

本聲明將會說明本保險可能會如何使用和披露您的醫療資訊，以及您可以如何獲得這些資訊。請仔細閱讀。

您的權利

涉及到您的健康資訊時，您是有一定權利的。本節將說明您的權利和我們應予以協助的一些責任。

<p>獲得您的健康和理賠記錄的副本。</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 您可以要求查看或獲得您的健康和理賠記錄的副本，以及我們所擁有的與您有關的其他健康資訊。請詢問我們該如何獲得。 • 我們將提供您的健康和理賠記錄的副本或摘要，通常是在您要求後的 30 天內。我們可能會收取合理的成本費用。
<p>要求我們修正健康和理賠記錄。</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 如果您認為您的健康和理賠記錄不正確或不完整，可以要求我們修正。 • 請詢問我們該如何獲得。我們可能會對您的要求說「不」，但我們會在 60 天內以書面方式告知您原因。
<p>要求保密通訊</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 您可以要求我們以特定方式聯絡您（例如用住家或辦公室電話），或將郵件寄送到另外的地址。 • 我們將考慮所有合理的要求，如果您告訴我們，若我們不這樣做您將會有危險，我們將必須答應。 • 我們將在收到您透過電子/電話通訊發送的申請後 7 個曆日內，以及在收到您透過普通郵件發送的申請後 14 個曆日內處理您申請的所有保密通訊變更。我們將寄送一封信給您，確認已收到您的申請。
<p>要求我們限制分享有關您的資訊</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 您可以要求我們不使用或分享特定健康資訊，例如治療、付款或我們的手術資訊。 • 我們並非一定要同意您的要求，如果會影響您的照護，我們可能會拒絕。
<p>獲得與我們分享資訊的人員名單</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 您可以要求我們列出一份清單（帳單），載明在您詢問日期之前的六年裡我們分享您的健康資訊的時間、對象以及原因。 • 除了與治療、付費和健康照護手術以及某些其他公開資訊（例如您要披露的任何資訊）有關外，我們將會加入所有披露。我們將提供一年一份的免費帳單，但如果您在 12 個月內要求另外一份，我們將收取合理的成本費用。

獲得此隱私聲明的副本	<ul style="list-style-type: none"> 即使您已同意收到電子版的聲明，您仍可以隨時要求一份此聲明的紙本。我們將立刻為您提供一份紙本。
選擇代表您的代理人	<ul style="list-style-type: none"> 如果您已將醫療授權書交給某人，或某人是您的合法監護人，這個人可以行使您的權利，對您的健康資訊做出選擇。 我們將在採取任何行動前，確定這個人有此等權利並且可以代表您行事。
如果覺得權利遭到侵犯，您可以投訴	<ul style="list-style-type: none"> 如果您覺得我們侵犯了您的權利，可以透過封底上的資訊聯絡我們提出投訴。 您可以透過致電 1-877-696-6755 或瀏覽網站 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints 向美國健康與公共服務部 D.C. 20201 辦公室提出投訴 我們不會因您的投訴而採取報復行動。

您的選擇

對於某些健康資訊，您可以告訴我們您對分享內容的選擇。如果您對以下所述情況下我們將如何分享您的資訊有明確的偏好，請告訴我們。告訴我們您要我們做什麼，我們將會遵照您的指示。

在這些情況下，您有權利亦可選擇告訴我們：

- 與您的家人、好友或其他為您支付照護費用的人分享資訊
- 在救難情況下分享資訊

如果您無法告訴我們您的偏好，例如您失去知覺，我們會在我們認為對您最有利的情況下繼續進行和分享您的資訊。我們也可能會在我們需要減少嚴重與即將來臨的健康或安全威脅時分享您的資訊。

在這些情況下，除非有您的書面同意，否則我們絕不會分享您的資訊：

- 行銷用途
- 出售您的資訊

我們的使用和披露

我們通常如何使用或分享您的健康資訊？

我們以下列方式使用或分享您的健康資訊。

協助管理您接受的健康照護治療	<ul style="list-style-type: none"> 我們可以使用您的健康資訊並與為您提供治療的專業人員分享您的健康資訊。 	例如： 醫生將與您的診斷和治療計畫有關的資訊交給我們，以便我們安排其他服務。
-----------------------	--	---

