



隐私惯例通知

本通知介绍了您医疗信息的使用和披露方式，以及您获取该等信息的方式。请仔细阅读。

HonorHealth 承诺对患者医疗信息予以保密，并依法行事。本通知介绍了我们在 HonorHealth 系统内如何使用您的医疗信息，以及我们如何向 HonorHealth 以外的其他人披露您的医疗信息。本通知还介绍了您对自己的医疗信息享有的权利。请仔细阅读，如有疑问，请告知我们。

我们将如何使用和披露您的医疗信息？

出于以下目的，我们可以在未获得您授权的情况下使用或披露您的医疗信息：

治疗：我们会根据您的医疗信息为您提供医疗服务和医疗用品。我们也会将您的医疗信息披露给需要该等信息为您提供治疗的相关人员，如医生、医生助理、护士、医学生和护理专业学生、医技人员、治疗师、急诊服务和医疗运送提供者、医疗设备提供者以及参与您医疗服务的人员。例如，将允许您的医生访问您在 HonorHealth 的病历，以便在 HonorHealth 对您进行治疗及后续护理。

预约和服务：我们可能会根据您的医疗信息联系您，提醒您近期有预约，告知您可能的治疗方案或替代方案，或向您介绍您可以使用的健康相关服务。

患者名录：我们存有一份患者名录，以帮助家属和其他探视者在您接受我们护理期间找到您。该名录包括您的姓名、病房号（如适用）、总体状况（例如良好、一般、严重或危重）以及宗教信仰（如有）。我们会向通过全名询问您的人披露该等信息，但您的宗教信仰仅会向神职人员披露。如果不希望被纳入我们的患者名录，则需要填写一份《医疗机构名录选择退出表》，该表格可通过任何 HonorHealth 工作人员获取，填写后将其交给 HonorHealth 的工作人员。

家属及其他参与您医疗服务的人员：我们可能会将您的医疗信息透露给参与您医疗服务的家人或朋友，或帮助您支付医疗服务费用的人员。如果您不希望我们向参与您医疗服务的家属或其他人披露您的医疗信息，请告知负责您医疗服务的 HonorHealth 工作人员。您可以随时修改这份家属或朋友名单。

灾难救援组织：我们可能会向灾难救援组织披露您的医疗信息，这样他们能通知您的家属或朋友关于您在灾难中的位置、总体状况或伤亡情况。

付款：我们可能会使用和披露您的医疗信息，以便就提供给您医疗服务和用品收取费用。例如，您的健康计划或健康保险公司可能会要求查看您的部分病历，然后才会支付您的治疗费用。

医疗保健业务：我们可能会使用和披露您的医疗信息进行医疗保健业务。医疗保健业务包括但不限于：培训和教育；质量评估/改进活动；风险管理；索赔管理；法律咨询；医生和员工审查活动；执照；监管调查；以及其他业务规划活动。

筹款：我们可能会根据某些信息（如姓名、地址、电话号码、服务日期、年龄/出生日期、性别、服务科室、主治医师、治疗结果信息和医疗保险状况）联系您，以便为 HonorHealth 筹集资金。出于同样的目的，我们还可能将该等信息提供给相关的基金会。如果您收到我们的此类信息，您可以选择以后拒收此类信息。

研究：我们可能会将您的医疗信息用于研究项目，例如研究您所接受治疗的有效性。您的信息用于此类研究项目时必须经过特殊程序处理，以保护您医疗信息的机密性。

法律要求：联邦、州和地方法律有时会要求我们披露患者的医疗信息。例如，我们必须报告虐待或忽视儿童的情况，且在家庭暴力案件中必须向执法人员提供特定信息。

工伤赔偿：根据适用法律，我们可能会向亚利桑那州工伤赔偿计划披露工伤信息。

公共卫生：我们可能会将您的医疗信息用于公共卫生活动，例如报告出生、死亡、传染病、伤害或残疾；确保药物和医疗设备的安全；以及用于工作场所监控或职业病和工伤。

执法部门：在特定情况下，我们可能会向执法机构披露您的医疗信息，例如用于识别或找到嫌疑人、逃犯、证人或犯罪受害者，报告犯罪导致的死亡人数，报告发生在我们医疗机构场所内或在急救情况下的犯罪。

