

## 有限的数据集:

我们可能会向第三方披露有限的信息，以作研究、公共卫生或医疗保健运营之用。本披露内容将不包括任何可直接用于识别您身份的信息。

## 偶然披露:

您信息的偶然披露可能是允许使用和披露的副产物。例如，一位在服务区域的访客可能会在等候区听到您的姓名。

## 法律要求或允许:

我们可在联邦、州或地方法律允许或要求的情况下使用或披露您的信息。

## 营销:

我们可能会就您可能感兴趣的产品或服务与您面对面交流，或向您赠送象征性的促销礼物。此外，我们不会在未经您授权的情况下针对营销使用或披露您的信息。

## 需要您书面授权的披露

### 受其他法律保护的健康信息:

其他法律可能要求您的书面授权，才能披露某些有关您心理健康、酒精和药物滥用治疗、艾滋病毒/艾滋病检测或治疗以及基因检测的信息。我们必须获得使用和披露心理治疗笔记和出售您信息的授权。

除被允许的用途和披露外，只有在得到您书面授权后才能使用。如果您授权我们使用或披露您的信息，您可以随时通过书面形式撤销该授权。如果您撤销授权，我们将不再因书面撤销中所述目的使用或披露您的信息。撤销不会影响先前根据您的授权所作的披露。

## 欲获取更多信息

如果您对此通知有任何问题或需要更多信息，请联系摩特诺玛县隐私官（Multnomah County Privacy Officer），619 NW 6th Ave, 9th Floor, Portland, OR 97209 或致电 503-988-3674。



摩特诺玛县卫生署提供平等的服务和就业机会。



## 隐私惯例通知

本通知描述了如何使用和披露有关您的医疗信息以及您如何获取此信息。  
**请认真阅读本通知。**

*本通知介绍了摩特诺玛县卫生署的隐私保护惯例。法律要求我们维护您受保护的健康信息（“信息”）的隐私，并向您发出此通知。我们必须遵循目前生效的条款。本通知自2013年9月23日起生效。我们保留变更本通知的权利。任何更改均适用于我们已掌握的关于您的信息。我们会在提供服务的场所发布本通知的最新副本，并在线发布到：*

[www.multco.us/hipaa](http://www.multco.us/hipaa)

## 您的权利

### 有权查阅和复制:

您有权查阅或复制保存在“指定记录集”里的您的信息。“指定记录集”是一组记录，用于做出有关您的决定。我们可能会限制您在特定情况下可查阅或复制的信息。如果我们限制您查阅或复制的权利，您可通过书面形式要求对该决定进行复审。根据您的请求和保存记录的技术，可能会通过电子或纸质形式向给您或您所提出的第三方提供记录副本。您必须提出书面请求。我们可以帮您提出书面请求。我们可能向您收取复印费。

### 修正:

您有权要求我们更改您指定记录集中您认为不正确或不完整的部分信息。必须通过书面形式提出您的请求，并提供理由。我们可以帮您提出书面请求。如果我们拒绝您的请求，将通过书面形式告知，您有权对我们的拒绝做出回应。您也有权将您的请求、拒绝和异议的声明（如有）包含在您记录的未来版本中。

### 解释:

您有权要求提供在您指定记录集中披露的某些信息的清单。清单将不包括对治疗、支付或医疗保健运营的披露，也不包括对您或参与您护理或支付护理费用的人的披露。也不包括在请求日期前6年，根据授权，作为有限数据集的一部分，向监狱所披露的信息，附带披露，为国家安全或情报而披露的信息，或2003年4月14日之前的信息。您必须提出书面请求。我们可以帮您提出书面请求。如果您每12个月索取一次以上的清单，我们可能会向您收取费用。

