



East Side Endoscopy, LLC

隐私通告 (C型)

本通告介绍医学有关您的信息和披露，您如何能得到这个信息的访问。请仔细回顾它。

本隐私通告正在提供给您作为联邦法律，健康保险流通与责任法案 (HIPAA) 的要求。此隐私通告，说明我们如何使用和披露您的受保护的健康信息，开展治疗，付款或保健业务，允许或法律规定的其他用途。它还介绍您在某些情况下访问和控制地受保护的健康信息的权利。您的“受保护的健康信息”是指任何书面和口头的健康信息，包括人口统计学数据，可用于识别您的身份。这是创建或收到您的卫生保健提供者，涉及到您的过去，现在或将来的身体或精神健康状况的健康信息。

一，受保护的健康信息用法和披露

ASC 能使用您受保护的健康信息提供治疗，获得支付治疗，并进行医疗保健业务的目的。除非 *组织* 已获得授权使用或披露 HIPAA 隐私法规或国家法律所允许，否则您能够使用或披露受保护的健康信息仅用于这些目的。本隐私通告中所描述的用途，您的受保护健康信息的披露能以书面，口头或传真方式提出。

A. **治疗。**我们将使用和披露受保护的健康信息，提供协调或管理您的健康护理，以及任何相关的服务。这包括用于治疗目的与第三方协调或管理您的健康护理。例如，我们能够透露您的受保护健康信息到药房抓药或实验室订购验血。我们也能把受保护的健康信息向治疗您的医生披露或与护理您的设施咨询。在某些情况下，我们也能公开您的受保护的健康信息外治治疗活动为目的的其他供应商提供。

B. 付款。您受保护的健康信息，如需要，为我们提供的服务获得付款将被使用。对于我们已排定的程序获得批准，这可能包括您健康保险公司某些通讯。例如，为了提前得到手术批准我们可能需要披露信息向您的健康保险公司。我们也会披露受保护健康信息您的健康保险公司，以确定是否有资格享受福利或特定的服务是否包括在您的健康计划。为了我们为您提供服务得到支付，我们还需要披露您的受保护健康信息您的健康保险公司为了证明医疗服务的必要性或者为利用审查您保险公司所要求的。我们可以透露您照顾其他供应商的付款活动参与到另一个供应商的病人信息。这可能包括披露麻醉护理提供者的人口统计信息来支付他们的服务。

C. 操作。我们也能够使用或披露受保护的健康信息，必要时，为我们自己的医疗保健业务方便功能的 ASC，并向所有有需要的病人提供优质的服务。医疗保健业务包括：质量评估和改进活动，员工审查活动，培训计划包括那些学生，实习生或在医疗保健从业者的监督下学习，鉴定，认证，许可或认证活动，审查和审计等活动，包括合规性审查，医疗评估，法律服务和维护合规计划，以及业务管理和一般行政活动。

在某些情况下，我们也会透露病人信息到另一个供应商或对于他们的医疗保健业务提出健康计划。

D. 其他用途及披露。治疗，支付和医疗保健业务之部分，我们能使用或透露您的受保护健康信息用于下列目的：提醒您关于手术日期，通知您潜在的治疗方案或期权，告知你的健康相关的福利或服务就像是您的兴趣，或替代设施与您联系或相关机构的基础设施筹集资金。如果您按照有关筹款不希望联络，请联系我们的隐私官。

二。 除了治疗，付款及健康护理业务，未经允许授权或机会反对的使用和披露

为某些原因，联邦隐私规则包括以下各项允许我们使用或披露您受保护的健康信息，未经您的许可或授权的：

A： 当合法要求。任何联邦，州或地方法律要求我们这样做时，我们会透露您的受保护健康信息。

B. 当有公众健康的风险。为下列公共活动和目的，我们可能会透露您受保护的的健康信息：

- 根据所允许地法律，防止，控制或报告疾病，受伤或残疾。
- 根据法律许可或规定，要报告出生或死亡等重要事件。
- 根据法律许可或规定，要进行公共卫生监测，调查和干预措施。
- 收集或报告不良事件和产品缺陷，轨道食品和药物管理局(FDA)监管的产品，向 FDA 使产品召回，修理或更换，并进行上市后监测。
- 由法律授权的，要通知已经暴露在传染病感染或可能感染或传播疾病风险之人。
- 由于法律允许或要求，把劳动力会员的信息要到雇主报告。

