

# 隱私權實行原則通知

生效日:2013 年 9 月 23 日  
修訂日期:2021 年 3 月 25 日

**BioReference**  
LABORATORIES  
an **OPKO** Health Company

本通知說明有關您的醫療和個人資訊可能被如何使用與揭露，及您可以如何取得這些資訊。請仔細閱讀。

**我們致力於保護您受保護之健康資訊。**

BioReference Laboratories, Inc. 和其子公司及分部，包括但不限於 GeneDx, Inc.、Florida Clinical Laboratory, Inc.、及 GenPath (合稱「BRLI」) 致力於遵守和解決所有適用法律下的資料隱私權要求，包括但不限於《健康保險可攜性與責任法案》(**Health Insurance Portability and Accountability, HIPPA**)。本隱私權實行原則通知 (**Notice of Privacy Practices, NOPP**) 說明我們如何處理您提供臨床實驗室檢驗服務相關受保護之健康資訊 (**Protected Health Information, PHI**)。

BRLI 必須依法保護可能揭露您身分的健康資訊之隱私權，且提供您此 NOPP 之副本，並遵守此後生效之條款。但 BRLI 保留更改其隱私權實行原則及相應政策和程序的權利，並且在適用法律允許的情況下，使這些變更對於在此類變更生效日期之前建檔或收到的 PHI 亦有效。為此，如果我們對 NOPP 進行變更，我們將會在我們的網站及病患服務中心公告已修訂的 NOPP。為遵循法律變更以及為其他有效性理由所必要，BRLI 可能有需要實質性變更其政策與程序，如有此類情事將立即修訂其政策與其 NOPP，並將以下述方式發送修訂版 NOPP。

您有權提出要求取得此 NOPP 之紙本。將持續在我們病患服務中心的接待處提供 BRLI 之現行 NOPP 副本。您亦可前往我們的網站(網址為 <http://www.bioreference.com/privacy>)，致電我們的辦事處，或於試驗單位就診時索取以取得您的副本。

**如果您有任何關於此 NOPP 的疑問或是希望取得額外的資訊，請聯絡我們的 Privacy Office (隱私權辦事處)，電話是 800-229-5227 轉分機 8222。**

請向以下單位提出任何書面要求 (例如要求此 NOPP 之副本、查閱您的紀錄、限制向支付者揭露等)：

Privacy Officer (隱私官)
Privacy Office (隱私權辦事處)
BioReference Laboratories, Inc. 481 Edward H. Ross Drive Elmwood Park, NJ, 07407
傳真:(201) 663-6585

**受保護之健康資訊的範例**

我們所提供或將為您提供檢驗服務的資訊，或關於您健康的資訊 (例如診斷、程序、或有關您的健康照護專業人員的資訊，連同您的人口統計資訊 (例如姓名、住家或電子郵件地址或出生日期)；或可辨識您身分的獨特號碼 (例如您的社會安全號碼、電話號碼或您的駕照號碼)。

**我們會如何使用與揭露您的受保護之健康資訊**

我們可能會因下列原因而收集、使用、揭露並保存您的 PHI：

**治療、福利與服務：**作為醫療服務照護者，我們可能會向醫師、護理師以及其他涉及向您提供健康照護之健康照護者揭露您的 PHI，並且於提供服務期間，我們可能使用您的 PHI 決定管理醫療照護事宜的選項。例如，分享您的 PHI 給您的醫師與健康照護者。您的醫師也可能將您的健康資訊分享给其他醫師或您曾被轉診接受進一步治療的健康照護者。

我們也可能透過健康資訊交換系統 (**Health Information Exchange, HIE**) 使得健康照護者得以存取您的 PHI。HIE 為一種電子網絡，可透過電子方式分享資訊，但是，除了緊急狀況下 (除非您指示我們即使遇此情況也不允許則除外)，未經您的同意，任何人都不得透過 HIE 存取這些資訊。請注意，如果您的醫師允許我們傳送您的實驗室及病理報告到他或她辦公室的電子健康記錄 (**Electronic Health Record, EHR**) 系統內，一旦資料被傳輸後，任何在辦公室內因照顧您而需查閱資訊的人員都可能直接查閱您的實驗室及病理檢驗結果。