**限制条件：**

您有权要求我们限制如何使用或披露您的信息。我们并非必须接受您的请求，除非下述一种例外情况，否则我们可能无法接受您的请求。当您或您的代理人全额支付服务费用，而使用或披露是用于支付或医疗保健运营，除非法律另有要求，您可以请求不与健康计划共享您的信息。您必须提出书面请求。我们可以帮您提出书面请求。

**机密通信：**

您有权要求我们在某个地点以某种方式与您沟通。您必须说明希望与您联系的方式或地点。例如，您可以要求只在工作时联系您。我们会满足全部合理请求。

**注意：**

您有权在请求获得一份纸质本通知书。可以其他语言和其他格式提供本通知。

**违规通知：**

如果我们发现不安全信息违规，您有权得到通知。

**投诉：**

如果您认为自己隐私权受到侵犯，则有权提交投诉。您可以向我们的隐私官或美国卫生与公众服务部部长提交投诉。我们不会因提交投诉而遭受报复。

## 我们如何使用和披露未经您授权的信息

---

**治疗时：**

我们可能会在必要时使用或披露您的信息，以便向您提供医疗和服务。例如，我们可能会将您的信息披露给参与您治疗的其他医疗保健提供者。

**付款时：**

我们可能会使用或披露您的信息，以便支付您所接受的服务的费用。例如提交索赔。

**医疗保健运营：**

我们可能会将您的信息用于商业运营。例如，我们可能会在进行质量评估和改进活动以及案例管理服务时使用您的信息。

**组织医疗保健部署（Organized Health Care Arrangements）：**

我们参加了组织医疗保健部署（Organized Health Care Arrangements）并可能根据健康保险便利和责任法案（HIPAA）的允许，使用或向这些部署方的成员披露您的信息。在某些情况下，我们使用 OHCA 成员的系统和服务进行电子健康档案和治疗转诊协调。我们可能会与 OHCA 成员分享您的信息，以便 OHCA 联合开展医疗保健业务。

**参与您的护理或为您护理支付费用的个人：**

如果您给予口头许可或未反对，我们可能会向您的家人、个人代表或涉及您护理或支付护理费用的其他人披露信息。如果您无法自行做出医疗决定，我们可能会在符合您最大利益的情况下，在必要时披露您的信息。

**公共卫生活动：**

我们可能会使用或披露您的信息以供公共健康活动之用。例如，为预防或控制疾病、伤害、残疾、虐待或忽视而披露的信息。这些活动包括器官或组织捐献及移植服务机构所进行的活动，验尸官、医务主管和殡仪主管所进行的活动，以及为避免对您或他人的健康和生命安全造成严重威胁而必须进行的活动。

**卫生监督活动：**

我们可能会向健康监督机构披露信息。活动包括审计和检查以便政府监测医疗保健系统。

**法律诉讼：**

我们可能会因法院命令、传票、举证请求、与工人补偿福利相关的活动或其他合法目的而披露您的信息。

**执法：**

在法律允许或要求的情况下，我们可能会向警方或其他执法人员披露有关您的信息。我们可以通过披露信息来举报在我们这里发生的犯罪事件。

**研究：**

在某些情况下，我们可能会将您的信息用于经机构审查或隐私委员会批准或经您签署授权的研究。

**囚犯：**

如果您是监狱服刑人员或被执法机构羁押，我们可按法律要求或允许披露信息。

**业务伙伴：**

在某些情况下，我们可能需要向业务伙伴披露您的信息，如翻译人员或质量审查员，以便其代表我们提供服务。我们将与业务合作伙伴签署书面协议，要求其在提供的相同隐私保护下保护您的信息隐私。

**军事与国家安全：**

我们可能会应武装部队人员或为国民安全和情报活动授权的联邦官员要求披露您的信息。

**赈灾：**

除非您反对，否则我们可能会将您的信息披露给其他医疗服务提供者或协助救灾努力协调护理的实体。我们可能会在必要时披露您的信息，以确认、找到并通知您的家庭成员、监护人或其他对您的护理、位置、状况或死亡负责的人。