
WellCare 隱私慣例通知

我們注重於保護您的隱私。您有權知道我們如何及何時共用您的醫療資訊。您也有權查看自己的資訊。本通告詳述我們如何共用您的資訊以及您如何存取它。請仔細閱讀。

本隱私通告生效日期：2012 年三月 29 日
2018 年十月修改

我們可能不時更改我們的隱私慣例。如果我們做出重大變更，我們將向您提供一份新的隱私通告副本。它將說明變更生效時間。

本隱私通告適用於以下 WellCare 實體：

- American Progressive Life & Health Insurance Company of New York
- Care 1st Health Plan Arizona, Inc.
- Easy Choice Health Plan, Inc.
- Exactus Pharmacy Solutions, Inc.
- Harmony Health Plan, Inc.
- Missouri Care, Incorporated
- OneCare by Care1st Health Plan of Arizona, Inc.
- SelectCare of Texas, Inc.
- SelectCare Health Plans, Inc.
- WellCare Health Insurance Company of America
- WellCare Health Insurance of Arizona, Inc. ' 在 Hawai'i 以 'Ohana Health Plan, Inc. 名義營業
- WellCare Health Insurance Company of Kentucky, Inc. ' 在 Kentucky 以 WellCare of Kentucky, Inc. 名義營業
- WellCare Health Plans of New Jersey, Inc.
- WellCare Health Insurance of New York, Inc.
- WellCare of Alabama, Inc.
- WellCare of Connecticut, Inc.
- WellCare of Florida, Inc., d/b/a/ Staywell Health Plan of Florida
- Staywell Kids and Children's Medical Services Health Plan, operated by WellCare of Florida, Inc.
- WellCare of Florida, Inc.
- WellCare of Georgia, Inc.
- WellCare of Maine, Inc.
- WellCare of Nebraska, Inc.
- WellCare of New York, Inc.
- WellCare of South Carolina, Inc.
- WellCare of Texas, Inc.
- WellCare Prescription Insurance, Inc.
- WellCare Health Plans of Arizona, Inc.
- Meridian Health Plan of Illinois, Inc.
- Meridian Health Plan of Michigan, Inc.
- MeridianRX, LLC

在未經您書面許可的情況下，我們可能 如何使用並共用您的健康資訊

WellCare 制訂了隱私保護規則。WellCare 要求員工在言語、書面或者電子形式上保護您的健康資訊。然而，在下列這些情況中，我們不需要您的書面許可就能使用您的健康資訊或將其與他人共用：

1. 治療、付款和業務操作

我們可能必須共用您的健康資訊以便為您提供治療。為了確保醫療服務提供者能獲得付款以及其他業務原因，我們可能共用您的健康資訊。例如：

治療：

- 我們可能與為您提供治療的健康護理提供者共用您的資訊。
- 例如，我們可能告訴醫療服務提供者您在服用什麼處方藥。

付款：

- 為了向您提供健康保險和福利，我們必須履行收取保險費之類的事項並確保醫療服務提供者收到其服務費用。
- 我們使用您的健康資訊完成這些財務任務。

健康護理操作：

- 我們可能在我們的健康護理操作中共用您的資訊。
- 這有助於保護會員免受欺詐、浪費和虐待。
- 也有助於我們處理客服問題以及客戶的申訴。

治療替代方案以及福利和服務：

- 我們可能使用您的健康資訊來告訴您可向您提供的治療選擇方案。
- 我們將提醒您預約並告訴您感興趣的福利或服務。

承保：

- 我們可能將您的健康資訊用於承保。
- 請注意，我們不將您的遺傳資訊用於承保。

參與您護理的家庭成員、親戚或密友：

- 我們可能將您的健康資訊與經您允許可參與您醫療護理的您的家庭成員、親戚或密友共用，除非您反對這樣做。
- 如果您無法提出同意或反對意見，我們可能會決定共用您的資訊是否符合您的最佳利益。
- 如果我們在該情況下決定共用您的健康資訊，我們將僅共用您的治療或付款所需的資訊。

