



ประกาศข้อปฏิบัติเรื่องความเป็นส่วนตัว

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556

ประกาศนี้อธิบายถึงวิธีการที่ข้อมูลทางการแพทย์เกี่ยวกับท่านอาจได้รับการนำมาใช้และเปิดเผย และวิธีที่ท่านสามารถเข้าถึงข้อมูลนี้
กรุณาตรวจสอบอย่างระมัดระวัง



ประกาศข้อปฏิบัติเรื่องความเป็นส่วนตัวนี้เป็นไปตามข้อกำหนดว่าด้วยความความเป็นส่วนตัว ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมและการส่งผ่านข้อมูลทางด้านการประกันสุขภาพ (Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) Privacy Rule) หากท่านมีคำถามใด ๆ เกี่ยวกับประกาศนี้ กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ความเป็นส่วนตัว (HIPAA Privacy Officer) ที่สถานรักษาพยาบาลของทหารของท่าน (MTF) หรือหากจำเป็น กรุณาติดต่อ Defense Health Agency (DHA) Privacy and Civil Liberties Office (DHA Privacy Office) โปรดดู “ข้อมูลสำหรับการติดต่อสื่อสาร” ที่ด้านล่างของประกาศนี้



ข้อปฏิบัติของระบบสุขภาพทหาร (MHS) เกี่ยวกับข้อมูลสุขภาพที่ได้รับการคุ้มครอง (Protected Health Information (PHI))

ประกาศนี้อธิบายถึงข้อปฏิบัติของ MHS เกี่ยวกับ PHI ของท่าน คำว่า “เรา” และ “ของเรา” ในประกาศนี้หมายถึง MHS ซึ่ง MHS นั้นรวมถึง

- MTF ต่าง ๆ รวมถึงสถานรักษาพยาบาลของกองกำลังรักษาชายฝั่ง (Coast Guard)
- แผนสุขภาพทั้งหมดของ MHS/TRICARE
- สำนักงานประจำภาคของ TRICARE
- ผู้รับเหมาที่ทำหน้าที่ในการสนับสนุนการจัดการดูแลของ TRICARE และหน่วยงานอื่น ๆ ที่สามารถเข้าถึง PHI ของท่านภายใต้ข้อตกลงกับทาง MHS อย่างไรก็ตาม ผู้ให้บริการภาคเอกชนในเครือข่ายของผู้รับเหมาต้องออกประกาศข้อปฏิบัติเรื่องความเป็นส่วนตัวของหน่วยงานตนเอง
- MHS และการปฏิบัติหน้าที่ของสำนักงานใหญ่ของกองกำลังรักษาชายฝั่ง (Coast Guard) เช่นกิจกรรมของ DHA และแผนกสัลลแพทย์ทั่วไปของกรมทหาร



หน้าที่ของเราที่มีต่อท่านเกี่ยวกับ PHI ของท่าน

ข้อกำหนดความเป็นส่วนตัวของ HIPAA กำหนดให้ทาง MHS ปฏิบัติดังต่อไปนี้

- รับรองว่า PHI ของท่านได้รับการคุ้มครองอย่างเหมาะสม
- แจ้งให้ท่านทราบหากเราลงความเห็นว่า PHI ของท่านถูกนำไปใช้ในทางที่ไม่เหมาะสม หรือถูกเปิดเผย
- จัดหาให้ซึ่งประกาศนี้แก่ท่านเกี่ยวกับหน้าที่ทางกฎหมายของเรา และข้อปฏิบัติเรื่องความเป็นส่วนตัวสำหรับการใช้และการเปิดเผย PHI ของท่าน
- ปฏิบัติตามเงื่อนไขของประกาศที่มีผลบังคับใช้ในปัจจุบัน

สิทธิของเราในการแก้ไขประกาศนี้ เราอาจเปลี่ยนประกาศนี้และข้อปฏิบัติเรื่องความเป็นส่วนตัวของเราเมื่อใดก็ได้ ประกาศใด ๆ ที่ได้รับการแก้ไขปรับปรุงจะมีผลบังคับใช้กับ PHI ที่เรามีอยู่เกี่ยวกับตัวท่านในขณะที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว และ PHI ใด ๆ ที่เราสร้างขึ้นหรือได้รับภายหลังการเปลี่ยนแปลงที่มีผลบังคับใช้

