隐私政策通知

此修订生效日期：2014 年 8 月 22 日

此通知包含关于您的隐私权的信息，介绍曼哈顿手术中心 (GRAMERCY SURGERY CENTER) 可以如何使用和披露您的健康信息，以及您可以如何查阅这些信息。请仔细阅读。离开时您可以带走这个文件。

手术当日，您将被要求核对并签署收到本通知的确认表。您也可以在我们的网站上 查看此确认表

本通知还可用符合《美国残疾人法案》(ADA) 指南的其他语言和别的格式提供。曼哈顿手术中心联系电话：212.254.3570，传真：212.254.3572。另外，您也可以从 我们的网站下载一个副本。

曼哈顿手术中心依法维护您的受保护健康信息（PHI）的私密性。这些信息包括有关您的健康的所有记录（其中包括人口统计信息），由曼哈顿手术中心创建或其他医疗保健服务提供者向曼哈顿手术中心提供。

我们必须告知您我们的关于您的健康信息的法律义务和隐私保护政策。这些法律责任和隐私政策将在本通知中介绍。曼哈顿手术中心将遵守本通知的条款或在使用和披露您的受保护健康信息时有效的通知的条款。

曼哈顿手术中心保留更改本通知的条款和作出适用于我们所维护的所有受保护健康信息的新的规定的权利。需要时，可向患者提供任何修订过的通知的副本。个人可以随时向我们的办公室索取现行通知的副本。

无需您的同意而使用和披露您的受保护健康信息

出于某些治疗、支付和医疗保健业务目的，曼哈顿手术中心可能会使用和披露您的受保护健康信息，而无需经得您的书面同意或授权。使用和披露治疗记录方面有一定的限制，其中包括对于登记信息的限制，以及对于正在接受或什么时候已经接受精神疾病、发育障碍、酗酒或药物依赖治疗服务的个人的所有其他记录的限制。也有对披露艾滋病毒 (**HIV**) 检测结果的限制。

如果任何其他法律（包括州法律）禁止或实质上限制使用或作出 **HIPAA** 法案可能允许的披露，曼哈顿手术中心将只依照较严格的法律许可进行使用和披露。

治疗可能包括：

- 提供、协调或管理由一个或多个医疗保健提供者提供的医疗保健相关服务；
- 医疗保健服务提供者之间关于某个患者的协商；
- 转介到其他医疗保健提供者那里进行治疗；
- 转介到养老院、寄养家庭或家庭保健机构。例如，曼哈顿手术中心可以 决定您需要某个专家的服务。在将您转介给另一个医生时，曼哈顿手术中心可以与该医生共享或传递您的健康信息。

付款活动可能包括：

- 曼哈顿手术中心获得向您提供的服务的报销的活动；
- 确定您有资格获得福利或医疗保险；
- 管理索赔和就付款问题联系您的保险公司；
- 获取提供给您的服务的报酬的收款活动；
- 复核医疗保健服务，并与您的保险公司商讨某些服务或程序的医疗必需性 、您的健康计划的保险范围、护理的适当性或收费的正当理由；
- 获得对于提供给您的服务的预认证和预授权。

医疗保健业务可能包括：

- 与医疗保健服务提供者和患者沟通治疗替代方案的信息；
- 进行质量评估和改进活动；
- 进行结果评估和临床指南的制定；
- 协议开发、个案管理或护理协调；
- 执行或安排医疗审核、法律服务和审计职能

例如，曼哈顿手术中心可能会使用您的诊断、治疗及结果信息来衡量我们所提供的服务的质量，或与在类似情况下的患者相比评估您的治疗效果。

曼哈顿手术中心可以通过电话或邮件与您联系，提供预约提醒。如果不希望收到预约提醒，您必须通知我们。

未经您的书面许可，我们可能不会向可能参与您的治疗或护理的家人或朋友披露您的受保护健康信息。健康信息可不经许可向如下人士发布：孩子的家长、监护人或法定监护人；无行为能力的成年人的监护人；无行为能力病人的医疗保健委托书指定的医疗保健机构；或者代表患者配偶或病故者的个人。

