

隱私權實行原則通知

2018 年 8 月

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。

我們致力於保護您個人資料及受保護之健康資訊。

BioReference Laboratories, Inc. 和其子公司及分部，包括但不限於，GeneDx, Inc.、Meridian Clinical Laboratory, Inc.、Florida Clinical Laboratory, Inc.、GenPath 及 Laboratorio Buena Salud（合稱「BRLI」）都致力於遵守所有適用於本業務的法律並根據資料保護規範行事，包括但不限於《健康保險可攜性與責任法案》（Health Insurance Portability and Accountability, 「HIPPA」）及對我們在歐盟的客戶們的《一般資料保護規則》（General Data Protection Regulation, GDPR）。本隱私權實行原則通知（**Notice of Privacy Practices**, 「**NOPP**」）會說明我們如何處理與提供臨床實驗室檢驗服務相關的個人資料及受保護之健康資訊（Protected Health Information, PHI）。請注意，基於各個具體安排，根據 GDPR 的目的，我們可能會被視為個資持有者（Data Controllers）或個資處理者（Data Processors）。

BRLI 受法律規範應維護您的個人資料及 PHI 隱私，並應於受保護之健康資訊未獲得保護之違反情事後，通知資料保護機關、受影響之個人或是那些使用個人資料的個資持有者。作為個資持有者，BRLI 也受到規範需提供給您此 NOPP 的副本，並且需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生效日期之前建檔或收到的 PHI 有效。為此，如果我們對 NOPP 做出變更，我們將會在我們的網站及患者服務中心公告已修訂的 NOPP。為遵循法律所必要或為其他有效性理由，BRLI 或有需要變更其政策與程序，如有此類情事將立即修訂其政策與 NOPP，並將以下述方式發送修訂。

您有權提出要求取得此 NOPP 之紙本。將持續在我們患者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>）、致電我們的辦公室以取得您的副本，或於就診時索取一份。

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）：

Data Protection Officer
Privacy Office
BioReference Laboratories, Inc. 481
Edward H. Ross Drive Elmwood
Park, NJ, 07407
傳真：(201) 663-6585

處理的資料類型

我們可能會處理的個人資料包括下列類型的資料：姓名、出生日期、地址、電子郵件地址、電話號碼（座機和行動電話）、受保狀態、可識別您身份像是政府或私人保險編號、社會安全號碼、駕照或國民身份證號碼的獨特號碼、性別、婚姻狀態及您的 PHI，包括但不限於，您醫療服務人員的姓名及地址、接受醫療的日期、實驗室檢驗結果、診斷、有關您家人或所屬民族（僅在使我們能夠為您提供準確結果或診斷所需的範圍內）、遺傳或個人生物特徵識別資料及關於您信用卡或其他用來支付我們所提供之醫療服務的付款方式。供參考，PHI 包括和我們所提供之醫療服務相關的實驗室檢驗送檢訂單、實驗室檢驗結果及請款文件和帳單資料。

資料處理的目的、其法律依據及其揭露

我們可能會因下列原因而收集、使用、處理、揭露並保存您的個人資料及 PHI：

有關治療、福利與服務：作為醫療服務提供者，我們可能會向醫師、護理師以及其他涉及向您提供醫療服務之醫護人員揭露您的 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項目。例如，將在您的醫師與醫護專業人員之間分享您的 PHI。

我們也可能透過健康資訊交換系統 (HIE)，一種電子網絡，其可能以電子分式分享資訊，讓服務提供者得以存取您的 PHI，但是，除了緊急狀況下（此時，即使您指示我們不可存取亦不適用），若無您的同意，沒有人可以透過 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紀錄 (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。

有關付款：我們可能會為了開帳單並收取您的醫療服務費用和／或為了收取已向您提供之醫療服務的費用而揭露部分 PHI 給私人保險業者而需使用／揭露您的 PHI。例如，我們可能和您的健康保險計劃分享您的 PHI，其將會支付您的服務費用。

用作執行醫療服務：在營運我們的臨床實驗室期間，我們可能使用／揭露您的 PHI。例如，我們可能會因諸如進行醫療品質評估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的特定行政、財務、法律和品質改善的緣故而使用您的 PHI。