C. 报告悬浮滥用，疏忽或家庭暴力。如果我们相信患者是虐待，疏忽或家庭暴力的受害者，我们会通知政府部门。只有当特别规定或经法律授权或当病人同意的披露，我们将使这个披露。

D. 进行卫生监督活动。我们能为民事，行政或刑事调查，诉讼或行动；检查；执照或纪律处分；或适当的监督作为法律授权的其他必要的活动等审计活动能透露您的受保护的的健康信息到卫生监督机构。如果您是受调查和您的健康信息跟您收据，医疗保健或公共利益没有直接关系，根据本授权我们不会透露您的健康资讯。

E. 随着司法和行政诉讼。法院或行政法庭命令所明确授权的命令响应任何司法或行政程序过程中，我们可能会透露您受保护的的健康信息。在某些情况下，如果我们收到令人满意的保证，您已经关于要求被通知，或者以确保保护令传票说做了一些工作，以响应由国家法律授权的范围内我们可能会透露您的受保护的的健康信息。

F. 为执法目的。我们可以向执法官员执法目的如下会披露您的受保护的的健康信息：

- 根据法律规定，报告某些类型的伤口或其他身体伤害。
- 根据法院命令，法院下令令，传票，传票或类似的过程。
- 为识别或寻找犯罪嫌疑人，逃犯，重要证人或失踪者的目的。

- 当您是个犯罪的受害者的某些限定情况下。
- 如果组织有怀疑你的健康状况是犯罪行为的结果，交给执法人员。
- 在紧急情况下报案。

G. 为验尸官，殡葬董事，并为器官捐赠。 我们可能用于识别目的给验尸官或法医披露受保护的健康信息，以确定死因或验尸官或法医执行由法律授权的其他职责。我们也会披露受保护的健康信息葬礼董事，法律授权，以允许葬礼董事履行其职责。在合理预期的死亡，我们能披露这些信息。为尸体器官，眼睛或组织捐赠的目的，也可以使用，披露受保护的健康信息。

H. 用于研究目的。 当进行研究使用或披露已经批准了机构审查委员会已审阅本研究建议和研究的协议，以解决您的受保护健康信息的隐私，我们可能会使用或披露受保护的健康信息为研究。

I. 对健康或安全严重威胁的事件下。 我们可能符合适用的法律和道德标准的行为，使用或披露您的受保护健康信息，如果我们相信，善意地使用或披露是以防止或减轻严重和紧迫的威胁您的健康，或安全，或公众的健康和安全必要的。

J. 为指定的政府职能。 在某些情况下，联邦法规准许该组织使用或披露受保护的健康信息，促进与军事和退伍军人活动，国家安全和情报活动，为总统和其他提供的保护服务，医疗适用性裁定，惩教机构和执法保管情况等有关指定的政府职能。

K. 对于工人的补偿。 为符合工伤赔偿的法律或类似的计划，该组织可能会透露您的健康信息。

三。 未经授权允许地，但有机会反对的使用和披露

我们可能会透露您的受保护的健康信息到您的家庭成员或密切的个人朋友，如果这是直接关系到参与您的手术或手术付款相关。我们还可以透露您的信息，对于您的位置，状态或死亡情况试图找到或通知家庭成员或其他参与您护理人。

您可能会反对这些披露。如果您不反对这些披露或从您未反对的情况下我们能推断，或在我们的专业判断行使我们确定，这是为您最佳利益而作出参与您的关怀的人直接相关的信息披露，我们可能会透露您受保护的健康信息。

四。 您准许的使用和披露

除上述者外，我们仅与您的书面准许以外，包括心理治疗笔记，销售您受保护的健康信息(PHI)和营销才会透露您的健康资讯。除非授权信赖范围内我们已经采取行动，您可以在任何时候撤销您的准许。

五， 您的权利

关于您的健康信息，您有以下权利：

A. 查阅和复制您受保护的健康信息权利。 您可查阅和索取在指定的记录集包含的个人受保护的健康信息复印件，只要我们维持对受保护的健康信息。“记录集”包含医疗和计费记录，您的外科医生和组织使用为提出跟您有关的决策等其他任何记录。

然而，根据联邦法律，您可能无法查阅或复制以下记录：心理治疗笔记；编制合理预期的信息或在民事，刑事，行政诉讼或诉讼程序使用；和被保护的健康信息，就是一项法律禁止访问受保护的健康信息。根据具体情况，您可能有权利决定拒绝访问审阅。

如果在我们的职业判断中我们确定请求的访问是可能危及您的生命或安全或他人的，或者说，它很可能对信息内引用的别人造成重大危害，我们可能会拒绝您查阅或复制您受保护的健康信息请求。您有权请求审查这一决定。

为了检查和复制您的医疗信息，您必须向隐私官提交一份书面请求，本隐私官联系方式为隐私权通告的最后一页上列出。如果您索取您的信息，我们可能会向您收取一定的复印，邮寄费用或符合你的要求我们所产生的其他费用的成本。