เราจะแจ้งให้ท่านทราบถึงการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญและประกาศแจ้งการแก้ไขปรับปรุงในเว็บไซต์ของเรา

วิธีการขอรับสำเนาประกาศนี้ ประกาศนี้จัดให้มีขึ้นในรูปแบบเอกสารที่ MTF ของท่าน และจัดให้มีอยู่ในเว็บไซต์ของเราด้วยเช่นกัน ท่านสามารถขอรับเอกสารดังกล่าวได้ในการนัดหมายครั้งถัดไปของท่าน หรือโทรศัพท์เพื่อร้องขอให้เราส่งสำเนาให้ท่านทางไปรษณีย์

แม้ว่าก่อนหน้านี้ท่านเคยตกลงที่จะขอรับประกาศนียบัตรอิเล็กทรอนิกส์



เราอาจสามารถใช้หรือเปิดเผย PHI ของท่านอย่างไรโดยไม่ต้องได้รับการอนุมัติจากท่าน

การรักษา เพื่อให้บริการ ประสานงาน หรือจัดการกับการดูแลสุขภาพของท่าน อาทิเช่น เราอาจจะเปิดเผย PHI ของท่านแก่ MTF แพทย์ หรือผู้ให้บริการดูแลสุขภาพ เช่น ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เกสเซอร์ หรือห้องปฏิบัติการ ซึ่งเข้ามาเกี่ยวข้องกับดูแลสุขภาพของท่านตามคำร้องขอของผู้ให้บริการของท่าน

การชำระเงิน เพื่อให้ได้รับการชำระเงินสำหรับค่าบริการดูแลสุขภาพของท่าน ซึ่งอาจรวมถึงกิจกรรมบางอย่างที่จำเป็นต้องได้รับการอนุมัติหรือชำระเงินสำหรับบริการดูแลสุขภาพของท่าน เช่น การใช้หรือการเปิดเผย PHI ของท่านเพื่อที่จะได้รับการอนุมัติให้เข้าพักในโรงพยาบาล

การปฏิบัติด้านการดูแลสุขภาพ เพื่อสนับสนุนกิจกรรมประจำวันที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ กิจกรรมเหล่านี้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียงกิจกรรมประเมินคุณภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วย การสืบสวน การควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ การฝึกอบรมแพทย์ การออกใบอนุญาต การสื่อสารเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์หรือบริการ และการดำเนินการหรือการจัดเตรียมกิจกรรมอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ เราไม่ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลทางพันธุกรรมใด ๆ เพื่อวัตถุประสงค์ในการรับประกันภัย

ผู้ประกอบการธุรกิจ ให้ข้อมูลแก่บริษัทบางแห่ง (“ผู้ประกอบการธุรกิจ”) ที่จัดหาบริการต่างๆ ให้แก่ทาง MHS (เช่นการเรียกเก็บค่าบริการ การลดเสียง การบำรุงรักษาซอฟต์แวร์ บริการทางกฎหมาย และการจัดการเกี่ยวกับการสนับสนุนการดูแล) กฎหมายกำหนดให้ผู้ประกอบการธุรกิจป้องกัน PHI ของท่านและปฏิบัติตามมาตรฐานความเป็นส่วนตัว (HIPAA) เดียวกันกับที่เราปฏิบัติ

PHI ของหน่วยงานทางการทหาร สำหรับกิจกรรมทางการทหารและความมั่นคงแห่งชาติ ให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่บางหน่วยงาน และสำหรับการปฏิบัติหน้าที่พิเศษทางราชการ รวมถึง

- ผู้บังคับบัญชาทางทหาร เมื่อจำเป็น เพื่อรับรองการดำเนินการทางทหารที่เหมาะสม รวมถึงการประเมินผลความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่
- กรมทหารผ่านศึก (VA) สำหรับการตัดสินใจเกี่ยวกับสิทธิของท่านในการรับผลประโยชน์
- เจ้าหน้าที่ทางทหารของต่างประเทศเกี่ยวกับสมาชิกกองกำลังทหารของพวกเขา
- เจ้าหน้าที่รัฐบาลกลางผู้ซึ่งได้รับอนุญาตสำหรับกิจกรรมด้านความมั่นคงแห่งชาติ หรือการข่าวกรอง หรือบริการคุ้มครองประธานาธิบดีและบุคคลต่าง ๆ

