

## 隐私惯例通知

生效日期：2022 年 1 月 1 日

本声明描述了如何使用和披露有关您的医疗信息，以及您如何访问这些信息。请仔细阅读此信息。本通知适用于田纳西州 Matter Health、PLLC、其附属公司以及在本办公室执业的医生和其他医疗保健提供者。

保护您的信息的隐私和安全是我们的法律义务。如果发生可能危及您信息隐私或安全的违规行为，我们将立即通知您。我们提供此通知，以便我们可以解释我们的隐私惯例。我们必须遵守本声明或当前声明中描述的义务和隐私惯例。要了解有关我们的隐私惯例的更多信息、提出投诉或报告疑虑或争议，请拨打下列电话：

田纳西州健康问题， PLLC

隐私官

第 4 大道南 1131 号，套房 210

田纳西州纳什维尔 37210

833-372-1045

Privacy@MatterHealthcare.com

我们将尽一切努力匿名处理您的问题。

如果您认为我们没有充分处理您的投诉，您也可以向美国卫生与公众服务部提交书面投诉。您可以使用上面列出的联系人为您提供适当的地址或访问 <http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html>。在任何情况下，您都不会因提出投诉而受到报复。我们保留随时更改我们的政策和隐私惯例通知的权利。如果我们对政策进行重大更改，我们将更改此通知并发布新通知。您也可以随时索取我们的通知副本。

在TN，未经您的书面许可，我们绝不会分享任何基因治疗医疗记录。

我们可能会将您的健康信息用于治疗目的、获得付款或用于医疗保健运营和其他管理目的。如果我们需要向治疗您的专业人员发送或共享您的医疗记录中的信息，我们可能会在治疗情况下使用您的信息。例如，治疗您受伤的医生会询问另一位医生您的整体健康状况。

我们可能会使用和共享您的健康信息，以向健康计划或其他实体开具账单和接收付款。我们会将您的信息提供给您的健康保险计划，例如 Medicare、Medicaid 或其他健康保险计划，以支付您的服务费用。您的信息将用于处理您的医疗记录的完整性，并比较患者数据，作为我们不断改进治疗方法的努力的一部分。我们可能会将您的信息披露给与我们签订合同的业务合作伙伴，以代表您执行需要使用您的健康信息的服务。我们可能会使用和共享您的健康信息来运行我们的实践，改善您的护理，并在必要时与您沟通。出于筹款目的，我们可能会与您联系或向我们的合作伙伴或相关基金会披露您的健康信息的某些部分。您有权选择不接收此类筹款信息。我们可能会与您确定为家庭成员、亲戚、朋友或直接参与您的护理或支付您的护理费用的其他人共享某些信息，或者如果您告诉我们这些人是谁，则与您的“非专业看护人”或指定的个人代表共享某些信息。如有必要，我们将通知这些人他们的位置、一般状况或死亡情况。此外，我们可能需要向协助救灾工作的实体披露有关您的医疗信息，以便您的家人可以了解您的病情、状况和位置。如果您对我们如何共享您的信息有明确的偏好，请与我们联系。告诉我们您希望我们做什么，我们将按照您的指示进行操作。如果您无法告诉我们您的偏好，例如，如果您失去知觉，如果我们认为这符合您的最佳利益，我们也可能会分享您的信息。我们还可能在必要时共享您的信息，以减轻对健康或安全的严重和迫在眉睫的威胁。

除非您在以下情况下给予我们书面许可，否则我们绝不会分享您的信息：用于营销目的或出售您的信息。

在某些情况下，我们可能会被要求在未经您特别授权的情况下披露您的健康信息。这些披露的示例包括：州和联邦法律要求报告虐待、忽视或其他需要执法的原因；用于公共卫生活动；卫生监督机构；用于司法和行政诉讼；葬礼和死亡安排；器官捐赠；用于特殊的政府职能，包括军人和退伍军人的要求，以及防止对公共卫生或安全的严重威胁，例如预防疾病、协助产品召回和报告药物不良反应。我们也可能在您当前就诊后与您联系，提醒您未来的预约，或为您提供有关可能对您有益的治疗方案或其他健康相关服务的信息。除上述原因外，我们将获得您的书面授权，以进行任何其他披露。请记住，如果您授权我们披露您的信息，您始终有权在以后撤销该授权。除非我们已经采取行动，否则我们将很乐意遵守这一要求。