此外还有允许曼哈顿手术中心未经您的同意或授权使用或披露您的受保护健康信息的其他情况。其中包括以下示例：

- 根据法律规定。在某些情况下，我们可能会被要求向法律部门（如执法人员、司法人员或政府机构）报告个人健康信息。例如，我们可能要举报虐待、疏忽、家庭暴力或某些人身伤害。我们必须向执法人员报告枪伤或任何其他伤口 -- 如果有合理的理由相信伤口是因犯罪而发生。出于报告我

们的场所发生的明显犯罪的目的，可能会将心理健康记录披露给执法部门 。

- 用于公共健康活动。一旦收到获得法律授权的某些政府机构或公共健康部 门的书面请求，我们可能会向此类机构发布医疗保健记录（治疗记录除外） 。我们必须向州流行病学家报告艾滋病毒阳性检测结果。如果已经或将要发生接触危险，我们也可能会向其他医疗保健机构或人员披露艾滋病毒检 测结果。
- 我们可能向州流行病学家报告已知明显接触到艾滋病毒测试呈阳性反应的患者的名字。我们必须依法报告对儿童的疑似虐待和忽视以及对未出生的孩子的涉嫌虐待，但不能透露与报告或起诉涉嫌虐待或忽视相关的艾滋病毒检测结果。联邦法律要求时，我们可能会向食品药品监督管理局（Food and Drug Administration）发布医疗保健记录，包括治疗记录和艾滋 病毒检测结果。出于报告老年人被虐待或忽视的目的，我们可能会披露医 疗保健记录（艾滋病毒检测结果除外），前提是受虐待或受忽视的患者同 意，或者为防止发生严重伤害而有必要披露。如果有必要，可能会出于举报家庭暴力的目的，发布医疗保健记录，以预防患者和社区即将发生重大 危险。
- 用于健康监督活动。我们可能会披露包括治疗记录在内的医疗保健记录，以答复任何联邦或州政府机构为进行合法授权职能（如管理审计、财务审计、项目监测与评估，以及场所或个人执照或证书）的书面请求。 除了向监测、调查或控制传染病的州流行病学家报告之外，还有可能未经书面 许可向联邦或州政府机构发布艾滋病毒检测结果。
- 司法和行政诉讼。可根据合法的法庭命令披露患者的医疗保健记录（包括治疗记录和艾滋病毒检测结果）。由法官签署的传票足以允许披露除艾滋病毒检测结果之外的所有医疗保健记录。如果执法人员在如下情况下提出要 求，我们也可能发布您的医疗信息：

    - 识别或查找犯罪嫌疑人、逃犯、重要证人或失踪的人；
    - 在我们无法获得此人同意的某些有限的情况下，了解犯罪受害者的情 况；
    - 了解我们认为可能是犯罪行为的结果的死亡的情况；
    - 了解在我们的场所发生的犯罪行为的情况；以及
    - 在如下紧急情况下：举报犯罪；报告犯罪或受害现场；或报告罪犯身份、犯罪细节或犯罪现场。

- 用于与死亡相关的活动。我们可能会出于完成医疗证明或死亡调查的目的向验尸官或法医披露患者的除治疗记录之外的医疗保健记录。在某些情况 下可能会披露艾滋病毒检测结果。
- 用于研究。在某些情况下，而且只有在经过特殊批准过程之后，我们才可 能会使用和披露您的健康信息，以帮助进行调查。
- 为了避免对健康或安全造成严重威胁。如果某个患者的视力、身体或精神状况被认为会影响患者合理或正常控制机动车的能力，我们可能会向交通运输部报告该患者的姓名和其他相关数据。如果有必要披露以预防患者和社区即将发生重大危险，也可能会发布包括治疗记录和艾滋病毒检测结果 在内的医疗保健记录。
- 用于劳工赔偿。在下述情况下我们可能会披露您的健康信息：您的健康信 息与发生工人所要求的赔偿的伤害合理相关。
- 军人和退伍军人。如果您是一名军人，我们可能会按照法律规定发布您的医疗信息。按照法律要求，我们也可能会向适当的外国军事机构发布有关