**付款：**我們可能為了向您的健康照護服務請款和收取費用而使用和揭露您的 PHI，以及／或是為了向私人保險業者收取我們向您提供服務的費用而揭露您的 PHI。例如，我們可能會向您的健康保險計畫分享您的 PHI，以便其支付您的服務或取得您服務之事先授權。

**執行醫療服務：**在營運我們的臨床實驗室期間，我們可能使用和揭露您的 PHI。例如，我們可能會因諸如進行品質評估、內部稽核、一般行政和業務計劃活動及其他用於支援營運我們醫療服務之必要活動，而使用您的 PHI 以達成特定行政、財務、法律和品質改善之目的。我們可能會向其他健康照護者和付款人分享您的健康資訊，以進行其特定健康照護作業

如果該資訊與您目前或先前的健康照護者或付款人有關，且如果聯邦法律要求健康照護者或付款人為保護您健康資訊之隱私權。

**檢驗替代方案與服務。**在為您提供服務的過程中，我們可能會使用您的健康資訊與您聯繫，提醒您預約的服務。我們也可能使用您的健康資訊以建議您可能感興趣的替代選擇或服務。但是，如果有第三方向我們提供財務報酬，以便我們向您提供這些治療相關或健康照護作業相關通訊，我們將事先取得您的授權，如同我們與任何其他行銷進行溝通一樣 (如以下 NOPP 概述)。

**業務夥伴：**我們可能會向為了協助我們收款或其他服務相關業務活動而需知悉此資訊的簽約單位、代理人以及其他業務夥伴揭露最低程度的 PHI。例如，我們可能會對協助我們向您的保險業者、法律代理人收取醫療費用的收款公司，或是為我們的營運狀況提供建議的品保顧問，以及為了遵守法律分享您的 PHI。如果我們向業務夥伴揭露您的 PHI，我們將和這些業務夥伴簽訂書面合約，要求該業務夥伴及任何其分包商依照法律規定和／或合約，採取合理措施以保護您 PHI 隱私權。

**如受法律要求：**依照法律要求，我們可能會收集、使用、保存、處理或揭露您的 PHI。例如，根據美國 1988 年的《臨床實驗室改進修正案》(*Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, CLIA*)，我們必需取得並在一段指定的時間內保存接受我們實驗室檢驗服務的病患個人資料和檢體。所以，在您有權拒絕提供 BRLI 您的 PHI 的同時，如果我們沒有根據 CLIA 規定取得個人資料元素，我們將無法檢驗您的任何檢體。請注意，CLIA 規定保存年限可以是，從用於申請及授權檢驗用的兩 (2) 年到用病理檢驗報告及病理組織切片的十 (10) 年。若需更多關於 CLIA 所規定的保存年限 (經不時修訂)，請查閱《美國聯邦法規》第 42 章，第 493.1105 節 (42 CFR § 493.1105)。此外，如有必要，我們會保存和待決訴訟、法律程序、法律申訴、法規遵循、法規情事及調查相關病患的資訊。

**公共衛生活動：**當我們受到要求收集有關疾病或傷害之資訊時，或是像公共衛生主管機關回報生命統計數據時，我們可能會揭露 PHI。若您的雇主聘用我們執行聘僱前調查檢驗，或是為遵循聘僱法律規定，當我們發現您罹患雇主必須知悉之疾病時，我們也有必要向您的雇主揭露您的部分 PHI。

**研究用途：**在特定狀況，根據隱私權委員會的核准與監督，就協助醫學研究之目的，我們可能使用您的 PHI 並向我們的研究人員及其指定人士揭露。

**虐待、疏忽照顧或家庭暴力受害人：**我們可能會向有權接收虐待、疏忽照護或家庭暴力通報之公共衛生主管機關釋出您的 PHI。例如，當我們合理相信您是此類虐待、疏忽照護或家庭暴力之受害人，我們可能會向政府官員報告您的 PHI。我們將會盡一切努力在揭露您的資訊之前取得您的許可，但是，在某些情況下，我們可能必須或因法律授權而得以在未經您許可的情況下行動。

**法律訴訟與行政程序：**為回應有效之法院命令、法院核發之搜索令以及法院傳喚與傳票、陪審團傳喚以及行政命令，我們可能會揭露您的 PHI。為了回應證據開示要求或其他法律程序或法律要求，我們亦可揭露您的 PHI，但僅限於要求單位或我們已經盡力首先告知您此類要求之下，或是取得保護所要求資訊之命令之下揭露。