營運我們的組織	<ul style="list-style-type: none"> • 我們可以使用和披露您的資訊來營運我們的組織，並在必要時與您聯絡。 • 我們不可以使用基因資訊來決定我們是否為您提供承保以及該承保的價格。這不適用於長期照護計畫。 	例如： 我們使用與您有關的健康資訊開發對您更好的服務。
支付您的健康服務	<ul style="list-style-type: none"> • 我們可以在為您的健康服務付費時使用和披露您的健康資訊。 	例如： 我們與您的牙科保健計畫分享與您有關的資訊，以協調您的牙科治療付款
管理您的計畫	<ul style="list-style-type: none"> • 為了管理計畫，我們可能會向您的健康計畫贊助者披露您的健康資訊 	例如： 貴公司與我們簽約以提供健康計畫，我們向貴公司提供一些統計資料以說明我們收取的保費。

我們還可以如何使用或分享您的健康資訊？

我們可以或必須以其他方式分享您的資訊，通常是以對公眾有益的方式，例如公共健康和研究。我們必須滿足許多法律條件，方可出於這些目的分享您的資訊。

如需更多資訊，請參閱：

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html

協助公共健康和 安全問題	<ul style="list-style-type: none"> • 我們可以在某些情況下分享與您有關的健康資訊，例如： <ul style="list-style-type: none"> ○ 預防疾病 ○ 協助產品召回 ○ 報告對藥物的不良反應 ○ 報告可疑的濫用、疏忽或家庭暴力 ○ 預防或降低對任何人的健康或安全的嚴重威脅
進行研究	<ul style="list-style-type: none"> • 我們可以使用或分享您的資訊用於健康研究
遵守法律	<ul style="list-style-type: none"> • 如果州法或聯邦法要求，我們將分享您的資訊，包括與健康與公共服務部分享，以查明我們是否遵守聯邦隱私法。
回應器官和組織 捐贈要求，並與 醫療檢驗人員或 禮儀師合作。	<ul style="list-style-type: none"> • 我們可以和器官徵取組織分享與您有關的健康資訊 • 有人死亡時，我們可以和驗屍官、醫療檢驗人員或禮儀師分享健康資訊。
處理工作人員的 賠償、執法和其 他政府要求	<ul style="list-style-type: none"> • 我們可以出於以下目的使用或分享您的健康資訊： <ul style="list-style-type: none"> ○ 處理工作人員的理賠 ○ 執法或與執法官員分享 ○ 與健康監督機構合作開展法律授權活動

	<ul style="list-style-type: none">○ 軍事、國家安全和保護總統行動等特殊政府職能
回應訴訟和法律行動	<ul style="list-style-type: none">● 為了回應法院或行政命令，或回應傳票，我們可以分享您的健康資訊

我們的責任

- 法律要求我們維護您受保護健康資訊的隱私和安全
- 如果有可能危及您資訊隱私或安全的違規情況，我們將盡快通知您
- 我們必須遵守本聲明所述的責任和隱私作法，並向您提供一份副本
- 除非您以書面方式告知，否則我們不會以此處所述以外的方式使用或分享您的資訊。如果您告訴我們可以使用或分享，您也可以隨時改變主意。如果您改變主意，請以書面方式告知我們。

如需更多資訊，請參閱：www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/notice-privacy-practices/index.html

本聲明條款的變更

我們可以變更本聲明的條款，而且變更將適用於我們所擁有的與您有關的全部資訊。一經要求，我們將在我們的網站上提供新聲明，並將寄送一份副本給您。

本隱私作法聲明適用於：

Health Plan of San Joaquin 7751 South Manthey Road, French Camp, CA 95231

如對您的隱私有任何疑問或疑慮，請發送電子郵件至 privacyofficer@hpsj.com、致電 1-888-936-PLAN (7526) 聽障專線 711 或瀏覽網站 www.hpsj.com 與我們的合規部聯絡

本聲明的截止有效日期是 2018 年 3 月 5 日。