
Thông Báo Phương Thức Thực Hành về Quyền Riêng Tư của Wellcare Health Plan

Thông báo này mô tả cách thức thông tin y tế của quý vị có thể được sử dụng và tiết lộ cũng như cách thức quý vị có thể truy cập thông tin này. *Vui lòng xem xét lại cẩn thận.*

Có hiệu lực từ năm 03.01.2021

For help to translate or understand this, please call **1-877-374-4056**.

Hearing impaired **TTY (711)**.

Para obtener ayuda en la traducción o comprensión de este documento, llame al **1-877-374-4056**.

Si tiene una discapacidad auditiva, llame al **TTY (711)**

Nghĩa Vụ của Pháp Nhân Được Bao Trả:

Wellcare là một Pháp Nhân Được Bao Trả theo định nghĩa và được quy định theo Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996 (HIPAA) (Đạo Luật về Trách Nhiệm Giải Trình và Cung Cấp Thông Tin Bảo Hiểm Y Tế năm 1996). Wellcare được pháp luật yêu cầu duy trì quyền riêng tư về thông tin sức khỏe được bảo vệ (PHI), cung cấp cho quý vị Thông Báo về trách nhiệm pháp lý và phương thức thực hành quyền riêng tư liên quan đến PHI của quý vị, tuân thủ các điều khoản của Thông Báo hiện đang có hiệu lực và thông báo cho quý vị trong trường hợp có vi phạm về PHI không bảo mật của quý vị.

Thông báo này mô tả cách chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ PHI của quý vị. Thông báo này cũng mô tả quyền truy cập, sửa đổi và quản lý PHI của quý vị cũng như cách thực hiện các quyền đó. Mọi hoạt động sử dụng và tiết lộ PHI khác không được mô tả trong Thông Báo này sẽ chỉ được thực hiện khi có sự cho phép bằng văn bản của quý vị.

Wellcare bảo lưu quyền thay đổi Thông Báo này. Chúng tôi bảo lưu quyền tạo hiệu lực cho sửa đổi hoặc thay đổi Thông Báo đối với PHI của quý vị mà chúng tôi đã có cũng như bất kỳ PHI nào của quý vị mà chúng tôi nhận được trong tương lai. Wellcare sẽ nhanh chóng sửa đổi và phân phát Thông Báo này bất cứ khi nào có thay đổi quan trọng trong những nội dung sau:

- Sử Dụng hoặc Tiết Lộ
- Quyền của quý vị
- Nghĩa vụ pháp lý của chúng tôi
- Các phương thức thực hành về quyền riêng tư khác được nêu trong thông báo.

Chúng tôi sẽ đăng bất kỳ Thông Báo sửa đổi nào trên trang web của chúng tôi hoặc qua một thư riêng.

Biện pháp bảo vệ nội bộ dành cho PHI Lời Nói, Văn Bản hoặc Điện Tử:

Wellcare bảo vệ PHI của quý vị. Chúng tôi có quy trình bảo mật và an toàn để giúp quý vị.

Đây là một số cách chúng tôi bảo vệ PHI của quý vị.

- Chúng tôi đào tạo nhân viên để tuân thủ các quy trình bảo mật và an toàn của chúng tôi.
- Chúng tôi yêu cầu các đối tác kinh doanh tuân thủ quy trình bảo mật và an toàn.
- Chúng tôi giữ an toàn cho các văn phòng.
- Chúng tôi chỉ trao đổi về PHI của quý vị cho mục đích công việc với những người cần biết.
- Chúng tôi giữ bảo mật cho PHI của quý vị khi chúng tôi gửi hoặc lưu trữ thông tin đó qua phương thức điện tử.
- Chúng tôi sử dụng công nghệ để ngăn không cho người khác truy cập trái phép PHI của quý vị.