**衛生監督活動：**為了通報或調查不尋常事件或是查核我們設施的目的，我們可能會向負責監督健康照護系統的衛生機關揭露您的 PHI。這些政府機關監查 Medicare 與 Medicaid 這類政府福利計畫，並且遵循政府法規管理系統與公民權利法。

**避免對健康或安全的威脅：**為了避免對於健康或安全之嚴重威脅，我們可能視其必要向執法單位或其他可以合理預防或減輕傷害之威脅的人士揭露 PHI。

**特定的政府職能：**(在特定情況下) 我們可能向懲教機構、有關保險資格與投保之政府福利計畫，以及為了國家安全或情報活動之目的 (例如保護總統) 揭露美國軍方人員與退伍軍人之 PHI。

**執法：**為了遵循法院命令、協助執法人員識別或尋找嫌疑人、逃犯、證人或失蹤人士之所在地；若我們懷疑死亡是因犯罪而導致的；或是為了報告任何發生在我們設施內之犯罪而有所必要時，我們可能會因而揭露您的 PHI；

**勞工補償：**為了遵循與勞工補償或與提供工作相關傷害或疾病之類似計畫有關之法律，我們可能為了勞工補償計畫或相似計畫而揭露您的 PHI。

**驗屍官、醫學檢驗官 (法醫) 與殯葬管理者：**當受到適用法律許可時，我們可能而向驗屍官、醫學檢驗官 (法醫)、殯葬管理者以及向有關器官、眼睛與組織捐贈或移植之器官捐贈組織揭露個人死亡相關之 PHI。註：逝世超過 50 年病患之資訊不視為 PHI。

**向家人、朋友或其他參與照護您之人士揭露：**如果您不反對，若此類資訊與您的照護或您的照護費用直接相關，我們可能與您的家庭成員、朋友及其他參與您的照護之人士分享您的 PHI。某些情況下，我們可能需要和將會幫助我們通知這些人士的救難組織分享您的資訊。

**完全去識別化或是部分去識別化之資訊：**如果我們已經移除任何可能識別您身份之資訊，我們可能會使用與揭露您的健康資訊。在適用法律允許的範圍內，若大部分可識別您身份之資訊皆已移除，而且將要接收資訊之人士依聯邦與適用的州法律已簽署過保護資訊隱私權之協議，我們也可能為了研究、公共衛生與特定醫療服務工作之目的而使用與揭露關於您的健康資訊。此時將移除任何可直接識別的資訊 (例如您的姓名、街道地址、社會安全號碼、電話號碼、傳真號碼、住家地址或執照號碼)。但不會移除您的郵遞區號、出生日期或服務日期。

**內部評估及醫療服務工作溝通：**我們可能會使用您的 PHI 來幫助我們了解哪些產品、服務及對大眾所提供的可用項目對您相關，以改善我們的產品及服務，並就一般而言，傳達涉及可能與您有關之照護品質的新發現或情事。謹記，這種使用方式僅供內部目的使用，並且我們將不會出售任何您的 PHI 給任何第三方。如果您不希望收到這些通訊，您可以透過此 NOPP 所述之 Privacy Office (隱私權辦事處) 地址提供書面通知，告知我們您的決定，我們將不會進行此類活動。

**其他許可之揭露：**除非我們合理認為我們有另一種和原始用途不相違的原因而需要使用您的 PHI 之外，我們將僅會在我們收集此等資料的原始用途下使用包括您的 PHI。如果我們需要為別的目的使用您的 PHI，我們將會說明我們的法律依據。我們使用及揭露您的 PHI 的法律依據包括 (i) 您的同意 (其後隨時可透過聯絡此 NOPP 內 Privacy Office (隱私權辦事處) 地址撤回同意)、(ii) 合法的業務需要，其包括但不限於，為確保我們提供準確的結果並在檔案中擁有正確的資訊以隨時和您連絡、為取得我們醫療服務之費用並遵循我們的品質保證政策、(iii) 為建立或執行合約義務 (例如，告知您或您的健康照護者實驗室檢驗結果) 和 (iv) 為遵循法律要求 (例如，遵循法院命令或法律要求)。

