

隐私惯例声明：摘要

您的健康信息与隐私

我们尊重您的隐私权，并致力于保护您的健康信息。根据法律规定，我们须维护您健康信息的隐私安全，并向您提供本声明，说明我们的法律责任与隐私保护措施。本摘要阐述了您的健康信息可能被使用和披露的方式，以及您获取这些信息的途径。

重要说明：本文件仅为摘要，并未涵盖我们隐私政策的全部详情。如需完整的《隐私惯例声明》纸质版，可随时索要。

I. 我们可能如何使用和披露您的健康信息

我们可能会出于以下目的使用和分享您的信息：

- **治疗**——为您提供、协调或管理医疗服务；
- **支付**——向您的健康保险计划开具账单并收取服务费用；
- **医疗运营**——改进服务质量、进行质量评估、开展员工培训、评估服务效果、进行审计或合规活动；
- **法律要求**——当联邦、州或地方法律有明确要求时。例如但不限于：向公共卫生部门报告特定疾病；报告疑似儿童、老人或受抚养成年人的虐待或忽视情况；报告家庭暴力；应对威胁您或他人健康与安全的状况；响应法院命令；维护国家安全；在您被羁押时与惩戒机构沟通；配合政府审计或监管。

II. 您的权利

您有权：

- **获取信息**——要求查阅或获取您的健康记录纸质版或电子版副本。
- **请求更正**——如果您认为健康信息不准确或不完整，可要求我们进行更正或更新。
- **请求限制**——要求我们限制对您健康信息的某些使用或披露（但我们可能并非总是需要同意）。
- **请求保密通信**——要求采用其他通信方式或地点（例如，仅在家中接听电话）。
- **请求披露记录清单**——要求我们提供一份针对您的健康信息进行的特定披露清单，但治疗、支付或医疗运营相关的披露除外。
- **获取完整的《隐私惯例声明》**——随时要求提供一份完整的声明副本。
- **提出投诉**——如果您认为自身隐私权受到侵犯，可拨打 510-618-3333 或发送电子邮件至 ACHealth.Compliance@acgov.org，向我们的合规服务办公室提出投诉，也可向美国卫生与公众服务部民权办公室投诉。提出投诉不会影响您接受的诊疗护理或服务。

- **获知信息泄露通知**——如果您的未受保护健康信息发生泄露，您有权获悉相关情况。

III. 变更声明

我们可能会不时更新隐私保护措施。任何变更都将予以公示，并可应要求提供。

IV. 问题或请求

如果您对本声明或我们的隐私保护措施有任何疑问、投诉或希望获取更多信息，请联系：

AC 卫生部门合规服务办公室

1000 San Leandro Blvd, Suite 300

San Leandro, CA 94577

电话：510-618-3333

邮箱：ACHealth.Compliance@acgov.org

本人确认，本人已 被提供或 收到了
《隐私惯例声明》

客户或客户代表签名

日期

正楷体客户/客户代表姓名

AC 卫生部门/项目名称