Washington State Health Care Authority

washington healthplanfinder
click. compare. covered.

隐私实践通知

2014 年 1 月 1 日起生效

法律要求 WASHINGTON HEALTHPLANFINDER 及 HEALTH CARE AUTHORITY (HCA) 告知您您的隐私权利。 此通知并不影响您获得医疗保险的资格。

此通知描述了您的医疗和保密信息如何使用和发布，以及您如何看到这些信息。 请认真阅读。

我们知道您哪些保密信息？

我们有多种途径来收集您的个人信息。 例如，我们可能从您的服务提供者处获得信息，尤其在其申请支付时。 或者我们可能直接从您那获得信息，例如当您申请医疗保险、寄送请求、致电客户服务或投诉或上诉时。 此信息可能涉及到您的医疗护理或健康，或关于您的其他信息。 我们通常只有您很少的个人信息。 我们的大部分信息都是您或您的服务提供者寄送给我们，以备支付之用的。 大部分的健康信息由您的服务提供者所掌握。

谁能看到我的保密信息？

我们仅能看到工作所需的最少量的保密信息。 如果经法律允许或您同意，我们会跟其他计划或人员分享此信息。 例如，关于您健康的保密信息可能会被照顾您的健康护理组织或其他服务提供者知道并使用。 我们可能会分享您过去、现在或将来的信息。

Healthplanfinder 和 HCA 会分享哪些信息?

我们仅分享其他人工作所必需的关于您的信息。您可以询问哪些组织获得了您的健康信息。

HEALTHPLANFINDER 和 HCA 什么时候分享保密信息?

我们在联合治疗、支付及业务代理活动时保留和分享信息。 我们可能会分享信息，以便于：

- 决定医疗治疗是否合适。
- 支付医疗护理提供者所提供的服务。
- 决定您是否有资格获得医疗护理服务或保险。
- 评估您从服务提供者处获得的护理服务的质量。

我可以自己看到信息吗？

您能看到我们所拥有的关于您的信息。 如果您在 Healthplanfinder 和 HCA 的多个部分存有记录，您需要告诉我们您想看到的记录。 如果您索要，您将收到一份副本。 我们可能会对此记录副本收取一些费用。

我可以修改记录吗？

如果您认为您记录中的健康信息有误，您可以寄送书面申请，让我们修改或补充。 您也可以要求我们将修订版本寄送给收到您记录副本的其他人。

如果别人需要我的保密信息？

您可能需要签署一份授权书，允许分享您的信息，如果：

- 我们需要寄送信息至其他地方；
- 您希望我们寄送信息至另外的机构或服务提供者；或

- 您希望寄送信息至其他人，如您的律师、亲戚或其他代表。

您分享信息的许可在您填写授权表格的日期前有效。 我们只能分享您所列出的信息。 您也可以以书面形式收回或更改许可。

保密信息可以在未获我许可的情况下被分享吗？

是的，有时保密信息会在没有获得您许可的情况下进行分享。 按照法律，即使在您没有许可我们的情况下，我们有时也会被要求或允许分享您的保密信息。 这些情况包括：

- 报告儿童事故、成人暴力、忽视警察或其他合适机构；
- 法庭要求提供记录；
- 为审查我们操作的其他机构提供信息；
- 与许可和检查如疗养院和医院等医疗设施的政府机构分享信息；
- 与服务提供者或其他能决定您是否有资格获得服务与福利的其他机构分享所需信息；
- 给未成年人的父母或监护人提供一些信息；或
- 用于研究目的的信息使用。

我可以为信息分享设定限制吗，我如何收到？

您可以要求我们限制您的健康信息的使用和分享，但是我们不必须同意。 您也可以要求我们以不同的格式将此信息寄送给您，或寄送至不同的地点。

我可以获得此通知的副本吗？

是的。 您可以保留此通知。 如果您收到的是电子版的通知，您可以要求一份纸质副本，我们将会提供给您。

如果隐私实践变更了怎么办？

我们在此通知中保留变更实践的权利。 如果法律出现了变更，我们会寄送给您新通知。

如果我就此通知或我的权利存有疑问，我该联系谁？

如果您就此通知存有疑问，请询问给您寄送通知的人员。 如果您需要进一步的协助，您可以致电 1-855-923-4633 上的 Healthplanfinder 或 HCA 隐私官员。

如何举报违反我的隐私权利的行为？

如果您认为您的隐私权利受到侵害，您可以通过 Healthplanfinder 或 HCA 隐私官员进行投诉，方法有：

- 致电 1-855-923-4633；
- 写信至 P.O. Box 946, Olympia, WA 98507；或
- 发送电子邮件至 CustomerSupport@wahbexchange.org。

如果您想要，您还可以投诉 Department of Health and Human Services (DHHS) 部长，地址： 2000 Independence Avenue, Washington, D.C. 20201。 对 DHHS 的投诉必须于隐私侵害行为的 180 日内进行。 您将不会因投诉而遭受报复。