**書面授權要求：**我們僅在取得您書面授權的情況下，才會就本通知未提及之用途而使用和揭露您的 PHI，除非法律另行要求或允許。例如，我們將不會出售您的 PHI，或是未經您的書面授權而為了行銷目的使用或揭露您的 PHI。

如果您提供給我們書面授權，您可以隨時撤銷該書面授權，惟根據在上述之條文規定下我們已收集、保存、使用或揭露此書面授權則除外。您必須以書面方式撤銷您的授權，請聯絡列於此 NOPP 內的 Privacy Office (隱私權辦事處)。

**有關人類免疫不全病毒 (Human Immunodeficiency Virus, HIV)、酒精與藥物使用、精神健康與遺傳資訊的特殊保護：**針對受其他州和聯邦法律約束的 PHI，我們額外實施特殊保護，包括人類免疫不全病毒 (HIV/AIDS)、酒精與藥物使用、精神健康與基因檢驗和治療相關的資訊和計畫。適用於 PHI 的特殊隱私權保護，包括酒精與藥物使用、精神健康與基因資訊以及 HIV/AIDS 相關資訊。根據聯邦和州法律的限制要求，以及上述使用和揭露方式之規定，我們將在揭露 HIV/AIDS 相關資訊、酒精與物質使用、精神健康與基因相關資訊之前取得您的同意。

**違反不安全健康資訊通知的權利：**我們依法必須維護您 PHI 的隱私權，提供您 NOPP 之內容，包含我們的法律責任以及您健康資訊相關之隱私權實行原則，並遵守此 NOPP 的條款。我們的政策是保護您的健康資訊，以保護資訊免遭不當查閱。但是，如果我們基於某種原因違反您不安全受保護的健康資訊，我們將依適用法律之要求通知您該違反行為。

**適用範圍**

本 NOPP 中所載之隱私權實行原則適用於 BioReference Laboratories, Inc. 及其所有子公司、部門，包括但不限於 GeneDx, Inc.、Florida Clinical Laboratory, Inc.、和 GenPath。

**資料安全**

我們將維持合理的安全措施來保護您的 PHI 免遭丟失、干擾、濫用、未經授權的查閱、揭露、更改或破壞。我們亦會維持合理程序，以幫助確認該等資料是對於其預期用途是可靠的、且為準確、完整和最新之資料。

**餅乾追蹤功能 (COOKIES) 的使用**

不時地，我們會在網站及電子郵件收發溝通內，使用餅乾追蹤功能 (Cookies) 和類似的技術以用於像是收集統計資料、幫助最大化改善網站功能及安全性的合法商業用途，以判定我們和客戶之間溝通的效率及一般幫助我們更佳地理解我們可以怎麼改善我們的服務。餅乾追蹤功能 (Cookies) 是一種會由您所前往查閱的網站或是您所打開的電子郵件置放於您電腦內的小型檔案。這些包括「個人喜好設定餅乾追蹤功能 (Preference Cookies)」、「安全性餅乾追蹤功能 (Security Cookies)」或「電腦計算處理餅乾追蹤功能 (Process Cookies)」。餅乾追蹤功能 (Cookies) 被廣泛使用在世界各地的電子通訊中。進入我們網站的同時，即表示您同意我們在您的電腦上置放餅乾追蹤功能 (Cookies)。

**您查閱及控制您 PHI 的權利**

**要求限制使用／揭露：**您有權要求我們限制我們使用或揭露您 PHI 的方式。我們將會考慮您的要求，但並非具有法律義務同意這些限制。為此，您需要以本 NOPP 所列之地址聯絡我們的 Privacy Office (隱私權辦事處)，並提供您的書面說明，我們將予以存檔。在我們同意我們對於使用／揭露您 PHI 限制的範圍內，或需要該資訊來為您提供緊急治療時，我們將以書面記錄這些協議並在法律許可的範圍內遵循這些協議。一旦我們同意某項限制，您將有權隨時撤銷該限制。在某些情況下，在我們在通知您之前，我們也有權撤銷該限制；而在其他情況下，我們將需要您的許可才能撤銷限制。但是，如果您指示我們不可向您的保險公司分享有關您或代表您的其他人士，自付費用並全額支付之醫療服務的特定 PHI 時，我們必須尊重您所提出的書面要求。通知其他可能接收此類資訊副本之服務提供者不得與您的保險公司分享此類資訊則屬於您的責任。

