

WelbeHealth 隱私政策通知

本通知說明了關於您的醫療資訊如何被使用及揭露，以及您如何取得這些資訊。請仔細閱讀。

所有由 Welbe Health, LLC (簡稱 WelbeHealth) 直接或間接擁有、營運或管理的受管轄實體，皆參加有組織醫療護理安排 (WelbeHealth OHCA)。本通知由 WelbeHealth OHCA 會員共同發布。參與 WelbeHealth OHCA 即允許參與的實體相互分享受保護的健康資訊 (Protected Health Information, PHI)，以用於治療、付款及聯合醫療保健運作活動之目的。這些活動可能包括帳單與財務管理、健康資訊交換、品質改進及風險管理。PHI 或「健康紀錄」是關於您和您健康狀況的資訊。WelbeHealth 及其員工必須遵守此通知。

WelbeHealth 如何使用或分享您的受保護的健康資訊 (PHI)

治療

WelbeHealth 可能會使用或分享您的健康紀錄，以便為您提供並協調護理與服務。WelbeHealth 可能會與其他參與您護理的照護者分享健康紀錄。例如，WelbeHealth 可能會將您的健康紀錄發送給其他醫生，作為轉介或您轉院的一部分。

付款

WelbeHealth 可能會將您的健康紀錄用於帳單服務。例如，WelbeHealth 可能會將您的健康紀錄分享給保險公司或州政府機構，以確認您的資格或確保正確的付款。

醫療護理運作

WelbeHealth 可能會使用並分享您的健康紀錄用於醫療護理運作。醫療護理運作的例子可能包括業務規劃、解決投訴、合規問題、品質改進、培訓，或在必要時聯繫您。醫療護理運作可能包含為達到上面相同目的，將您的 PHI 與其他實體（商業夥伴）共享。

分享給家人、代表及其他參與照護的人士

WelbeHealth 可能會將您的健康紀錄分享給您指定的人士、協助照護您或代表您做決策的人士。有時，您可能會指示 WelbeHealth 不要將資訊分享給特定人員。在極少數情況下，WelbeHealth 可能需要在未經您同意的情況下向他人分享您的資訊。這可能是因為緊急狀況，或是您的服務提供者認為這符合您的最佳利益。

遵照法律要求或許可

如果州或聯邦法律要求，WelbeHealth 會分享您的健康紀錄。WelbeHealth 可能會依法分享您的健康紀錄，其原因如下：

- 協助處理公共衛生或安全問題
- 舉報疑似虐待或其他犯罪
- 預防對其他人健康與安全的嚴重威脅
- 與驗屍官、法醫及殯葬師合作
- 進行科學研究

- 回應其他的政府請求
- 回應法院或行政命令，或回應傳票

關於您健康資訊的更多詳情

書面授權

WelbeHealth 若要以本通知未指明的方式分享或使用您的健康紀錄，必須取得您的書面許可或授權。您可以隨時更改您的許可，且不會影響您的護理或服務。

敏感醫療資訊

依部分州及聯邦法律的要求，WelbeHealth 對某些類型的敏感醫療紀錄提供額外保護，例如：

- 心理治療醫囑及心理健康紀錄（受《聯邦法規》(Code of Federal Regulations, CFR) 第 45 章第 164.508(a)(2) 條及紐約精神衛生法 (Mental Hygiene Law) 第 33.13 條約束）
- 物質使用障礙治療紀錄（受 CFR 42 章第 2 部分約束）
- 人類免疫缺陷病毒 (Human immunodeficiency virus, HIV)/ 艾滋病 (Acquired immune deficiency syndrome, AIDS) 相關資訊（受紐約公共衛生法 (Public Health Law) 第 27-F 條約束）
- 基因檢測結果
- 關於生殖健康或性傳染病的資訊

WelbeHealth 的責任

WelbeHealth 及 WelbeHealth OHCA 成員致力於保護您的私人資訊。根據法律，WelbeHealth 必須：

- 維護您受保護的健康資訊的隱私與安全
- 若發生可能損害健康紀錄、隱私或安全的外洩事件，及時通知您
- 遵守本通知中所述的隱私措施，並依您的要求提供副本

WelbeHealth 不會將參與人的 PHI 或個人資訊（如電話號碼）租借、出租或出售給其他組織，以作行銷目的。WelbeHealth 遵守所有適用的州及聯邦隱私法規。