如果您有访问您的医疗记录有关任何疑问，请联系我们的隐私官。

B. 请求您的受保护健康信息使用和披露限制的权利。 您可能会要求我们不使用或透露您的受保护健康信息的某些部分为治疗，付款或保健业务的用意。您也可以要求我们不要透露您的健康信息给可能参与您护理的家人或朋友，或本隐私通告中所描述的通知。您可能会要求我们限制您的受保护健康信息披露为您的健康计划，如果（1）该项披露是为进行支付或保健业务目的，而另有法律未规定，（2）受保护的健康信息仅涉及您给该中心为医疗保健项目或服务已全面支付。您的申请必须注明所要求的特定限制和您所想要限制申请的人。隐私实践证明通知之外，只有准许将才使用和披露，个人还有权撤销他或她的授权。

组织不一定同意您可要求的限制。如果我们拒绝您的限制请求，我们将通知您。如果组织同意所请求的限制，对于该限制违反，我们可能无法使用或透露您的受保护健康信息，除非它是需要提供紧急治疗。在某些情况下，我们可能会终止本协议的限制。您通过私隐主任能要求限制。

C. 通过其他方式或在其他地点请求我们接受保密通信的权利。 您有权要求我们以某种方式与您沟通。我们将容纳合理请求。我们可能会问您的信息，付款将如何处理或替代地址或其他联系方法容纳规范的条件。我们不会要求您提供您的要求解释。要求必须以书面形式向我们的隐私官发送。

D. 要求修改您的受保护健康信息的权利。 当我们维持此信息，只要在指定的记录集，您可以要求修改个人受保护的健康信息。在某些情况下，我们可能会拒绝您的修正案请求。如果我们拒绝您的修改要求，您有权利提交一份陈述与我们的分歧，我们可能准备反驳您的说法，将为您提供任何这种反驳的一份副本。修正请求必须以书面形式，并应该直接向我们的隐私官。在该书面请求，还必须提供足够的理由为支持请求的修订。

E. 收取会计的权利。 您有权利要求某个组织造作的受保护的健康信息披露之会计。这项权利适用于本隐私通告中所描述的治疗，付款或保健业务以外的用途的披露。我们也不一定负责为您要求的披露，您同意通过签署授权表格，披露组织目录，朋友或家庭成员参与您的护理，或在某些其他披露事项，我们无您的准许被允许做的。一份会计要求必须以书面形式向我们隐私官发送。申请应指定会计要求之时间段。我们并不负责为提供将于 2003 年 4 月 14 日之前的披露会计。会计

请求可能不会超过六年的时间段。我们将在任何 12 个月期间提供您要求的首个会计时不收费。后续计费请求可能会受到合理的成本费用。

F. 获得本通知的纸质副本权利。 根据要求，我们将提供单独的纸本通告副本，即使您已经收到了一份通知或已同意接受本通知电子。

G. 无抵押的受保护健康信息违反的被通知权利。

六。我们的职责

该组织必须通过法律来维持您的健康资讯的隐私，并为您提供我们的职责与本隐私通告和隐私做法。我们都必须遵守本通告条款的，时时可修订。我们保留对本通告条款的变更，并作出新的通告规定未来我们所维持地受保护的的健康信息。如果组织更改通知，我们将通过普通邮件发送经修订通告的副本或通过人的接触提供一份经修订的通告。

七。投诉

如果您认为您的隐私权利受到侵犯，您有权利向组织，卫生和人类服务秘书表达投诉。您能够通过口头或书面方式联系本组织私隐主任抱怨，使用着下面的联系信息。我们鼓励您表达对您的信息保密相关的任何疑虑。您以任何方式提出申诉而不遭到报复。

八。联系人

根据联邦隐私标准，该组织的所有病人的隐私问题和您的权利相关联系人是隐私官。本通告所涵盖的有关事宜是通过私隐主任可以要求的。如果您觉得您的隐私权利通过这个组织受到侵犯，您能够把它发送到我们的隐私官提交投诉：

East Side Endoscopy, LLC
380 2nd Ave, Concourse A, New York, NY 10010
联系人：隐私官

隐私官可以在输入中心的电话号码 (212)375-1065 通过电话联络。

九。生效日期

此通知是 2003 年 4 月 14 日起生效。



East Side Endoscopy, LLC

收到隐私通告的确认

我确认，我已经收到了后附的隐私通告。

病人或个人代表

日期

签名

如果个人代表的签名会上述出现，请描述个人代表与病人的关系：