**選擇我們聯絡您的方式：**您有權要求我們將您的資訊寄送至其他地址或是用其他方式寄送。只要對於我們是合理容易達成的，我們必須同意您的要求，並且不會詢問提出這類要求的理由。

**查核與複製您的 PHI：**只要資訊仍保存於我們的紀錄中，您便有權查核並取得任何您 PHI 之副本，無論是電子或是紙本型式。我們將會以您所要求的特定形式與格式提供紀錄，只要這些資訊已採用這類形式或格式製作。如需取得您的 PHI 副本，請以書面提出要求。根據您所居住的地點，我們可能會依據法律許可酌收複製、寄送或其他滿足您要求所需耗材之費用。我們通常會在提供副本當時或之前要求付費，並且會事先告知您此類費用之金額。

在非常有限的特殊情況下，我們可能會拒絕您查核或取得您資訊副本之要求。如果我們拒絕您的要求，我們將會提供一份書面聲明以解釋拒絕的理由及說明您可要求審核這項決定之權利。在這種情況下，您有權要求審查此項拒絕決定，我們將以書面說明審查程序。若因為任何理由拒絕您查閱您的 PHI，我們將以書面向您說明，如何向 BRLI 或美國健康與人類服務部之民權辦公室 (OCR) 主任提出申訴之方式。

**要求修正您的 PHI：**如果您相信我們系統中的 PHI 不正確或是不完整，只要這些資訊保存於我們的紀錄中，您就可以要求我們修正這類資訊。如果您希望修正您的 PHI，請以書面提出修正要求，包括為什麼您認為應該修正。通常我們將會在您提出要求之 60 天內回應。如果我們需要額外時間作出回應，我們將於 60 天內以書面通知您，並解釋延遲的理由以及告知您何時可取得您所提出要求之最終答覆。如果我們否決部分或全部您的要求，我們將會提供您一份通知，解釋否決理由以及針對此項決定您可以如何提出申訴。您將有權在您的紀錄中獲得包含與您所要求的修訂有關的特定資訊。例如，如果您不同意我們的判定，您將有機會提交聲明以解釋您的不同意，我們會將該聲明包含在紀錄中。我們也將提供您有關如何向我們或衛生及公共服務部秘書提出申訴之資訊。

**接收資訊揭露之明細資料：**您有權以書面要求索取有關我們揭露您的 PHI 之資訊，下列揭露情形除外：

- 用於治療、付款和營運者；
- 向您或您的個人代表所揭露者；
- 依據您的書面要求所揭露者；
- 用於國家安全目的者；
- 向您的家人、朋友或其他參與照護您之人士揭露者；
- 向矯正機關或執法人員揭露者；
- 受許可使用與揭露您的 PHI 之附帶偶發 (例如，當資訊被其他路過人士聽取)；
- 用於研究或公共衛生之目的而揭露不會直接識別您身份之有限程度資訊時；以及
- 於需遵循本要求的日期前就已發生者。

您要求索取資料的權利範圍可能隨時修改，以遵守聯邦法律或州法律之變更。

通常我們將會在您提出索取要求之 60 天內回應。如果我們需要額外時間來準備您索取的帳務資料，我們將書面通知您延遲的原因，以及您可預期收到帳務的日期。在極少數情況下，由於執法人員或政府機構要求，我們可能在沒有通知您的情況下而延遲提供您帳務資料。

**如何就我們的隱私權實行原則提出投訴：**如果您認為您的隱私權受到侵害，您可以藉由下述方式遞交您的投訴內容，向 BRLI 或執行 HIPAA 之聯邦機構提出投訴：

Privacy Officer (隱私官)
健康保險便利與責任法案 (HIPAA) 隱私權辦事處
BioReference Laboratories, Inc.
481 Edward H. Ross Dr. Elmwood Park, N. J. 07407
電話: 800 229-5227 分機 8222
或
Office of Civil Rights (民權辦公室)
U.S. Department of Health and Human Services 200 Independence Avenue, S.W.
Washington, D.C. 20201
電話號碼: (800) 368-1019
<a href="http://www.hhs.gov/ocr/hipaa">www.hhs.gov/ocr/hipaa</a>

**您不會因提出申訴而遭受懲罰或報復。**