本通知的變更

WelbeHealth 可能會更新此通知。任何更新都將應用於 WelbeHealth 擁有的關於您的資訊。若這些更新大幅改變本通知或您的權利，您將收到通知。我們可根據請求隨時提供最新的版本，可於我們辦公室獲取，或在線上獲取 <https://welbehealth.com>。

您的權利

您有以下權利：

- 在提交申請後 10 天內檢查您的紀錄
- 取得您的健康與理賠紀錄副本
- 如果健康與理賠紀錄不準確或不完整，要求 WelbeHealth 更正
- 請求保密通訊，例如使用您的特定電話號碼或地址聯絡您
- 要求 WelbeHealth 限制其在治療、付款或醫療護理運作時使用或分享特定資訊
- 獲取您的 PHI 揭露清單（帳目表）
- 獲取本隱私政策通知的副本
- 如果您已向他人賦予醫療授權或書面授權，選擇他們作為您的代理人
- 如果您認為您的隱私權遭到侵犯，可提出投訴

醫療紀錄申請

若要申請您紀錄的副本、更正您的紀錄、限制您的紀錄、獲取揭露帳目表或請求保密通訊，您必須以書面方式提交申請至以下地址：

WelbeHealth
Attn: Medical Records
8399 Garvey Avenue
Rosemead, CA 91770

更多資訊與投訴

如果您對本通知有任何疑問，或想了解更多關於您隱私權的資訊，請聯絡 WelbeHealth，電話為 (888) 530-4415。對於聽障人士，請使用 TTY 711。

如果您對您的隱私權或 WelbeHealth 如何使用您的資訊有投訴，您可以撥打上述電話號碼，或以書面方式提交至以下地址：

WelbeHealth
Attn: 隱私專員
8399 Garvey Avenue
Rosemead, CA 91770

投訴也可寄送至：

隱私專員
加州醫療保健服務部
PO Box 997413
MS 0010
Sacramento, CA 95899-7413
(916) 445-4646（語音）
(877) 735-2929 (TTY/TDD)

或者

新澤西州衛生部
衛生設施調查及現場作業處
PO Box 367
Trenton, NJ 08625
(609) 633-8980

或者

紐約州衛生部
專業醫療行為辦公室
Riverview Center
150 Broadway Suite 355
Albany, New York 12204-2719
(800) 663-6114

或者

民權辦公室集中案件管理運營
美國衛生與公眾服務部
200 Independence Avenue, S.W., Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

生效日期與適用範圍

本隱私政策通知自 2026 年 5 月 1 日起生效，適用於 WelbeHealth OHCA 成員所維護或分享的所有健康資訊。

反歧視聲明

WelbeHealth 遵守適用的州及聯邦公民權利法律，不會基於性別、種族、膚色、宗教、血統、國家來源、族群身份、年齡、精神殘疾、身體殘疾、醫療狀況、基因信息、婚姻狀況、性別認同或性取向從事非法歧視、排除他人或差別對待。如要查閱完整的 WelbeHealth 反歧視聲明，請造訪 <https://welbehealth.com>。

確認接收 — 隱私政策通知

本人承認本人已收到 WelbeHealth 的 隱私政策通知的副本。本人知道其說明了 WelbeHealth 可能如何使用及分享本人的健康資訊，並說明了本人的隱私權利。本人知道，當前的隱私政策通知的副本可於任何 WelbeHealth 場所及 welbehealth.com 取得，或者可致電 (888) 530-4415 獲取。

參與人

簽名

日期

正楷名字

出生日期

個人代表

(如果您代表參與人簽名，請填寫以下表格)

代表簽名

日期

正楷名字

與參與人的關係

權限 (例如，委託授權、法定監護人)

僅限工作人員使用 — 若參與人或代表拒絕簽名：

- 已向參與人 提供隱私政策通知，但參與人拒絕簽名。
- 本通知已寄給 參與人的登記地址。
- 參與人因以下原因無法簽署：

員工名稱 (正楷)

日期

依據 CFR 第 45 章第 164.530(j) 條，需將此簽署的確認函保留在參與人的紀錄中至少六 (6) 年。依據 CFR 第 45 章第 164.520(c)(2)(ii) 條，必須以誠信的方式取得確認函。