สาธารณสุข ให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและหน่วยงานต่างๆ ที่อยู่ภายใต้การกำกับโดยเจ้าหน้าที่เหล่านั้น ตามที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ตัวอย่างของเหตุผลที่พวกเขาอาจต้องการ PHI ของท่านรวมถึงการป้องกันหรือควบคุมโรค การบาดเจ็บ หรือหุพพลภาพ

การรายงานเกี่ยวกับเหยื่อผู้ถูกทำร้าย ถูกทอดทิ้ง หรือได้รับ ทารุณกรรมจากภายในครอบครัว ไปยังหน่วยงานรัฐบาลที่มีอำนาจที่จะได้รับข้อมูลดังกล่าว รวมถึงหน่วยงานบริการสังคม หรือหน่วยงานที่ให้บริการคุ้มครอง

โรคติดต่อ ให้ข้อมูลแก่บุคคลที่อาจมีความเสี่ยงต่อการติดโรค หรือการแพร่เชื้อโรคติดต่อ หรือผู้มีอาการ

คำตอบแทนแรงงาน ให้ข้อมูลแก่โครงการคำตอบแทนแรงงาน

การกำกับดูแลสุขภาพ ให้ข้อมูลแก่หน่วยงานกำกับดูแลสุขภาพที่ได้รับการอนุมัติตามกฎหมายในการดำเนินการตรวจสอบบัญชี การสืบสวน และการตรวจสอบ กิจกรรมดังกล่าวอาจรวมถึงระบบบริการสุขภาพ โครงการสวัสดิการของรัฐบาล กฎหมายสิทธิพลเมือง และโครงการอื่นๆ ที่ได้รับกำกับโดยรัฐบาล

สิ่งที่กำหนดไว้ตามกฎหมาย ให้ข้อมูลแก่หน่วยงานราชการหรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่กำหนดไว้ตามกฎหมายของรัฐบาลกลาง หรือกฎหมายของมลรัฐ (รวมถึงข้อบังคับต่าง ๆ ของกระทรวงกลาโหม (DoD) และกรมทหาร) ตัวอย่างเช่น เราอาจจำเป็นต้องเปิดเผย PHI ของท่านให้กระทรวงสาธารณสุขและบริการสังคม (HHS) ที่ทำหน้าที่สืบสวนการละเมิด HIPAA หรือให้แก่ผู้ตรวจการทั่วไปของ DoD ที่ทำหน้าที่ดำเนินการสืบสวนอื่น ๆ

การดำเนินการตามกฎหมาย ให้ข้อมูลแก่ฝ่ายและหน่วยงานต่าง ๆ ที่อยู่ในระหว่างการดำเนินการทางศาลและหน่วยงานบริหาร รวมถึงการตอบรับต่อคำสั่งศาลหรือหมายศาล

ผู้ต้องขัง ให้ข้อมูลแก่สถานราชทัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับผู้ต้องขัง

เจ้าหน้าที่ชันสูตรศพ ผู้จัดการงานศพ และการบริจาคอวัยวะ ให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ชันสูตรศพ นิติพยานแพทย์ หรือผู้จัดการงานศพ และเพื่อตรวจสอบหาสาเหตุของการเสียชีวิตหรือเพื่อการปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ทั้งนี้ PHI ยังอาจถูกนำมาใช้และเปิดเผยสำหรับการบริจาคอวัยวะจากศพ ดวงตา หรือเนื้อเยื่อ

การบังคับใช้กฎหมาย ให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมาย ตัวอย่างเช่น เพื่อสืบสวนอาชญากรรมที่เกี่ยวข้องกับ MHS หรือคนไข้ของระบบดังกล่าว