業務夥伴：

- 我們可能將您的資訊與需要該資訊與我們合作的業務夥伴共用。
- 只有業務夥伴簽署了隱私保護協議後我們才這樣做。
- 業務夥伴的例子包括稽核員、律師和顧問。

2. 公共需求

我們可能在遵守法律或滿足以下所述重要公共需求時使用和共用您的健康資訊：

- 法律要求我們這樣做。
- 當公共健康官員需要該資訊處理公共健康事項時。
- 當政府機構需要該資訊用以處理稽核、調查和檢查之類事項時。
- 如果我們認為您已成為虐待、疏於照顧或家暴的受害者。
- 如果受食品藥品管理局 (FDA) 監管的人士或公司需要您的資訊用以：報告或追蹤產品缺陷；修理、替換或召回有缺陷的產品；或在 FDA 批准某個產品可供公眾所用後對其進行追蹤。
- 如果法院命令我們發布您的資訊。
- 當執法官員需要該資訊用以遵守法院命令或法律，或為幫助尋找嫌疑人、逃犯、證人或失蹤者時。
- 為了防止對您本人、他人或公眾的健康造成嚴重威脅 — 我們將只與能幫助防止該等威脅的人共用該資訊。
- 用於調查。
- 當根據法律需要將該資訊用於涉及非欺詐性工傷或疾病的勞工賠償計劃或其他計劃時。
- 如果軍事官員需要您的資訊完成使命。
- 當聯邦官員需要該資訊進行國家安全或情報工作，或保護總統或其他官員時。
- 披露給需要您的資訊為您提供健康護理或維護您所監禁地點之安全的監獄官。
- 如果您不幸死亡，披露給例如驗屍官或法醫，以確定死亡原因。
- 披露給葬禮承辦人，以便其履行其職責。
- 如果您不幸死亡，披露給儲存您的器官、眼睛或其他組織的機構，以便其查清法律是否允許捐贈或移植。

3. 完全去除身份識別和部分去除身份識別的資訊。

有兩種類型的資訊您應瞭解：

- “完全去除身份識別”的健康資訊：共用您的資訊之前，我們將刪除可能向他人暴露您身份的任何內容。
- “部分去除身份識別”的健康資訊：將不包含可能直接洩露您身份的任何資訊（例如，您的姓名、街道地址、社會安全號碼、電話號碼、傳真號碼、電子郵件地址、網址或執照編號）。
- 我們僅為了公共健康、調查或業務操作才共用部分去除身份識別的資訊，該資訊的接收方必須按法律要求簽署保護您隱私的協議。

書面授權要求

在本通告前文，我們列出了未經您的書面授權就可使用您的健康資訊的一些原因，包括：

- 治療
- 付款
- 健康護理操作
- 本通告中所列其他原因

然而，出於其他原因我們需要您的書面授權才能使用您的健康資訊，這些原因可能包括：

- 披露心理治療筆記（如適用）
- 營銷目的
- 為了出售健康資訊而進行的披露

您可隨時以書面方式終止您的授權。

您的健康資訊存取和控制權利

我們想要您瞭解這些權利。

1. 存取您的健康資訊之權利。

您可獲取一份您的健康資訊副本，但以下資訊除外：

- 心理治療筆記中包含的資訊。
- 因預期或用於民事、刑事或行政程序而收集的資訊。
- 受 1988 年臨床實驗室改進修正案 (CLIA) 約束的資訊，但有一些例外情況。

我們可能為您建立電子健康記錄 (EHR)。您有權以電子形式獲取這些記錄。您可請求我們向您選擇的第三方傳送一份您的 EHR。

如何存取您的健康資訊：

- 將您的書面請求傳送至本隱私通告後面所列地址。
- 在大多數情況下，如果我們的機構擁有您所請求的資訊，則我們將在 30 天之內做出回應。
- 如果您所請求的資訊在其他機構，我們將在 60 天之內做出回應。
- 如果我們需要更長的時間才能做出回應，我們將讓您知道。