公共安全风险：我们可能会向执法人员和其他相关方披露您的医疗信息，以防止或减轻对社区或个人的健康和安全带来严重且紧迫的威胁。

健康监督活动：我们可能会向监督 HonorHealth 或我们员工的政府机构披露医疗信息，例如亚利桑那州卫生服务部、联邦医疗保险监督机构、亚利桑那州医疗委员会或护理委员会。该等机构需要医疗信息以监督我们是否遵守州和联邦法律。

验尸官、法医和殡仪员：我们可能会根据适用法律向验尸官、法医和殡仪员披露已故患者的医疗信息，以协助其履行职责。

器官和组织捐赠：我们可能会根据适用法律向负责器官、眼球或组织捐赠或移植的组织机构披露医疗信息。

军人、退伍军人、国家安全和政府目的：如果您是武装部队成员，我们可能会根据军事指挥机关的要求或向退伍军人事务部披露您的医疗信息。我们可能会向获授权的联邦官员披露医疗信息，用于情报和国家安全目的或总统保护服务。

法律诉讼：如果法院命令或在收到传票或搜查令的情况下，我们可能会在司法或行政程序中披露医疗信息。

惩教机构：如果您是惩教机构的囚犯，我们可能会披露对您的健康以及惩教机构或其代理机构中其他人的健康和安全所必需的医疗信息。

业务合作伙伴：我们可能会向我们的第三方业务合作伙伴（例如会计或收账公司）披露您的医疗信息，这些合作伙伴代表我们开展活动或提供服务。每个业务合作伙伴都必须以书面形式同意对您的医疗信息予以保密。

受额外保护的信息：某些类型的医疗信息享有州或联邦法律的额外保护。例如，有关传染病和艾滋病毒/艾滋病、戒毒戒酒治疗、基因检测以及严重精神疾病的评估和治疗的信息，与其他类型的医疗信息处理方式不同。在大多数情况下，我们在向他人披露此类信息之前必须征得您的同意。

组织化医疗保健计划：我们与某些其他医疗服务提供者共同参与了组织化医疗保健计划（OHCA），我们与其共同进行临床整合，或一起开展联合使用审查、质量评估和改进或支付活动，包括我们共同拥有或控制的设施。我们会与该等提供者共享开展治疗、支付和医疗运营活动所必需的健康信息，以开展治疗、支付和医疗运营活动。例如，可能会将您的健康信息在OHCA内部共享，以评估医疗质量、效果和成本。医生和其他护理人员可以在其办公室查阅您的健康信息，以便了解可能会对当前治疗有影响的过往治疗情况。

信息共享：我们可能会将已根据法律要求进行适当去标识化的您的健康信息进行共享，以获取经济利益，且该等收益将用于资助我们的非营利性任务，以改善我们所服务社区的健康和福祉。

其他用途和披露：如要将您的医疗信息用于本通知中未提及的目的，我们将会寻求您的许可。需要您许可的医疗信息使用和披露的具体示例包括：**(i)** 大多数心理治疗笔记（心理健康专业人员单独保存的私人记录，非病历）的使用和披露；**(ii)** 大多数出于营销目的的医疗信息的使用和披露；**(iii)** 为出售您的医疗信息的披露。可随时撤销授予的许可，除非我们已根据您的许可使用或披露信息。如需撤销您的许可，请通知我们的健康信息管理部，地址如下：

您有哪些权利？

尽管您的医疗信息是我们的财产，但您有权：

请求访问您的医疗信息：患者有权查看自己的医疗信息并获得副本。该等信息包括您的病历、账单记录以及我们用于对您的医疗服务做出决策的其他记录。如果医疗信息以电子形式存档，您可以获得该格式的副本。若需索取您的医疗信息，请联系健康信息管理部，地址如下：