การศึกษาวิจัย ให้ข้อมูลแก่ผู้วิจัย ทาง MHS ทำการพิจารณาข้อเสนอการวิจัยและระเบียบวิธีการศึกษาวิจัยต่าง ๆ เพื่อให้มั่นใจว่าความเป็นส่วนตัวของ PHI ของท่านได้รับการร้องขอเพื่อใช้สำหรับกิจกรรมการศึกษาดังกล่าว

ป้องกันไม่ให้เกิดภัยคุกคาม เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดหรือลดภัยคุกคามที่รุนแรงและใกล้จะเกิดขึ้นต่อสุขภาพหรือความปลอดภัยของบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือของสาธารณชน

การเปิดเผยโดยแผนสุขภาพ ให้ข้อมูลแก่หน่วยงานที่ต้องการ PHI ของท่านเพื่อวัตถุประสงค์ของแผนสุขภาพ อาทิ การลงทะเบียน การพิสูจน์สิทธิ การประสานงานความคุ้มครอง หรือผลประโยชน์อื่นของแผนนั้น

ผู้เยาว์และบุคคลอื่นซึ่งเป็นตัวแทนผู้รับประโยชน์ ให้ข้อมูลแก่บิดา-มารดา ผู้ปกครอง และบุคคลอื่นซึ่งทำหน้าที่เป็นตัวแทนส่วนบุคคล ซึ่งเป็นไปอย่างสอดคล้องโดยทั่วไปกับกฎหมายของมลรัฐที่ให้บริการในการรักษา



เราอาจใช้หรือเปิดเผย PHI ของท่านอย่างไร นอกเสียจากว่าท่านจะคัดค้าน

สมุดรายนามของ MTF ให้ข้อมูลแก่บุคคลที่ขอติดต่อท่านที่ MTF (การเปิดเผยจะจำกัดเป็นเพียงชื่อ สถานที่ที่ท่านกำลังได้รับการดูแล และสถานะทั่วไปของท่าน) เราอาจจะแจ้งสมาชิกผู้นำทางศาสนาที่ท่านเข้าร่วมด้วยเช่นกัน

บุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพของท่าน ให้ข้อมูลแก่บุคคลหรือองค์กรต่อไปนี้

- สมาชิกในครอบครัวของท่าน หรือบุคคลอื่นใดที่ท่านระบุ ผู้ซึ่งเกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพของท่านหรือการชำระเงินค่ารักษา ไม่ว่าจะก่อนหรือหลังการเสียชีวิตของท่าน นอกเสียจากว่าเราทราบถึงความประสงค์ที่ขัดแย้งกันของผู้เสียชีวิต
- บุคคลที่รับผิดชอบต่อการดูแลท่านผู้ซึ่งจำเป็นต้องรับรู้ถึงที่อยู่ สถานะทั่วไป หรือการเสียชีวิตของท่าน
- องค์กรที่ได้รับอนุญาตที่จะช่วยเหลือในการบรรเทาสาธารณภัย



การใช้และการเปิดเผยที่จำเป็นต้องได้รับการยินยอมจากท่าน

การใช้หรือการเปิดเผย PHI ใด ๆ ของท่านที่ไม่ได้ระบุในประกาศนี้จำเป็นต้องได้รับการอนุญาตจากท่านอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร แม้ว่าท่านจะได้รับอนุญาตไว้แล้วในประกาศนี้ การใช้หรือการเปิดเผย PHI ใด ๆ อาจจะไม่ได้รับการอนุมัติหากปราศจากการอนุญาตที่เป็น ลายลักษณ์อักษรจากท่าน กรณีเหล่านี้รวมถึงกิจกรรมสามประการต่อไปนี้ ซึ่งทาง MHS ไม่มีส่วนร่วมแต่อย่างใด

- การแบ่งปันบันทึกการบำบัดทางจิตของท่านกับบุคคลที่สามซึ่งไม่มีส่วนร่วมในการดูแลท่าน
- การส่งข้อมูลให้แก่ท่านเพื่อกระตุ้นให้ท่านซื้อผลิตภัณฑ์ หากเราได้รับเงินที่จะส่งข้อมูลนั้นหรือทำการติดต่อสื่อสารดังกล่าว
- การขาย PHI ของท่าน