Cho Phép Sử Dụng và Tiết Lộ PHI Của Quý Vị:

Sau đây là danh sách cách thức mà chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị mà không cần sự cho phép hoặc ủy quyền của quý vị:

- **Điều trị** - Chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị cho bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác để điều trị cho quý vị, điều phối việc điều trị giữa các nhà cung cấp hoặc hỗ trợ chúng tôi trong việc đưa ra quyết định cho phép trước liên quan đến phúc lợi của quý vị.
- **Thanh toán** - Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ PHI của quý vị để thực hiện thanh toán phúc lợi cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cung cấp cho quý vị. Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho một chương trình chăm sóc sức khỏe khác, cho nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe hoặc tổ chức khác theo Quy Định về Quyền Riêng Tư của liên bang cho mục đích thanh toán. Các hoạt động thanh toán có thể bao gồm
 - đang xử lý yêu cầu bồi thường
 - xác định tính đủ điều kiện hoặc phạm vi bảo hiểm cho yêu cầu bồi thường
 - đang cấp hóa đơn phí bảo hiểm
 - xem xét các dịch vụ cần thiết về y tế
 - tiến hành đánh giá việc sử dụng yêu cầu bồi thường
- **Hoạt Động Chăm Sóc Sức Khỏe** - Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ PHI của quý vị để thực hiện các hoạt động chăm sóc sức khỏe của chúng tôi. Các hoạt động này có thể bao gồm:
 - cung cấp dịch vụ khách hàng
 - trả lời khiếu nại và kháng cáo
 - cung cấp dịch vụ quản lý hồ sơ và điều phối chăm sóc
 - tiến hành đánh giá y khoa cho yêu cầu bồi thường và đánh giá chất lượng khác
 - các hoạt động cải thiện

Trong hoạt động chăm sóc sức khỏe, chúng tôi có thể tiết lộ PHI cho các đối tác kinh doanh. Chúng tôi sẽ có thỏa thuận bằng văn bản để bảo vệ quyền riêng tư PHI của quý vị với những đối tác này. Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho một tổ chức khác tuân theo Quy Định về Quyền Riêng Tư của liên bang. Tổ chức đó cũng phải có mối quan hệ với quý vị thông qua các hoạt động chăm sóc sức khỏe của họ. Điều này bao gồm:

- đánh giá chất lượng và các hoạt động cải thiện
 - xem xét năng lực hoặc trình độ chuyên môn của các chuyên gia chăm sóc sức khỏe
 - quản lý hồ sơ và điều phối chăm sóc
 - phát hiện hoặc ngăn chặn gian lận và lạm dụng trong chăm sóc sức khỏe.
- **Tiết Lộ cho Chương Trình Chăm Sóc Sức Khỏe Cho Nhóm/Nhà Tài Trợ của Chương Trình** – Chúng tôi có thể tiết lộ thông tin sức khỏe được bảo vệ của quý vị cho nhà tài trợ của chương trình chăm sóc sức khỏe cho nhóm, chẳng hạn như chủ sở hữu lao động hoặc tổ chức khác cung cấp chương trình chăm sóc sức khỏe cho quý vị, nếu nhà tài trợ đồng ý với một số hạn chế nhất định về cách họ sẽ sử dụng hoặc tiết lộ thông tin sức khỏe được bảo vệ (chẳng hạn như đồng ý không sử dụng thông tin sức khỏe được bảo vệ cho các hành động hoặc quyết định liên quan đến tuyển dụng).

Những trường hợp được phép tiết lộ hoặc tiết lộ theo yêu cầu khác đối với PHI của quý vị:

- **Hoạt động gây quỹ** – Chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị cho các hoạt động gây quỹ, chẳng hạn như gây quỹ cho một tổ chức từ thiện hoặc một tổ chức tương tự để hỗ trợ tài chính cho các hoạt động của họ. Nếu chúng tôi liên hệ với quý vị để thực hiện các hoạt động gây quỹ, chúng tôi sẽ cho quý vị cơ hội ngừng tham gia hoặc ngừng nhận các thông báo như vậy trong tương lai.
- **Mục đích bảo hiểm** – Chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị cho mục đích bảo hiểm, chẳng hạn như xác định đơn xin hoặc yêu cầu bảo hiểm. Nếu chúng tôi sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị cho mục đích bảo hiểm, chúng tôi không được phép sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị về thông tin di truyền trong quá trình bảo hiểm.
- **Nhắc Nhở Cuộc Hẹn/Điều Trị Thay Thế** - Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ PHI của quý vị để nhắc nhở quý vị về một cuộc hẹn điều trị và chăm sóc y tế với chúng tôi hoặc để cung cấp cho quý vị thông tin về điều trị thay thế hoặc các phúc lợi và dịch vụ khác liên quan đến sức khỏe, chẳng hạn như thông tin về cách ngừng hút thuốc hoặc giảm cân.
- **Theo Yêu Cầu của Luật Pháp** - Nếu luật liên bang, tiểu bang và/hoặc địa phương yêu cầu sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị, chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị trong phạm vi mà việc sử dụng hoặc tiết lộ tuân theo luật đó và chỉ giới hạn trong các yêu cầu của luật đó. Nếu có xung đột giữa hai hoặc nhiều luật hay quy định chi phối việc sử dụng và tiết lộ tương tự nhau, chúng tôi sẽ tuân thủ các luật hoặc quy định có mức hạn chế cao hơn.
- **Các Hoạt Động Sức Khỏe Cộng Đồng** - Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho cơ quan y tế cộng đồng nhằm mục đích phòng ngừa hoặc kiểm soát bệnh tật, chấn thương hoặc khuyết tật. Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho Cơ Quan Quản Lý Thực Phẩm và Dược Phẩm (FDA) để đảm bảo chất lượng, sự an toàn hoặc hiệu quả của sản phẩm hoặc dịch vụ theo phạm vi quyền hạn của FDA.

- **Nạn Nhân của Lạm Dụng và Bỏ Mặc** - Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho cơ quan chính phủ địa phương, tiểu bang hoặc liên bang, bao gồm dịch vụ xã hội hoặc cơ quan dịch vụ bảo vệ được pháp luật cho phép nhận các báo cáo này nếu chúng tôi có lý do hợp lý tin rằng có xảy ra việc lạm dụng, bỏ mặc hoặc bạo lực gia đình.
- **Thủ Tục Tố Tụng Pháp Lý và Hành Chính** - Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị trong thủ tục tố tụng pháp lý và hành chính. Chúng tôi cũng có thể tiết lộ thông tin đó để đáp ứng những yêu cầu sau:
 - lệnh của tòa án
 - tòa án hành chính
 - trát hầu tòa
 - triệu tập
 - trát bắt giam
 - yêu cầu điều tra
 - yêu cầu pháp lý tương tự.
- **Cơ Quan Thực Thi Pháp Luật** - Chúng tôi có thể tiết lộ PHI liên quan của quý vị cho cơ quan thực thi pháp luật khi cần thiết. Ví dụ, để đáp lại:
 - lệnh của tòa án
 - trát bắt giam theo lệnh của tòa án
 - trát hầu tòa
 - giấy triệu tập do chuyên viên tư pháp cấp
 - trát hầu tòa từ bồi thẩm đoàn

