**通知**

**隱私慣例**

本聲明描述了如何使用和披露有關您的醫療資訊，以及您如何訪問這些資訊。請仔細閱讀。如果您有任何疑問，請通過本聲明底部的位址或電話號碼聯繫我們的隱私官。

**Incyte Diagnostics 位置**

* 主實驗室： 13103 E Mansfield， Spokane Valley， WA 99216
* 臨床實驗室： 15912 E Marietta Ave， Suite B， Spokane Valley， WA 99216
* 米蘇拉實驗室： 500 W Broadway St， 米蘇拉， MT 59802
* 里奇蘭實驗室： 221 Wellsian Way， Richland， WA 99352
* 圖克維拉實驗室： 2811 South 102nd St， Suite 170， Tukwila， WA 98168
* 有關所有其他地點，請參閱： <https://www.incytediagnostics.com/about/notice-of-privacy-practices/>

*病理學家和在醫院內工作的員工將遵循該機構的隱私慣例*

**您的權利**

當涉及到您的健康資訊時，您擁有某些權利。本部分介紹了您的權利以及我們為您提供説明的一些責任。

• 獲取病歷的電子或紙質副本

* 您可以要求查看或獲取我們擁有的關於您的醫療記錄和其他健康資訊的電子或紙質副本。請詢問我們怎麼做。
* 我們通常會在您提出請求后的15個工作日內提供您的健康資訊副本或摘要。我們可能會收取合理的、基於成本的費用。《華盛頓州法典》第 70.02.80 條，《華盛頓州法典》第 246-08-400 條

• 要求我們更正您的病歷

* 您可以要求我們更正您認為不正確或不完整的有關您的健康資訊。請詢問我們怎麼做。
* 我們可能會拒絕您的請求，但我們會盡量在60個工作日內以書面形式告知您原因。

• 請求保密通信

* 您可以要求我們以特定方式（例如，家庭電話或辦公室電話）與您聯繫，或將郵件發送到其他位址。
* 您應該讓您的主治醫生在將樣本送到實驗室進行處理時將這些請求轉達給我們。我們將對所有合理的請求說“ 是」。

• 要求我們限制我們使用或共享的內容

* 您可以要求我們不要將某些健康資訊用於治療、付款或我們的運營。
  + 注意：我們不需要同意您的請求，如果這會影響您的護理，我們可能會說“不”。
* 如果您全額自費支付服務費用，您可以要求我們不要出於付款目的或與您的健康保險公司共用我們的運營資訊。
  + 注意：為確保我們知道您希望全額付款，請讓您的治療提供者在提交樣本時通知我們。如果在提交索賠之前收到通知，我們將說“是”，除非法律要求我們共用該資訊。

• 獲取我們與之共用信息的人員名單

* 您可以要求提供一份清單（會計），列出在您詢問之日之前六年內我們共用您的健康資訊的次數、我們與誰共用以及為什麼共用這些資訊。
* 我們將包括除有關治療、付款和醫療保健運營的披露以及某些其他披露（例如您要求我們進行的任何披露）之外的所有披露。我們將每年免費提供一次會計核算，但如果您在12個月內要求再一次，我們將收取合理的、基於成本的費用。

• 獲取本隱私聲明的副本

* 您可以隨時索取本通知的紙質副本。我們將儘快為您提供紙質副本。

• 選擇某人為您代理

* 如果您已向某人提供醫療授權書，或者某人是您的法定監護人，則該人可以行使您的權利並對您的健康資訊做出選擇。在採取任何行動之前，我們將確保此人具有許可權並可以為您行事。

• 如果您認為自己的權利受到侵犯，請提出投訴

* 如果您認為我們侵犯了您的權利，您可以使用本聲明底部的信息與我們聯繫，以此進行投訴。
* 您可以致函 200 Independence Avenue， S.W.， Washington， D.C. 20201，致電 1-877-696-6775，或訪問美國衛生與公眾服務部民權辦公室 （U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights） 提出投訴，電話為 1-877-696-6775，或訪問 [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/)

**您的選擇**

對於某些健康資訊，您可以告訴我們您對我們共用的內容的選擇。如果您對我們在下述情況下如何共用您的資訊有明確的偏好，請與我們聯繫。告訴我們您希望我們做什麼，我們將按照您的指示進行操作。

* 我們不會因您提出投訴而對您進行報復。

• 在以下情況下，您有權選擇告訴我們：

* 與您的家人、密友或參與您的護理或救災情況的其他人分享資訊。
  + *如果您無法說出您的偏好，例如，如果您處於昏迷狀態，如果我們認為這符合您的最佳利益，我們可能會繼續分享您的資訊。我們還可能在需要時共用您的資訊，以減少對健康和安全的嚴重和迫在眉睫的威脅。*

