

G A T G I

Gastroenterology Associates of Tidewater



隐私政策通知

您的信息。您的权利。我们的责任。

本通知描述了如何使用和披露您的医疗信息以及您如何获取该信息。请仔细查看。

您的权利

您有权：

- 获取您的纸质或电子病历副本
- 更正您的纸质或电子病历
- 请求保密通信
- 要求我们限制共享信息
- 获取我们与之共享您信息的人员列表
- 获取本隐私声明副本
- 选择某人做您的代表
- 如果您认为自己的隐私权受到侵犯，请提出投诉

您的选择

当我们做以下各项时，您可以选择我们使用和共享信息的方式：

- 告诉家人和朋友您的病情
- 提供救灾援助
- 将您纳入医院名录
- 提供心理健康保健
- 营销我们的服务并出售您的信息
- 筹款活动

我们的使用和披露

当我们做以下各项时，可能会使用和分享您的信息：

- 为您提供治疗
- 管理我们的组织
- 为您的服务计费
- 帮助解决公共健康和安全问题
- 从事研究工作
- 遵守法律
- 回应器官和组织捐赠请求
- 与法医或丧葬承办人合作
- 处理工人赔偿、执法和其他政府要求
- 应对诉讼和法律行动

您的权利

当涉及到您的健康信息时，您拥有某些权利。本部分解释您的权利以及我们为帮助您的一些责任。

获取您的电子或纸质病历副本。

您可以要求查看或获取您的病历和我们掌握的其他健康信息的电子或纸质副本。询问我们如何做到这一点。

我们通常会在您提出要求的30天内，提供您健康信息的副本或总结。我们可能会根据成本收取合理费用。

要求我们更正您的病历。 您可以要求我们更正您认为不正确或不完整的健康信息。询问我们如何做到这一点。

我们可能会拒绝您的请求，但我们将在60天内书面告知您原因。

请求保密通信。 您可以要求我们以特定方式与您联系（例如家庭或办公室电话），或者将邮件发送到其他地址。

我们会对同意所有合理的要求。

要求对我们使用或分享的内容有所限制。 您可以要求我们不要为治疗、付款或我们的运营而使用或分享某些健康资讯。我们不需要同意您的请求，如果这会影响到您的护理，我们可能会拒绝。

如果您全额自费支付服务或医疗保健项目，您可以要求我们不要出于支付或我们运营的目的与您的健康保险公司共享该信息。除非法律要求我们分享这些信息，否则我们会同意此要求。

获取我们与之共享您信息的人员列表。 您可以要求我们提供一份列表（统计表），列出您询问日期之前六年内我们分享您健康信息的次数、分享对象以及分享原因。

我们将包括除治疗、付款和医疗保健操作以及某些其他披露（如您要求我们进行的任何披露）之外的所有披露。我们将每年免费提供一份统计报告，但如果您在12个月内要求再提供一份，我们将收取合理的费用。

获取本隐私声明副本。 即使您已经同意以电子方式接收本通知，您也可以随时索取本通知的纸质副本。我们将立即向您提供纸质副本。

选择某人做您的代表。 如果您已向某人授予医疗授权书，或者某人是您的法定监护人，则该人可以行使您的权利，并对您的健康信息做出选择。

在我们采取任何行动之前，我们将确保此人有此权限并能代表您行事。

如果您认为自己的权利受到侵犯，请提出申诉。 如果您认为我们侵犯了您的权利，可以拨打615-378-7062，联系隐私官员进行投诉。

您可以将信件邮寄至 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201，致电1-877-696-6775，或访问 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/，向美国卫生与公众服务部民权办公室提出投诉。

我们不会因为您提出投诉而进行报复。

您的选择

对于某些健康信息，您可以告诉我们您对我们共享内容的选择。如果您对我们下述情况下共享您信息的方式有明确的偏好，请与我们联系。告诉我们您要我们做什么，我们会遵照您的指示。

在这些情况下，您有权利也有选择告诉我们：

- 与您的家人、密友或其他参与您护理的人员分享信息
- 在救灾情况下分享信息
- 将您的信息纳入医院名录中

如果您愿意告诉我们您的偏好，例如，如果您不省人事，并且我们认为这符合您的最佳利益，我们可以继续分享您的信息。我们也可能在需要时分享您的信息，以缓解对健康或安全的严重和紧急威胁。

在以下情况下，除非您给予我们书面许可，否则我们绝不会分享您的信息：

- 营销目的
- 出售您的信息
- 大多数心理治疗记录的分享

在筹款的情况下：

- 我们可能会就筹款活动与您联系，但您可以告诉我们不要再与您联系。

我们的使用和披露

我们通常如何使用或分享您的健康信息？ 我们通常以下列方式使用或分享您的健康信息。

为您提供治疗。 我们可以使用您的健康信息，并与为您提供治疗的其他专业人员分享。

例如：一名医生为您治疗伤情，他向另一名医生询问您的整体健康状况。

管理我们的组织。 我们可以使用和共享您的健康信息，来运营我们的诊所，改善您的护理，并在必要时与您联系。

例如：我们使用您的健康信息来管理您的治疗和服务。

为您的服务计费。 我们可以使用和分享您的健康信息，以向健康计划或其他实体收取费用。

例如：我们向您的健康保险计划提供有关您的信息，以便其支付您的服务费用。

我们还能如何使用或分享您的健康信息？

我们接受允许或要求，以其他方式分享您的信息——通常以有助于公共利益的方式，如公共卫生和研究。在我们出于这些目的分享您的信息之前，我们必须满足法律中的许多条件。详情请见：www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html。

帮助解决公共健康和安全问题。

我们可以在某些情况下分享您的健康信息，例如：

- 预防疾病
- 帮助产品召回
- 报告药物不良反应
- 报告可疑的虐待、忽视或家庭暴力
- 预防或减少对任何人健康或安全的严重威胁

从事研究工作。 我们可以使用或分享您的信息进行健康研究。

遵守法律。 如果州或联邦法律要求，我们将分享您的信息，包括卫生与公众服务部（如果它希望我们遵守联邦隐私法）。

回应器官和组织捐赠请求。 我们可以与器官采购组织分享您的健康信息。

与法医或丧葬承办人合作。 如果有人去世，我们可以与验尸官、法医或丧葬承办人分享健康信息。

处理工人赔偿、执法和其他政府要求。 我们可以使用或分享您的健康信息：

- 对于工人赔偿要求
- 出于执法目的或与执法官员合作
- 与卫生监督机构合作开展法律授权的活动
- 用于特殊的政府职能，如军事、国家安全和总统保护服务

应对诉讼和法律行为。 我们可以根据法院或行政命令或传票分享您的健康信息。

我们的责任

- 法律要求我们维护您受保护健康信息的隐私和安全。
- 如果发生可能危及您隐私或信息安全的违规行为，我们会及时通知您。
- 我们必须遵守本通知中描述的职责和隐私惯例，并向您提供一份副本。
- 除非您以书面形式告知我们，否则除此所述之外，我们不会使用或共享您的信息。如果您告诉我们，您也可以随时改变主用或共享您的信息。如果您告诉我们，您也可以随时改变主

如果您对本通知有任何疑问，请通过 CorporatePrivacy@onegi.com 联系 合规与隐私部，或拨打合规热线 615-252-5581。

有关更多信息，请参见：www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html。

本通知条款的变更

我们可以更改本通知的条款，这些更改将适用于我们所掌握有关您的所有信息。新通知将根据要求在我们的办公室和网站上提供。

生效日期：2003年4月14日 最后修订日期：2023年7月13日