Chúng tôi cũng có thể tiết lộ PHI liên quan của quý vị để định vị hoặc xác định vị trí của nghi phạm, người bỏ trốn, nhân chứng quan trọng hoặc người bị mất tích.
- **Nhân Viên Điều Tra, Người Giám Định Y Khoa và Giám Đốc Tang Lễ** - Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho nhân viên điều tra hoặc người giám định y khoa. Điều này có thể cần thiết, ví dụ như để xác định nguyên nhân tử vong. Chúng tôi cũng có thể tiết lộ PHI của quý vị cho giám đốc tang lễ, nếu cần thiết, để thực hiện nhiệm vụ của họ.
- **Hiển Tạng, Mắt và Mô** - Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho tổ chức thu mua nội tạng. Chúng tôi cũng có thể tiết lộ PHI của quý vị cho những người làm việc trong hoạt động thu mua, ngân hàng hoặc cấy ghép nội tạng:
 - nội tạng của xác chết
 - mắt
 - mô
- **Mối Đe Dọa đến Sức Khỏe và Sự An Toàn** - Chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị nếu chúng tôi tin rằng việc sử dụng hoặc tiết lộ là cần thiết để ngăn chặn hoặc giảm nhẹ mối đe dọa nghiêm trọng hoặc sắp xảy ra cho sức khỏe hoặc sự an toàn của một người hoặc cộng đồng.
- **Các Chức Năng Chính Phủ Chuyên Môn** - Nếu quý vị là thành viên của Lực Lượng Vũ Trang Hoa Kỳ, chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị theo yêu cầu của cơ quan quản lý quân sự. Chúng tôi cũng có thể tiết lộ PHI của quý vị:
 - cho các cơ quan liên bang có thẩm quyền với an ninh quốc gia
 - cho hoạt động tình báo
 - Cơ Quan của Tiểu Bang để xác định tính phù hợp về y khoa
 - để bảo vệ dịch vụ cho Tổng Thống hoặc người có thẩm quyền khác

- **Bồi Thường Cho Người Lao Động** - Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị để tuân thủ luật pháp liên quan đến bồi thường cho người lao động hoặc các chương trình tương tự khác do luật pháp thiết lập, từ đó mang lại phúc lợi cho chấn thương hoặc bệnh tật liên quan đến công việc mà không liên quan đến lỗi.
- **Tình Huống Cấp Cứu** – Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị trong tình huống cấp cứu, hoặc nếu quý vị không có khả năng hoặc không có mặt, cho một thành viên trong gia đình, bạn thân, cơ quan cứu trợ thảm họa được ủy quyền hoặc bất kỳ người nào khác mà quý vị đã xác định trước đó. Chúng tôi sẽ sử dụng đánh giá và kinh nghiệm chuyên môn để xác định xem việc tiết lộ có mang lại lợi ích tốt nhất cho quý vị hay không. Nếu việc tiết lộ là vì lợi ích tốt nhất của quý vị, chúng tôi sẽ chỉ tiết lộ PHI có liên quan trực tiếp đến sự tham gia của người đó trong việc chăm sóc của quý vị.
- **Tù Nhân** - Nếu quý vị là tù nhân của một cơ sở cải tạo hoặc dưới sự quản thúc của một cơ quan thực thi pháp luật, chúng tôi có thể chuyển PHI của quý vị cho cơ sở cải tạo hoặc cơ quan thực thi pháp luật, nơi những thông tin đó là cần thiết để cơ sở thực hiện chăm sóc sức khỏe cho quý vị; để bảo vệ sức khỏe hoặc sự an toàn của quý vị; hoặc sức khỏe hoặc sự an toàn của người khác; hoặc vì sự an toàn và an ninh của cơ sở cải tạo.
- **Nghiên cứu** - Trong một số trường hợp nhất định, chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho các nhà nghiên cứu khi nghiên cứu lâm sàng của họ được phê duyệt và trong trường hợp áp dụng một số biện pháp bảo vệ nhất định nhằm đảm bảo quyền riêng tư và bảo vệ PHI.

Sử Dụng và Tiết Lộ PHI Của Quý Vị Cần Có Sự Cho Phép Bằng Văn Bản Từ Quý Vị

Chúng tôi bắt buộc phải có sự cho phép bằng văn bản khi sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị, với một số ngoại lệ hạn chế, vì những lý do sau:

- **Bán PHI** – Chúng tôi sẽ yêu cầu quý vị cho phép bằng văn bản trước khi chúng tôi thực hiện bất kỳ tiết lộ nào được coi là bán PHI của quý vị, nghĩa là chúng tôi nhận được tiền bồi thường để tiết lộ PHI theo cách này.
- **Tiếp thị** – Chúng tôi cần sự cho phép bằng văn bản để sử dụng hoặc tiết lộ PHI cho mục đích tiếp thị với các trường hợp ngoại lệ hạn chế, chẳng hạn như khi chúng tôi có các thông báo tiếp thị trực tiếp với quý vị hoặc khi chúng tôi cung cấp quà tặng khuyến mãi có giá trị danh nghĩa.
- **Ghi Chú Trị Liệu Tâm Lý** – Chúng tôi cần sự cho phép bằng văn bản để sử dụng hoặc tiết lộ bất kỳ ghi chú trị liệu tâm lý nào mà chúng tôi có thể lưu trong hồ sơ với ngoại lệ giới hạn, chẳng hạn như các phương thức điều trị, thanh toán hoặc hoạt động chăm sóc sức khỏe nhất định.