หากท่านอนุญาตให้เราแบ่งปัน PHI ของท่าน ท่านสามารถถอนการอนุญาตของท่านในเวลาใดก็ได้ โดยการติดต่อกับเจ้าหน้าที่ความเป็นส่วนตัวของท่าน (MTF HIPAA Privacy Officer) หากแต่การถอนการอนุญาตของท่านจะใช้ได้กับข้อมูลที่ยังไม่ได้รับการเปิดเผยเท่านั้น



สิทธิของท่านเกี่ยวกับข้อมูลสุขภาพของท่าน

ท่านสามารถใช้สิทธิต่อไปนี้โดยการเขียนคำร้องที่เป็นลายลักษณ์อักษรไปยังเจ้าหน้าที่ความเป็นส่วนตัวของท่าน หากคำร้องของท่านไม่เกี่ยวข้องกับ MTF กรุณาไปยังหน้า “Contact Us” ของเว็บไซต์ TRICARE ซึ่งจะให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการยื่นคำร้องเป็นลายลักษณ์อักษร อนึ่ง ท่านยังมีสิทธิต่าง ๆ ภายใต้กฎหมายว่าด้วยความความเป็นส่วนตัว พ.ศ. ๒๕๑๗ (Privacy Act of 1974) ขึ้นอยู่กับคำร้องของท่าน

สิทธิที่จะตรวจสอบและทำสำเนา ตามที่กฎหมายอนุญาต ท่านสามารถตรวจสอบและขอทำสำเนาบันทึกทางการแพทย์ หรือใบแจ้งค่าบริการของท่าน (รวมถึงสำเนาอิเล็กทรอนิกส์ หากเราจัดเก็บบันทึกในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) ท่านมีสิทธิที่จะให้ส่งข้อมูลโดยตรงไปยังฝ่ายใดที่ท่านกำหนด เช่นแพทย์ของท่าน ในบางกรณีที่จำกัด เราอาจจะปฏิเสธคำร้องของท่านหรือบางส่วนของคำร้องนั้น แต่หากเราปฏิเสธ เราจะแจ้งให้ท่านทราบถึงเหตุผลอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ตลอดจนอธิบายสิทธิของท่านที่จะตรวจสอบ หากมี

สิทธิที่จะร้องขอให้มีการจำกัด ท่านสามารถร้องขอให้เราไม่แบ่งปันส่วนใด ๆ ของ PHI ของท่านสำหรับการรักษา การชำระเงิน หรือการปฏิบัติด้านการดูแลสุขภาพ ท่านยังสามารถร้องขอให้เราจำกัดข้อมูลเกี่ยวกับท่านที่เราแบ่งปันให้กับบุคคลใดบุคคลหนึ่งที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการรักษาของท่าน หรือการชำระเงินการรักษาทันทีด้วย ในคำร้องของท่าน ท่านจำเป็นต้องแจ้งให้เราทราบว่าท่านต้องการให้จำกัดข้อมูลใด และต้องการให้การจำกัดมีผลกับผู้ใดบ้าง ทั้ง MTF และ DHA ต่างก็ไม่จำเป็นต้องเห็นชอบด้วยกับคำร้องของท่าน เราจะไม่ปฏิเสธคำร้องในการจำกัดการเปิดเผย PHI ของท่านให้แก่แผนสุขภาพ (รวมถึงแผนสุขภาพของ TRICARE) ซึ่ง PHI เกี่ยวข้องกับการดูแลที่ท่านได้ชำระเงินเองโดยครบถ้วน เราจะไม่ใช่หรือเปิดเผย PHI ของท่านอันเป็นการละเมิดข้อจำกัดที่เราได้ตกลงไว้ นอกเสียจากว่า PHI ของท่านจำเป็นสำหรับการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน เราอนุญาตให้ท่าน MTF หรือ DHA ยกเลิกข้อจำกัดที่ได้ตกลงไว้ในเวลาใดก็ได้ โดยการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร

