទទួលទូវការចកចម្កងលើសេចក្តីប្រកាលពី

Neo+C의기인 정보 보호권에 관한 기인 정보 보호 관해 등시문의 사본은 원하시면 (918) 255-5259 호 出年华企之中,(Koreen)

Kong nea ninyo ng kopya ng Pezalastas Tungkol sa Mga Pasuaran sa Kalihiman na nauukol sa niyong mga Katapatan sa Kalihiman sa Madi-Cal, bimawag sa (916) 235-5250 (Tagatog) Едия Вы хотите получить аспенитиру Увадонителям о порядке обращения с личной информациям, а потвром отвеснаются Ваши праце и неприявонорамность частной экрен в рассих программы Месн-Саї, познанати ле типефолу (916) 255-5550 (Повмел)

Nếa quệ vị muốn có một bản Thông Bảo về Cách Giữ Thông Tin Riêng Tư, sối về quyền nêng từ của quy vị đối với Měđ-Cài, xao gọi đổ (قاق) 255-5255 (Vietnamose)