Quyền Của Cá Nhân

Sau đây là các quyền liên quan đến PHI của quý vị. Nếu quý vị muốn sử dụng bất kỳ quyền nào sau đây, vui lòng liên hệ với chúng tôi bằng thông tin ở cuối Thông Báo này.

- **Quyền Yêu Cầu Giới Hạn** - Quý vị có quyền yêu cầu giới hạn về việc sử dụng và tiết lộ PHI của quý vị cho điều trị, thanh toán hoặc hoạt động chăm sóc sức khỏe, cũng như tiết lộ thông tin cho những người có liên quan đến việc chăm sóc hoặc thanh toán cho việc chăm sóc của quý vị, chẳng hạn như người thân trong gia đình hoặc bạn thân. Yêu cầu của quý vị nên nêu rõ các giới hạn mà quý vị đang yêu cầu và nêu rõ giới hạn đối tượng áp dụng. Chúng tôi không bắt buộc phải đồng ý với yêu cầu này. Nếu chúng tôi đồng ý, chúng tôi sẽ tuân thủ yêu cầu giới hạn của quý vị trừ khi thông tin đó cần thiết để cung cấp điều trị cấp cứu cho quý vị. Tuy nhiên, chúng tôi sẽ hạn chế việc sử dụng hoặc tiết lộ PHI để thanh toán hoặc hoạt động chăm sóc sức khỏe cho một chương trình chăm sóc sức khỏe khi quý vị đã tự thanh toán đầy đủ dịch vụ hoặc vật phẩm.
- **Quyền Yêu Cầu Truyền Đạt Thông Tin Bảo Mật** - Quý vị có quyền yêu cầu chúng tôi liên hệ với quý vị về PHI của mình bằng các phương thức khác hoặc đến các địa điểm khác. Quyền này chỉ áp dụng nếu thông tin có thể gây nguy hiểm cho quý vị nếu thông tin đó không được truyền đạt bằng phương thức khác hoặc đến tại địa điểm khác mà quý vị muốn. Quý vị không cần phải giải thích lý do cho yêu cầu của mình, nhưng quý vị phải nói rằng thông tin có thể gây nguy hiểm cho quý vị nếu phương thức hoặc địa điểm truyền đạt không được thay đổi. Chúng tôi phải đáp ứng yêu cầu của quý vị nếu yêu cầu đó hợp lý và xác định phương thức hoặc vị trí khác mà có thể cung cấp PHI của quý vị.
- **Quyền Truy Cập và Nhận Bản Sao về PHI của quý vị** - Quý vị có quyền, với ngoại lệ hạn chế, được xem hoặc nhận bản sao về PHI của quý vị chứa trong tập hợp hồ sơ được chỉ định. Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi cung cấp bản sao theo định dạng khác với bản sao từ máy. Chúng tôi sẽ sử dụng định dạng theo yêu cầu của quý vị trừ khi chúng tôi không thể thực hiện được. Quý vị phải đưa ra yêu cầu bằng văn bản để có được quyền truy cập PHI của quý vị. Nếu chúng tôi từ chối yêu cầu của quý vị, chúng tôi sẽ đưa ra lời giải thích bằng văn bản và sẽ cho quý vị biết liệu nguyên nhân từ chối có thể được xem xét hay không và cách yêu cầu xem xét lại hoặc nếu không thể xem xét lại việc từ chối.
- **Quyền Sửa Đổi PHI của quý vị** - Quý vị có quyền yêu cầu chúng tôi sửa đổi hoặc thay đổi PHI nếu quý vị tin rằng PHI đó chứa thông tin sai. Yêu cầu của quý vị phải bằng văn bản và phải giải thích lý do nên sửa đổi thông tin đó. Chúng tôi có thể từ chối yêu cầu của quý vị vì một số lý do nhất định, ví dụ như nếu chúng tôi không tạo thông tin quý vị muốn sửa đổi và người tạo PHI có thể thực hiện sửa đổi. Nếu chúng tôi từ chối yêu cầu của quý vị, chúng tôi sẽ cung cấp cho quý vị phần giải thích dưới dạng văn bản. Quý vị có thể trả lời bằng giấy xác nhận rằng quý vị không đồng ý với quyết định của chúng tôi và chúng tôi sẽ đính kèm giấy xác nhận của quý vị với PHI mà quý vị yêu cầu chúng tôi sửa đổi. Nếu chúng tôi chấp nhận yêu cầu sửa đổi thông tin của quý vị, chúng tôi sẽ thực hiện các nỗ lực hợp lý để thông báo cho người khác, bao gồm những người mà quý vị chỉ định, về sửa đổi và để đưa những thay đổi vào bất kỳ việc tiết lộ thông tin đó trong tương lai.
- **Quyền Nhận Bản Kê Khai về Tiết Lộ Thông Tin** - Quý vị có quyền nhận danh sách đối tượng trong vòng 6 năm qua mà chúng tôi hoặc đối tác kinh doanh của chúng tôi đã tiết lộ PHI của quý vị. Điều này không áp dụng đối với việc tiết lộ cho mục đích điều trị, thanh toán, hoạt động chăm sóc sức khỏe hoặc việc tiết lộ mà quý vị đã cho phép và một số hoạt động khác. Nếu quý vị yêu cầu bản kê