業務夥伴 (Business Associates, BA)：我們可能會向為了協助我們收款或其他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必要個人資料及 PHI。例如，我們可能會與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分享您的個人資料和 PHI、或是為了取得有關我們營運狀況的建議而與醫療服務品質保證顧問分享您的個人資料和 PHI。依照法律規定和／或合約，如果我們對業務夥伴揭露您的個人資料或 PHI，我們將需和這些業務夥伴簽訂要求該業務夥伴及任何其分包商採取合理措施以保護您個人資料及 PHI 隱私權的書面形式合約。業務夥伴及其分包商被視為個資處理者，並且作為個資處理者，都直接受到法律和／或合約的規範需保護您的資訊。照此，您需謹記，某些業務夥伴可能位在美國或歐盟境外並且因此，存在於不一定能夠提供和您所居住國家同等級資料保護的國家。如果您是一位歐洲居民並且希望獲取特定業務夥伴在 GDPR 下有關您個人資料的合約副本，請藉此 NOPP 上述之電話號碼和地指，聯絡我們的 Privacy Office（隱私權辦事處）。

來自酒精與藥物濫用紀錄之 PHI：法律保護酒精與藥物濫用病患紀錄之機密性。未經病患書面同意，我們不得揭露有關酒精或藥物濫用、病患參與酒精與藥物濫用計畫事實之 PHI，或不得揭露任何識別病患為酒精或藥物濫用者之資訊；以下情況則不受此限：法庭命令允許此類揭露，為了在醫療緊急狀況下與您的治療服務提供者或醫療人員溝通、或為了符合資格人士進行研究、稽核所用、或是通報病患可能犯罪之威脅、已犯下罪行或是於我們的設施或對於我們的人員犯下之罪行或犯罪之威脅。

有關研究目的：依照法律要求，我們可能會收集、使用、保存、處理或揭露您的個人資料和 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患者個人資料和檢體。所以，在您有權拒絕提供 BRLI 您個人資料的同時，如果我們沒有根據 CLIA 規定取得個人資料，我們將無法在沒有個人資料元素的情況下檢驗您的任何檢體。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) 年到用作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，因可能不時修訂，請查閱《美國聯邦法規》第 42 章，第 493.1105 節 (42 CFR§493.1105)。

(修訂於 2018 年 8 月)

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患者及客戶的資訊。如果您是提供給我們第三方（像是最近親者聯絡資訊或是關於您醫療服務提供者的資訊）資料的人士，您必需經由給他們看這份 NOPP 的方式確認您在和我們分享他們個人資訊之前已告知相關的第三方人士，說明他們個人資料將會根據此 NOPP 處理，並在適當時，取得他們的同意。

用作公共衛生活動：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測試，或是為遵循聘僱法律規定，我們發現您罹患您雇主必須知悉之疾病時，我們也有必要向您的雇主揭露部分有關您的 PHI。

作為研究目的：在特定狀況，根據隱私委員會的核准與監督，就協助醫學研究之目的，我們可能使用您的個人資料並向我們的研究人員及其指定人士揭露 PHI。

虐待、疏於照顧或家庭暴力受害人：我們可能會向有權接收虐待、疏於照顧或家庭暴力通報之公共衛生主管機關揭露您的個人資料或 PHI。例如，若我們合理相信您是此類虐待、疏於照顧或家庭暴力之受害人，我們可能會向政府官員報告您的個人資料或 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，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、大陪審團傳喚以及行政命令，我們可能會揭露您的個人資料和 PHI。為了回應證據開示要求或其他法律程序或法律要求，我們亦可能揭露您的 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。

用於健康監督活動：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測健康照護系統的單位揭露您的 PHI。這些政府單位監測 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。

為了避免對健康或安全的威脅：為了避免對健康或安全的嚴重威脅，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個人資料或 PHI。

用於特定之政府功能：我們可能向矯正機構（在特定情況下）、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）揭露軍方人員與退伍軍人之個人資料或 PHI。

