

**အကယု၍ ကြန့်ပုၤ PHI ကို တစွဲတစိုဉ်းက
လိုအပ္ပါက မညဲသိုဉ်းမညဲလုမညဲညး။**

သင့်တော်စွာ ပေးရန်ကြော့ ကြန့်ပုၤ သိရှိရောအခါ လော့ကွဲတပံ့တစွဲကြော့ လကွဲထိုးပေးရန်ကြော့ သင့်တော်အား
တော့သိုဉ်းမညဲမညဲဖွါသညး။

- ကြန့်ပုၤ သညး ဝနဲဆော့ဉ်းမား(သိုဉ်း) စော့ဉ်းရွာကွဲကို ထော့ကွဲပေးရန်ကြော့ သင့်တော်စွာ ခြင်္စင်ပိတ်ထွါအပူဝေသာအခါ
- သညး သင့်တော်စွာ PHI ကို သင့်တော်စွာ ပိတ်ထွါပိတ်ထွါ ဥပဒေအရ ခြင်္စင်ပိတ်ထွါအခါ အစားအခွဲ(သိုဉ်း) ထော့ကွဲပေးသိုဉ်းသိုဉ်း
အေဟုကော့ဉ်းအမိဉ်းဉ်းကော့ဉ်း ပေးပိုၤလိုပါက ကြန့်ပုၤ ကို လိုအပ္ပါသောအခါ
- သညး PHI ကို တစွဲတစိုဉ်းယော့ကွဲဖွါသညး သင့်တော်စွာ ရှေ့နုၤ ကြော့ဉ်းစိုဉ်း (သိုဉ်း) အစားအခွဲယော့ကွဲဖွါ ပေးပိုၤလိုဝေသာအခါ

သင့်တော်စွာ ခြင်္စင်ပိတ်ထွါ လော့ကွဲတပံ့တစွဲ ပါရှိသညး သတူတော့ကွဲဉ်းရကွဲတိုဉ်းအခါ အဆင့်ပေပါသညး။ ကြန့်ပုၤ သညး
PHI ကို သင့်တော်စွာ စာရင်းစာရင်းသညးအတိုဉ်းသာ ဝေခွဲ ဝေခွဲငါ သညး။ သညး ဤခြင်္စင်ပိတ်ထွါ DSHS သိုဉ်း စာမပေးပိုၤစိုဉ်း
ပယံ့ထွါကွဲဉ်းငါသညး။ (သိုဉ်း) စေဟင်ဉ်းလဲလိုကွဲဉ်းငါသညး။

PHI ပုဂ္ဂိုလ်ရေးဆိုင်ရာအခြေခံအချက်အလက်ကို ခိုးမိမိဖာကွဲရပါက
ကဏ္ဍအားဖြင့် မညှိသည့် တစ်ပုဂ္ဂိုလ်အဖြစ် ဖော်ပြပါမည်။

သင့်၏ PHI ပုဂ္ဂိုလ်ရေးဆိုင်ရာအခြေခံအချက်အလက်ကို ခိုးမိမိဖာကွဲရပါက သင့်၏ ဝန်ထမ်းအဖွဲ့
စုစည်းတစ်ဖွဲ့ပေးပါမည်။

DSHS Privacy Officer, Department of Social and Health Services, PO Box 45115, Olympia WA 98504-5115
သို့မဟုတ် DSHSPrivacyOfficer@dshs.wa.gov သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် ပြောဆိုပါ။ သင့်၏ ဝန်ထမ်းအဖွဲ့
စုစည်းထားသော သို့မဟုတ် DSHS သို့မဟုတ် သင့်၏ ဝန်ထမ်းအဖွဲ့ကို ရယူမှုအခွင့်အလမ်း (သို့မဟုတ်)
ပေးပို့ခြင်းမရှိစေရန်အတွက် သင့်၏ အချက်အလက်ကို လက်မှတ်ထိုးပြီး လက်မှတ်ထိုးပြီး ဖော်ပြပါမည်။

သို့မဟုတ်

သင့်၏ ဝန်ထမ်းအဖွဲ့ကို အောက်ဖော်ပြပါ ဝန်ထမ်းအဖွဲ့မှ အချက်အလက် တောင်းခံပါ-
https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/complaint_frontpage.jsf (သို့မဟုတ်) လူ့အခြေခံအခွင့်အရေးရောဂါ Office for Civil Rights, US
Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F HHH Bldg.,
Washington, D.C. 20201, (800) 368-1019 သို့မဟုတ် စာမပေးပို့ပါ။ DHHS သို့မဟုတ် ရောဂါရောဂါအခြေခံအချက်အလက်
တိုင်းပေးပို့ခြင်းအကြောင်း ပုဂ္ဂိုလ်ရေးဆိုင်ရာအချက်အလက်များ ပေးပို့ခြင်းမရှိစေရန်အတွက် သင့်၏ ဝန်ထမ်းအဖွဲ့
ကိုယ်တိုင်မှီမည်။