khai này hơn một lần trong khoảng thời gian 12 tháng, chúng tôi có thể tính cho quý vị một khoản phí hợp lý dựa trên chi phí để trả lời các yêu cầu bổ sung này. Chúng tôi sẽ cung cấp cho quý vị thêm thông tin về các khoản phí của chúng tôi tại thời điểm quý vị yêu cầu.

- **Quyền Nộp Đơn Khiếu Nại** - Nếu quý vị cảm thấy quyền riêng tư của mình bị vi phạm hoặc nếu chúng tôi đã vi phạm quy định về quyền riêng tư của mình, quý vị có thể gửi khiếu nại bằng văn bản hoặc qua điện thoại bằng cách sử dụng thông tin liên hệ ở cuối Thông Báo này.

Quý vị cũng có thể nộp khiếu nại đến Bộ Trưởng U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights bằng cách gửi thư đến địa chỉ 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 hoặc gọi **1-800-368-1019**, (TTY: **1-866-788-4989**) hoặc truy cập

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/.

CHÚNG TÔI SẼ KHÔNG CÓ BẤT KỲ HÀNH ĐỘNG NÀO CHỐNG LẠI QUÝ VỊ VÌ ĐÃ GỬI KHIẾU NẠI.

- **Quyền Nhận Bản Sao của Thông Báo này** - Quý vị có thể yêu cầu bản sao Thông Báo của chúng tôi bất kỳ lúc nào bằng cách sử dụng danh sách thông tin liên hệ ở cuối Thông Báo này. Nếu quý vị nhận được Thông Báo này trên trang web của chúng tôi hoặc qua thư điện tử (email), quý vị cũng có quyền yêu cầu bản sao Thông Báo này.

Thông Tin Liên Hệ

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào cho Thông Báo này, phương thức thực hành về quyền riêng tư của chúng tôi liên quan đến PHI của quý vị hoặc cách thực thi quyền của quý vị, quý vị có thể liên hệ với chúng tôi bằng văn bản hoặc qua điện thoại bằng cách sử dụng thông tin liên hệ được liệt kê dưới đây.

Wellcare Health Plans, Inc.

Attention: Privacy Officer

P.O. Box 31386

Tampa, FL 33631-3386

1-888-240-4946 (TTY 711)