

## HIPAA 隱私保護細則通知

### 您的醫療資訊的機密性

本通知說明如何使用和披露您的醫療資訊以及您如何獲取相關資訊。請仔細審閱本通知。

本通知是根據法律規定，告知您 Dentegra 及其聯屬公司（「Dentegra」）將如何保護我們所保管的您的醫療資訊機密。受保護醫療資訊 (PHI) 被定義為可識別個人身份的資訊，該資訊關於病人的醫療史、心理或身體狀況或治療。PHI 可包括您的姓名、地址、電話及／或傳真號碼、電子郵箱地址、社會安全號碼或其他身份識別號碼、出生日期、治療日期、治療記錄、X 光檢查、投保和索賠記錄等。Dentegra 為了管理您的福利計劃，或在法律所允許或規定下進行接收、使用和披露您的 PHI。禁止以任何未經您授權的其他方式披露您的 PHI。

我們遵循本通知中所說明的隱私保護細則，以及適用於我們管理您福利的聯邦和州隱私規定。Dentegra 保留更改我們的隱私保護細則的權利，並且該更改對所有保管的 PHI 有效。如果有重大變動，我們會更新本通知，並在更改我們的細則後 60 天內重新分發給您。我們也將在我們的網站上及時發佈修訂的通知。使用列於本通知最後面的地址或電話，可隨時索取一份副本。在您投保 Dentegra 保險計劃時，您應該會收到本通知副本，我們至少每三年會通知您獲取本通知副本的方式。

### 允許使用和披露您的 PHI I

#### 在治療、支付款項或醫療保健運作方面使用和披露您的 PHI

為了醫療保健治療、支付賠款、保費賬單和其他醫療保健運作的目的，披露您的個人資訊不需要您的明確授權。如果您的福利計畫是由您的僱主或其他方贊助，我們可能會為了管理您的福利而提供 PHI 給您的僱主或計劃贊助方。經法律許可，我們也可能會披露 PHI 給為 Dentegra 執行服務以管理福利的第三方聯屬公司，和已簽署合約，同意保護您 PHI 的機密性，並已實施隱私政策和符合適用的聯邦和州法律程序的人士。

一些披露和使用於治療、付款或運作的例子包括：處理您的索賠、蒐集投保資訊和保費、審查您接受的醫療保健的品質、提供客戶服務、解決您的申訴以及與其他保險公司共用有關付費的資訊。其他一些例子如下：

- 使用和／或披露 PHI 以便利治療。例如，Dentegra 可使用或披露您的 PHI 以確認您的服務提供者所要求的服務是否符合資格。
- 使用和／或披露 PHI 用於支付費用目的。例如，Dentegra 可使用和披露您的 PHI 來向您或您的計劃贊助方開具賬單。

- 使用或披露 PHI 用於醫療保健運作。例如，Dentegra 可使用和披露您的 PHI 以審查我們網路內的服務提供者所提供的保健品質。

### 不須授權的其他允許使用和披露

當美國衛生與人類服務秘書處要求進行調查或確認我們是否遵守法律，以及當法律另有要求時，允許我們在您的要求下披露您的 PHI 給您授權的個人代表（除非有特定的例外）。在回應下列事項時，Dentegra 不需您的事先授權即可披露您的 PHI：

- 法院命令；
- 委員會、委託人或行政管理機構為裁決其合法權利的目的而下達的命令；
- 民事訴訟傳票；
- 政府委員會、委託人或機構的調查傳票；
- 仲裁的傳票；
- 執法當局的拘捕令；或
- 驗屍官在調查時的要求。

一些其他的例子包括：通知或協助通知家庭成員、另外一人、或個人代表有關您的病情；協助緩解災難工作；向有關當局報告遭受虐待、疏忽或家庭暴力的受害者；器官捐贈目的；避免嚴重威脅到健康或安全；專門的政府職能，如軍事和退伍軍人活動；工人補償的目的；在某些限制下，只要不包含遺傳資訊，允許我們使用和／或披露您的 PHI 用於承銷。也可以除去資訊中可識別身份的部分或總結資訊，以致無法追蹤到您，並且在選定的情況下，如有適當的監督，可用於研究目的。

### Dentegra 在您的授權下所作的披露

Dentegra 不會未經事先書面授權即使用或披露您的 PHI，除非法律許可。如果您同意該授權，您可以在以後以書面形式撤銷該授權，以阻止未來的使用和披露。該授權將由 Dentegra 或 Dentegra 內向您要求 PHI 的人員向您取得。

### 關於 PHI 的您的權利

**您有權要求檢查並獲取一份您的 PHI。**

您可以透過使用本通知下方的地址聯絡 Dentegra，得以取得您的 PHI。您必須提供 (1) 您的姓名、地址、電話號碼和身份識別號碼，以及 (2) 您所要求的 PHI。Dentegra 可能收取合理的費用以提供您的 PHI 副本。Dentegra 將只保管為了提供您醫療保健福利所取得或使用的 PHI。大多數的 PHI，如治療記錄或 X 光檢查，在我們完成審閱該資訊後，將由 Dentegra 還給牙醫。您可能需要與您的醫療保健服務提供者聯絡取得 Dentegra 未保管的 PHI。