• 除非您書面允許我們將您的資訊用於行銷目的或出售您的資訊，否則我們絕不會分享您的資訊。

2025年1月1日生效

**我們的使用和披露**

我們通常如何使用或共用您的健康資訊？我們通常通過以下方式使用或共用您的健康資訊。

• 向您的治療提供者提供診斷資訊

* 我們可以使用您的健康資訊，並與正在治療您或提供與您的治療相關的其他診斷資訊的其他專業人員共用這些資訊。示例：一位治療您的醫生向我們的一位病理學家詢問在我們實驗室完成的診斷檢測結果。

• 經營我們的組織

* 我們可以使用和共用您的健康資訊來開展我們的實踐，改善您的護理，並在必要時與您聯繫。
  + 範例： 我們使用有關您的健康資訊來管理提供給您的診斷檢測。

• 我們的服務帳單

* 我們可以使用和共用您的健康資訊，以便從健康計劃或其他實體開具帳單和收款。
  + 示例：我們將您的資訊提供給您的健康保險計劃，以便它支付我們的服務費用。

**我們還可以通過其他方式使用或共用您的健康資訊？**

我們被允許或被要求以其他方式共用您的資訊 – 通常以有助於公共利益的方式共用，例如公共衛生和研究。我們必須滿足法律中的許多條件，然後才能為這些目的共享資訊。

有關更多資訊，請參閱： [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html)

• 幫助解決公共衛生和安全問題

* 我們可以在某些情況下分享您的健康資訊，例如：
  + 預防疾病，幫助產品召回，防止或減少對任何人的健康和安全的嚴重威脅

• 做研究

* 我們可以（在您的知情同意下）使用或共用您的資訊進行健康研究。

• 遵守法律

* 如果州或聯邦法律要求，我們將共用有關您的資訊，包括衛生與公眾服務部（Department of Health and Human Services），如果他們希望看到我們遵守聯邦隱私法。

• 回應器官和組織捐獻請求

* 我們可以與器官獲取組織分享有關您的健康資訊。

• 與法醫或殯儀館主任合作

* 當個人死亡時，我們可以與驗屍官、法醫或殯儀館館長分享健康資訊。

• 解決工傷賠償、執法和其他政府要求

* 我們可以使用或共用有關您的健康資訊：
  + 工傷賠償索賠
  + 用於執法目的或與執法人員共用
  + 與健康監督機構共用，以進行法律授權的活動
  + 用於特殊政府職能，例如軍事、國家安全和總統保護服務

• 應對訴訟和法律行動

* 我們可以根據法院或行政命令或傳票共用有關您的健康資訊。

注意：生殖健康保健資訊 - 我們不允許使用或披露您的受保護健康資訊進行刑事、民事或行政調查，對任何人尋求、獲得、提供或促進在提供生殖保健的情況下合法的行為承擔責任或識別任何人。例如，如果另一個州的居民在華盛頓州接受了生殖健康護理，並且這種護理在華盛頓州是合法的，但在個人的居住州不是合法的，那麼我們無法向尋求調查所提供的生殖保健或該護理的提供者或接受者的實體或個人提供該受保護的健康資訊。

• 特別說明

* 我們 不 創建或管理醫院/患者目錄。
* 我們 不 在我們的任何地點創建或維護心理治療記錄。

**我們的責任**

• 法律要求我們維護您受保護的健康資訊的隱私和安全。

• 如果發生可能危及您資訊隱私或安全的違規行為，我們會立即通知您。

• 我們必須遵守本聲明中描述的義務和隱私慣例，並在需要時向您提供一份副本。

• 除非您以書面形式告訴我們，否則我們不會以此處所述的方式使用或共用您的資訊。如果您告訴我們我們可以，您可以隨時改變主意。如果您改變主意，請以書面形式告訴我們。

* 有關更多資訊，請參閱： www.hhs.gov/ocr/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html
* 本聲明條款的變更
  + 我們可以更改本聲明的條款，這些更改將適用於我們擁有的關於您的所有資訊。新通知可應要求在我們的辦公室和我們的網站上提供。
* 聯繫人： 隱私官 Tiris J Mjelde / 13103 E Mansfield， Spokane Valley， WA 99216 / 電話：（509）892-2700 / 電子郵件：HIPAA@incdx.com

2025年1月1日生效