作为患者，您有权决定如何使用和披露您的信息。这些权利包括访问您的健康信息。在大多数情况下，您有权查看或收到您的健康信息的副本。准备工作最多可能需要 30 天，并

且可能需要支付与复印件相关的准备费。您可以要求对披露进行核算。以下是我们出于未经您特别授权但法律要求我们这样做的处理、付款和操作以外的原因而披露您的信息的情况列表（请参阅有关如何使用和披露您的信息的部分）。我们每年可以免费为您提供一份清单；同一年内的所有额外请求将收取象征性费用。如果您认为我们持有的关于您的信息不正确或缺少重要信息，您有权要求我们修改或更正您的纸质或电子病历。我们可能无法满足您提交异议声明的要求，可能有几个原因。您也可以要求将您的健康信息传达给您，该地点或地址与我们注册时收到的地点或地址不同。如果您提前全额支付服务费用，您可以要求我们不向您的健康计划披露有关您的治疗的信息。最后，您可以书面要求我们不要出于本通知中描述的任何原因使用或披露您的信息，除非涉及您的护理，或法律要求或紧急情况下。我们在法律上没有义务同意此类请求，但我们会尽力遵守任何合理的要求。

最后，关于健康信息交换（HIE）的说明：

健康信息交换：我们可能会使用或共享您的健康信息，作为我们参与健康信息网络或交换的一部分。这些是与其他医疗保健提供者、保险公司和/或医疗保健行业的参与者及其分包商合作的组织。我们可能会与健康信息网络或交易所及其参与者共享您的健康信息，以实现包括但不限于以下目标：为您提供治疗；向您提供的服务计费；管理您的组织或我们的组织；遵守法律；以及法律允许的目的以及管理网络或健康信息交换的协议和规则。目前，这种做法参与以下健康信息交换：

#### 1. 公益健康联盟

a. 管理员：Paul L. Wilder

b. 参与者：电子病历提供商、医疗保健专业人员，包括单医生办公室和多医院系统。

非歧视和无障碍声明和要求：

田纳西州 Matter Health PLLC 及其附属公司遵守适用的联邦民权法，不因种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别而歧视。田纳西州的 Matter Health, PLLC 不会因种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别而排斥或区别对待他们。

Matter Health Tennessee, PLLC 及其附属公司：

- 为残障人士提供免费的帮助和服务，以便与我们进行有效沟通，例如：
- 合格的手语翻译

- 其他格式的书面信息（大字体、音频、无障碍电子格式、其他格式）
- 为主要语言不是英语的人提供免费语言服务，例如：
- 合格的口译员
- 以其他语言编写的信息

如果您需要这些服务，请联系 Matter Health 隐私官。

如果您认为田纳西州 Matter Health PLLC 未能提供这些服务或以其他方式基于种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别进行歧视，您可以向以下机构提出投诉：

田纳西州健康问题， PLLC

隐私官

第 4 大道南 1131 号，套房 210

田纳西州纳什维尔 37210

(833) 372-1045

Privacy@MatterHealthCare.com

您可以亲自、通过邮件或电子邮件提出申诉。如果您在提出投诉时需要帮助，Matter Health 的隐私官可以为您提供帮助。

您也可以向美国卫生与公众服务部民权办公室提出民权投诉，通过民权投诉办公室门户网站（网址为 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>）以电子方式提出，或通过邮件或电话提交：

美国卫生与公众服务部

独立大道 200 号，西南

HHH 大楼 509F 室

华盛顿特区 20201

1-800-368-1019、800-537-7697（TDD）

投诉表格可在 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 上找到。