外国军事人员的医疗信息。

- 国家安全和情报活动。我们可能会依法向授权联邦官员发布您的医疗信息，以进行情报、反间谍和其他国家安全活动。

未经您的书面授权，曼哈顿手术中心将不会对您的受保护健康信息进行任何其他用途或披露。您可以随时撤销此类授权，除非曼哈顿手术中心依据此类授权已采取行动。任何撤销必须针对所撤销的授权（如“本人 2014 年 1 月 1 日的 授权”）以书面形式作出，而且必须由本人或其授权代表签署并注明日期。此等撤销在曼哈顿手术中心收到时生效

您对您的受保护健康信息所拥有的权利

有权要求对您的 **PHI** 的使用/披露进行限制。您有权要求将曼哈顿手术中心使用 和披露您的受保护健康信息限制在进行治疗、付款或医疗保健业务的特定情况范围内。您必须以书面形式提出此等限制要求。我们并不需要同意您的要求，但如果我们不同意，我们必须遵守此等限制，除非在紧急治疗情况下需要您的受保护健康信息。在这种情况下，信息可以只对给您治疗的医疗保健服务提供者披露。此外，当我们必须披露某些医疗保健信息时，限制也将不适用。

有权阅读/获取您的医疗保健记录。您有权查阅您的医疗保健记录和/或获得其副本，除非是心理治疗笔记或为民事、刑事或行政诉讼使用（或预期使用）而编辑的信息。在其他情况下，曼哈顿手术中心可能会拒绝您的查阅要求，在此等情况下，您有权审查这样的拒绝查阅。我们可能会对复制您的记录收取合理的费用。请求查阅患者健康记录

对违反您的受保护健康信息情况有知情权。您有权获得违反您的受保护的健康信息的情况的通知。您有权要求不告知某项健康计划由您全额支付的治疗。使用或披露个人的心理治疗笔记或使用个人的受保护健康信息进行市场营销之前必须经得同意。您有权决定不参加出于筹款目的的交流。

修改权。您有权申请曼哈顿手术中心修改您的部分医疗保健记录，只要这些信息是通过使用进行维护。您必须以书面形式提出此申请，而且在某些情况下，此等申 请可能会被拒绝。修改申请表

披露解释和查阅为例。您可以要求解释从 2003 年 4 月 14 日进行披露起到您提 出此申请之日止的 6 年里曼哈顿手术中心对您的受保护健康信息进行的披露。 但是，我们不一定记录我们根据签字同意或授权而进行的披露。请求访问患者健康记录 如果您以前曾接受或同意以电子方式接收通知的话，您也可以要求获得本通知的纸质副本。

如果认为自己的隐私权受到侵犯，任何人或患者均可以向曼哈顿手术中心和/或健康与公众服务部部长 (Secretary of Health and Human Services) 提交投诉。要

向曼哈顿手术中心提交投诉，请按照以下联系方式联系设施管理员 (Facility Administrator)：

Jeffrey Flynn, CASC
380 Second Avenue, 10th Floor, Suite
1000 New York, NY, 10010
646-350-3326

通过 OCR 投诉门户、邮寄、传真或电子邮件以书面或电子方式向健康和公众服务部部长进行投诉。请访问 HIPAA 投诉，了解向民权办公室 (Office of Civil Rights) 提出投诉的更多信息。

曼哈顿手术中心的政策规定，不得针对提出或表达疑似或实际不遵守或违背隐私标准的投诉的任何个人进行报复。

[1] 本通知根据《健康保险可携性和可追责性法案》(**Health Insurance Portability and Accountability Act**) 的 **45 CFR 164.520** 编制。