有關法律實施：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個人資料或 PHI；

勞工補償：為遵循與工傷賠償或與提供工作相關傷害或疾病保險福利之類似計畫有關的法律，我們可能為了工傷賠償或類似的計畫而需揭露您的個人資料或 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（備註：逝世超過 50 年病患之資訊不視為 PHI。）

向家人、朋友或其他參與您照護之人士揭露：若您未表示反對，且如果此類資訊直接與他們對您的照護或您的醫療服務費用相關，則我們可能會與您的家庭成員、朋友及其他人士分享您的 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。在受到法律許可時，若大部分可識別您身份之資訊皆已移除，而且將會接收資訊之人士依聯邦與州法律簽署保護資訊隱私之協議，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。這種情況下，將會移除任何可直接識別您身份之資訊，但是您的郵遞區號、出生日期、接受醫療服務的日期則不會被移除。

用作內部評估及醫療服務工作溝通：我們可能會使用您的個人資料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醫療服務品質的新發現或情事。謹記，這種使用方式僅供內部作業使用，並且我們將不會出售任何您的個人資料給任何第三方。如果您不希望收到這些通信，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，則我們將不會這麼做。

其他許可之揭露：不論任何其他在此 NOPP 內所闡述之條文規定，我們可能會在涉及我們全部或部分業務的任何銷售或作業程序下，或因法律命令或許可或因可能不時受到任何監管稽核而揭露或處理您的個人資料。

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個人資料，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 PHI 的個人資料。如果我們會需要為別的目的使用您的個人資料，我們將說明我們的法律依據。我們使用、處理、保存及揭露您個人資料和 PHI 的法律依據包括 (i) 您的同意（可隨時在之後以聯絡列在此 NOPP 內 Privacy Office（隱私權辦事處）地址的方式撤銷）、(ii) 合法的業務需要，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醫療品質保證政策、(iii) 為建立或執行合約義務（例如，告知您或您的醫療服務提供者／保險提供者實驗室檢驗結果）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，並且沒有在法律另有規定或不允許的情況下，才能因為本通知未述及之用途使用和揭露您的 PHI。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，除根據在上述之條文規定下我們已收集、保存、使用、處理或揭露該等資訊，您可以隨時撤銷該書面授權。您必須以書面方式撤銷您的授權。

有關人類免疫不全病毒 (HIV)、酒精與藥物濫用、精神健康與遺傳資訊的特殊保護：我們將遵循適用於 HIV 相關資訊、酒精與藥物濫用治療資訊、精神健康資訊及遺傳資訊之所有特殊聯邦與州之隱私保護。

保存年限

我們僅會在上述合理用途的必要期限內，或是因適用法律要求保存您的個人資料和 PHI。

參與者

下列人員將遵從此項 NOPP 之隱私實行原則：

- ◆ 於任何 BRLI 據點可能取出或檢驗您檢體的任何員工或醫護專業人員；
- ◆ 任何 BRLI 的業務夥伴（如下所述）以及其分包商。

若進行此 NOPP 所述治療、付款與醫療服務工作而有必要時，此類設施與個人可能與彼此分享受保護之健康資訊 (Protected Health Information, PHI)。

個人代表：若我們確認某一人士具備依據法律替您做出您健康照護相關決定之權利（「個人代表」），BRLI 將允許您的個人代表做出與您 PHI 相關之選擇。

資料安全

我們會維持合理的安全措施來保護個人資料免遭丟失、干擾、濫用、未經授權的查閱、揭露、更改或破壞。我們亦會維持可幫助確認該等資料是可靠的可用作預期用途，並且為準確、完整和現行資料之合理程序。

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)」、「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。經由進入我們網站的同時，您同意我們在您的電腦上置放餅乾追蹤功能 (Cookies)。請記得，您有能力可以隨時設定您的網路瀏覽器，封鎖來自特定網域或所有網域內的餅乾追蹤功能 (Cookies)。請花點時間來熟悉您的網路瀏覽器，以便您能夠在您認為適當時，設定您的隱私設定。