您不可檢查或複製民事、刑事或行政訴訟或訴訟程序中合理地收集或使用的 PHI，或聯邦或州法律另有規定不可披露的 PHI。在某些情況下，您可能有權要求重新審查該決定。如果您有關於取得您的 PHI 的問題，請用以下方式聯絡 Dentegra。

### **您有權要求限制使用您的 PHI。**

您有權要求限制我們如何使用和披露您的 PHI，但是，您不得限制我們合法或經允許的使用和披露 PHI。雖然我們會考慮您的要求，但是如果在緊急情況下我們不能合理地實施或遵循，法律並不規定我們必須接受這些要求。如果我們接受您的要求，我們會把我們的理解作書面記錄。

### **您有權更正或更新您的 PHI。**

您可要求對我們為您保管的 PHI 作出修訂。在某些情況下，我們可以拒絕您的修訂要求。如果我們拒絕您的修訂要求，您有權向我們提出不同意的聲明，而我們可以對您的聲明作出駁回，並會為您提供任何駁回的副本。如果您的 PHI 是由他人發送給我們的，我們可以轉介您給該人士以修改您的 PHI。例如，我們可能轉介您給您的牙醫以修改您的治療圖表，或轉介給您的僱主（如適用）以修改您的投保資訊。如果您有關於修訂您的 PHI 的問題，請用以下方式聯絡隱私辦公室。

### **您有權為行銷目的使用及披露您的 PHI。**

Dentegra 同意在法律要求時為行銷使用或披露 PHI 獲得您的授權。您有機會拒絕法律許可而未授權的行銷。Dentegra 不會將您的 PHI 用於募款目的。

### **您有權使用其他方式或不同的地址要求或接收我們發出的機密通訊。**

如果向您檔案上的地址披露您的 PHI 可能會危及您，可使用替代或機密的通訊方式。可能要求您提供我們一份可能發生危險的聲明，並指定不同的地址或另一種聯絡方式。請使用本通知下方註明的地址，以書面提出此要求。

### **您有權收到一些我們所披露您的 PHI（如有）的總計。**

您有權收到披露的總計（附帶某些限制）。該權利不適用於用在治療、付費或醫療保健運作方面的披露，或我們收到了您的有效授權後才披露的資訊。此外，我們也不需要解釋為了通知的目的而向您、照護您的家人或朋友作出的披露。我們不需要解釋用於國家安全原因或某些執法目的、作為有限的資料集一部份作出的披露。如果您想獲得披露總計或您有關於該權利的問題，請以本通知下方的號碼聯絡我們。

### **您有權透過電子郵件收到本通知。**

本通知的副本發佈在 Dentegra 網站上。您亦可致電列於本通知下方的客戶服務電話號碼，索取本通知電子郵件副本或印製副本。

### **在未受安全保護的醫療資訊被洩漏了之後，您有權接到通知。**

如果我們發現我們沒有維護好您 PHI 的隱私，Dentegra 將使用檔案中的地址，以書面形式通知您。

## 投訴

如果您認為 Dentegra 觸犯了您的隱私權，您可以向 Dentegra 和／或美國衛生與人類服務秘書處提出投訴。可以透過通知下面的聯絡方式，向 Dentegra 提出投訴。我們不會因您提出投訴而報復您。

## 聯絡資訊

您可以致電 877-280-4204，聯絡 Dentegra，或寫信至以下所列的地址，以進一步瞭解投訴程序或任何載於本通知的資訊。

Dentegra Insurance Company  
P.O. Box 1850  
Alpharetta, GA 30023-1850

本通知自 2016 年 1 月 1 日起生效。

*注意：Dentegra 隱私保護細則反映了適用的聯邦法律以及已知的州法律和法規。如果適用的州法律比聯邦隱私法律對資訊的保護力度更大，則 Dentegra 根據州法律保護資訊。*

## 本通知的最新重大變更：

- 闡明 Dentegra 不會將您的 PHI 用於募款目的。自 2016 年 1 月 1 日生效
- 闡明 Dentegra 隱私政策反映了聯邦及州要求。—生效日期 2015 年 1 月 1 日
- 更新聯絡資訊（郵寄地址和電話號碼）—自 2013 年 7 月 1 日生效
- 更新 Dentegra 在發生洩漏未保護 PHI 的情形時，通知受影響的個人的責任 —自 2013 年 7 月 1 日生效
- 闡明 Dentegra 並未及不會未經您明確的書面授權而出售您的資訊 —自 2013 年 7 月 1 日生效。
- 闡明一些法律規定的情況，要求個人授權才得以使用和披露資訊（例如，如上所述的募款和行銷）—自 2013 年 7 月 1 日生效