สิทธิที่จะร้องขอให้การติดต่อสื่อสารเป็นความลับ ท่านอาจร้องขอให้เราสื่อสารกับท่านด้วยวิธีเฉพาะบางประการ หรือสื่อสารไปยังสถานที่ใดสถานที่หนึ่ง (เช่น ที่บ้านท่านนั้น หรือทางไปรษณีย์ท่านนั้น) เราจะอำนวยความสะดวกตามคำร้องขอที่สมเหตุสมผล

สิทธิที่จะร้องขอการแก้ไข ท่านอาจร้องขอให้มีการแก้ไข PHI ของท่านหากท่านเชื่อว่ามีความผิดพลาด ท่านจำเป็นต้องแจ้งให้เราทราบว่าถึงสิ่งที่คุณต้องการให้แก้ไข หรือเพิ่มเติมข้อมูลของท่านรวมทั้งเหตุผล หากเราอนุมัติตามคำร้องขอของท่าน เราจะทำการแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อมูลใน PHI ของท่าน หากเราปฏิเสธคำร้องขอของท่าน เราจะแจ้งเหตุผลและอธิบายสิทธิของท่านที่จะยื่นคำชี้แจงความไม่เห็นพ้องของท่านอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร

สิทธิในการรายงานการเปิดเผย ท่านอาจร้องขอให้เราจัดหาให้ซึ่งรายงานการเปิดเผยข้อมูล PHI ของท่านแก่หน่วยงานภายนอก MHS แต่รายงานจะไม่รวมถึงการเปิดเผยบางประการ (อาทิ เพื่อวัตถุประสงค์ในการรักษา) ท่านมีสิทธิที่จะได้รับรายงานการเปิดเผยดังกล่าวหนึ่งครั้งในระยะเวลา 12 เดือนโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ เราอาจจะคิดค่าธรรมเนียมสำหรับรายงานการเปิดเผยเพิ่มเติมที่ได้รับการร้องขอ คำร้องขอของท่านต้องระบุระยะเวลาของรายงานที่ท่านประสงค์จะได้รับ ซึ่งอาจจะเป็นเวลาถึงหกปีก่อนวันที่ในการยื่นคำร้องของท่าน



การร้องเรียน

หากท่านเชื่อว่าทาง MTF หรือหน่วยงานอื่นใดของ MHS ได้ละเมิดข้อปฏิบัติเรื่องความเป็นส่วนตัว (HIPAA Privacy Rule) ของท่าน ท่านอาจยื่นคำร้องเรียนที่เป็นลายลักษณ์อักษรต่อเจ้าหน้าที่ความเป็นส่วนตัว (MTF HIPAA Privacy Officer) ของท่าน สำนักงานความเป็นส่วนตัวดีเอชเอและเสรีภาพของพลเมือง (DHA Privacy and Civil Liberties Office) หรือเอชเอชเอส (HHS) ทางเราจะไม่ดำเนินการใด ๆ กับท่านสำหรับการยื่นคำร้องเรียน



ข้อมูลสำหรับการติดต่อสื่อสาร

ท่านสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ความเป็นส่วนตัวของท่าน (MTF HIPAA Privacy Officer) ตามที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ที่มีอยู่ใน MTF Locator ออนไลน์ หรือส สำนักงานความเป็นส่วนตัวดีเอชเอและเสรีภาพของพลเมือง (DHA Privacy and Civil Liberties Office) เพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับขั้นตอนในการร้องเรียน หรือค อธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับประกาศนี้ ท่านสามารถติดต่อส สำนักงานความเป็นส่วนตัวดีเอชเอและเสรีภาพของพลเมือง (DHA Privacy and Civil Liberties Office) ทางโทรศัพท์ได้ที่หมายเลข (703) 275-6363 หรือ

DHA Privacy and Civil Liberties Office

7700 Arlington Boulevard Suite 5101 Falls Church, VA 22042

การตอบรับว่าได้รับประกาศนี้

ท่านอาจได้รับการร้องขอให้ลงลายมือชื่อรับรองว่าท่านได้รับประกาศนี้ หากท่านเลือกที่จะไม่ลงลายมือชื่อ ทาง MHS จะยังให้บริการดูแลสุขภาพของท่าน และสิทธิของท่านที่อธิบายไว้ในประกาศนี้จะไม่ได้รับผลกระทบ