您查閱及控制您個人資料和 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個人資料和 PHI 的方式。我們將會考慮您的要求，但是我們並不受法律規範而需同意此等限制。然而，如果您是一位歐盟 (EU) 居民，基於 GDPR 的用途，我們將會遵循任何您所要求之有關您資料使用之限制。為此，您將會需要聯絡我們的 Privacy Office（隱私權辦事處）並提供您的正式授權（已公證及加簽或經過使館認證）書面指示（我們將會記錄存檔）。就我們同意任何我們對於使用／揭露您 PHI 限制的範圍，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。如果您指示我們不可與您的保險公司分享與您自己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。例如，只要我們有適當的證據證明該申請人確實是歐盟居民，我們不會對任何歐盟居民，在該居民查閱和複製有關自己的該等資料和／或紀錄時酌收費用。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。

在非常有限的特情形況下，我們可能會拒絕您的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解釋拒絕的理由以及說明您要求審查此項拒絕決定之權利。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您可以向 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。

要求修正您的個人資料或 PHI：如果您相信我們系統中的個人資料或 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個人資料或 PHI，請以書面提出修正要求，包括為什麼您認為應該修訂。除非特殊情況，我們將會在 30 天內回應歐盟 (EU) 居民的要求，並在 60 天內回應所有其他要求。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。

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個人資料和 PHI 之資訊，除非揭露是：

- 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；
- 用於國家安全之目的；
- 向您的家人、朋友或其他參與您照護之人士所揭露者；
- 向矯正機關或執法人員揭露者；
- 因偶發事件而許可使用與揭露您的 PHI (例如，當資訊為其他路過人士聽取者)；
- 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。如果您是一位歐盟 (EU) 居民，則不論時限，您皆有權提交書面要求索取任何有關您的個人資料。為此，您將會需要聯絡我們的 Privacy Office (隱私權辦事處) 並提供您的正式授權 (已公證及加簽或經過使館認證) 書面要求 (我們將會記錄存檔)。

我們將於接獲要求之 60 天內 (如果您是一位歐盟 (EU) 居民則為 30 天) 回應您所提出要求取得資訊揭露之明細資料清單的書面要求。您可提出有關往前回溯六年之揭露之要求。若在一年內要求超過一份揭露之明細資料清單則可能的收費用。

您個人資料或 PHI 的傳輸：您有權取得，並且因自己需要而在各個不同的醫療服務提供者／保險提供業者內重複使用您的個人資料和 PHI。因此，您有權要求我們以技術程度上可行的安全可靠方式來移動、複製或轉移您的個人資料和 PHI 給您所選擇的個資持有者。應以書面請求方式寄送所有關於該等資訊可攜性的要求至列在此 NOPP 內的 Privacy Office (隱私權辦事處)。

消除您個人資料或 PHI 的要求：如果您是一位歐盟居民，則您有權要求從我們系統中消除您的個人資料和 PHI。請記得，我們是位在美國的診斷性實驗室，且作為此等機構，我們受到《臨床實驗室改進修正案》(CLIA)、州實驗室法規及其他實驗室認證要求的規範需在接獲／建檔資訊後指定的一段時間內保存我們患者的 PHI，所有這些規範皆會影響我們滿足您要求的能力。當所規定的時間限制到期時，如果您希望，我們將會有能力從我們的系統中刪除您的個人資料或 PHI。為此，請寄送您的書面請求至列在此 NOPP 內的 Privacy Office (隱私權辦事處) 地址。

如何就我們的隱私實行原則提出申訴：

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訴願內容而向 BRLI 或執行 HIPAA 之聯邦機構提出申訴：

Data Protection Officer
HIPAA Privacy Office
BioReference Laboratories, Inc.
481 Edward H. Ross Dr.
Elmwood Park, N. J. 07407
800 229-5227 轉分機 8222
或

Office of Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, S.W.
Washington, D.C. 20201
電話號碼：(800) 368-1019
www.hhs.gov/ocr/hipaa

若您是一位歐盟的居民，如果您認為我們處理您個人資料的方式違反適用的歐州法律，您可向監管機構提交訴願內容。

您將不會因提出申訴而遭受懲罰或報復。