HonorHealth
健康信息管理部
2500 W. Utopia, Phoenix, AZ 85027
电话：(480) 882-4040

请求修改医疗信息：如果在您检查您的医疗信息后认为其中某些信息有误或不完整，您可以要求我们予以修改。如需我们对您的医疗信息进行修改，请按上述地址联系健康信息管理部。如果您的医疗信息并非由我们创建或维护，或我们认为信息准确无误，我们可以拒绝您修改信息的请求。如果您对我们的决定有异议，您可以书面提出申诉。

请求披露清单：您有权请求我们提供您的医疗信息披露的清单。若要获取该清单，请按上述地址联系健康信息管理部。第一份清单将免费提供给您。

请求予以限制：您有权要求我们在为您提供治疗、要求支付医疗费用或运营 HonorHealth 时不使用或披露您的医疗信息。尽管我们会考虑您的请求，但法律并没有要求我们必须同意您的请求，下文所述情况除外。如果您请求限制向健康计划披露您的医疗信息，且该信息仅涉及您已全额自费支付的某项服务或物品，我们必须遵守您的请求，除非法律要求我们进行披露。您须负责将您的请求告知其他医疗提供者。若要请求予以限制，请联系健康信息管理部并详细描述您的请求。

请求保密通信：您有权要求我们以您认为更保密的方式与您沟通。例如，您可以要求我们不要打电话到您家中，而仅通过邮件联系。在入院时或注册时，您可以口头请求保密通信。否则，您必须向上述地址的健康信息管理部提交书面请求。您还可以要求与您的医疗服务提供者在其他患者不在场的情况下私下交谈。

获取纸质版通知：如果您已收到本通知的电子版，您有权随时获取纸质版。您可以从我们的网站下载本通知的纸质版，网址为 <http://www.honorhealth.com>，或者您也可以在任何一家 HonorHealth 医疗机构获取本通知的纸质版。

接收信息泄露通知：如未按特定安全标准对您的医疗信息加以保护，进而造成信息泄露，您有权在信息泄露后收到书面通知。

对本通知的更改

我们可能会不时更改我们使用或披露医疗信息的做法，或更改我们落实患者信息权利的方式。我们保留更改本通知的权利，并在新通知中提出对我们保存的所有医疗信息有效的规定。该等做法如有任何变更，我们将发布修订后的通知。可通过联系健康信息管理部或访问我们的网站获取通知副本，网址：<http://www.honorhealth.com>。

本通知适用于哪些医疗服务提供者？

本通知适用于 HonorHealth 及其员工、志愿者、学生和实习生。本通知也适用于其他在 HonorHealth 为患者提供服务的医疗服务提供者，如医生、医生助理、治疗师、未受雇于 HonorHealth 的其他医疗服务提供者、应急服务提供者、医疗运输公司、医疗设备及其他供应商。我们可能会与该等医疗服务提供者共享您的医疗信息，以便进行治疗、报销治疗费用或开展医疗服务业务。该等医疗服务提供者从 HonorHealth 获取您的信息时，将遵循本通知的规定。该等其他医疗服务提供者在其办公室或医疗机构中可能遵循不同的做法。

您是否有疑虑或需要投诉？

如对隐私权，或我们对您医疗信息的使用或披露方式有任何问题或疑虑，请随时与我们联系。如有任何疑问，请联系我们的隐私专员，地址：

HonorHealth 审计与合规服务部
8125 N. Hayden Road, Scottsdale, AZ 85258
电话：(480) 587-5061

如果由于某些原因我们无法解决您的疑虑，您还可以向美国卫生与公众服务部提出投诉，或访问 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/。我们不会因您向我们或联邦政府投诉而对您进行任何惩罚或报复。

您是否有疑问？

我们按照法律要求，向您提供本通知并遵守本通知的条款。如果您对本通知有任何疑问，或对我们如何使用和披露您的医疗信息有其他问题，请按上述地址联系我们的隐私专员。

生效日期：2003 年 2 月 1 日

更新日期：2023 年 1 月 2 日