我們可能向您收取郵費之類的費用。如果您向我們索取一份 EHR，除了人工費用外，我們將不收取任何其他費用。

如果您的健康資訊出現以下情況，我們可能不向您授權存取您健康資訊：

- 有合理的可能使您本人或他人處於危險之中。
- 提及其他人，且持有執照的健康護理專業人士發現您的存取可能傷害該人。
- 持有執照健康護理專業人士斷定您作為其他人的代表所存取的該資訊可能對該人或任何其他其他人造成傷害。

如果我們由於這些原因中的其中一項而拒絕您的請求，您可要求複議。您有權要求我們對拒絕原因做出書面解釋。

2. 您有權更改不正確的健康資訊

您可請求我們更改您認為不正確或不完整的資訊。請用書面形式向我們提出該請求。我們將在 60 天之內答覆。我們可能未擁有該資訊。如果是這樣，我們將告訴您如何連絡擁有該資訊的其他人。在某些情況下，我們可能拒絕您的請求。您也可做出不同意的陳述。您可要求我們將來共用您的資訊時將您的聲明納入其中。

3. 您有權知道我們何時共用您的資訊

您可要求我們說明在以往六年內對您的健康資訊做出的披露。我們的回應將不包括以下披露：

- 對您或您的個人代表做出的付款、治療或健康護理操作。
- 您書面授權做出的披露。
- 向參與您的護理或護理付款的家人和朋友做出的披露。
- 為了調查、公共健康或我們的業務操作而做出的披露。
- 在國家安全和情報活動中向聯邦官員以及懲教機構或執法機構做出的披露。
- 法律允許或要求的使用或披露。

如何請求針對披露做出說明：

- 寫信至本隱私通告後面所列地址。
- 如果我們未擁有您的健康資訊，我們將為您提供擁有該資訊的其他人的連絡資訊。
- 我們將在 60 天之內回應。

您每年可免費提出一次該請求。在 12 個月之內多次提出該請求可能要收費。

4. 您有權要求加強隱私保護

您可請求我們針對您的健康資訊的使用或披露加強限制。如果我們同意您的請求，我們將實施這些限制，但緊急情況除外。我們不一定要同意這些限制，除非：

- 披露是出於付款或健康護理操作所需且法律未另有規定。
- 健康資訊僅與您或代表您的他人已預付全部金額的健康護理項目或服務相關。

您可隨時終止限制。

5. 您有權利請求保密通訊

您可請求我們以替代方式與您通訊。

如何請求替代通訊：

- 將您的請求傳送至本隱私通告後面所列地址。
- 在您的請求中明確聲明披露您的健康資訊可能使您遭受危險，並列出您想要如何或在何處獲取通訊。

6. 您有權利知悉違規行為

法律要求我們對您的健康資訊進行保密。我們採取措施保護電子檔案中的資訊。他人未經授權就存取您的資訊屬於違規行為。發生該情況時，我們將告訴您。在某些情況下，我們將在我們的網站 (www.wellcare.com) 或您所在區域的新聞媒體上發布通告。

7. 您有權獲取本通告的書面版本

您可索取一份本通告書面版本的副本。請向本隱私通告此頁上所列地址傳送一份書面請求。您也可瀏覽我們的網站 www.wellcare.com。

其他

1. 如何連絡我們

如對本隱私通告有任何疑問，請告訴我們。可透過以下方式之一連絡我們：

- 撥打 1-888-240-4946 (TTY 711) 連絡我們的隱私官
- 撥打會員卡背面的免費電話
- 瀏覽網站 www.wellcare.com
- 寫信給我們：

WellCare Health Plans, Inc.
Attention: Privacy Officer
P.O. Box 31386
Tampa, FL 33631-3386

2. 投訴

如果您認為我們違反了您的隱私權，則可提出投訴。您可透過以上所列的其中一種方式連絡我們，提出投訴。您也可向美國健康與人民服務部傳送書面投訴。我們不會因您的投訴而採取對您不利的行動。這是您的權利。

3. 其他權利

本隱私通告解釋了根據聯邦法律您所享有的權利。但某些州的法律可能為您提供了更多的權利。這些權利可能包括更有利的存取和修正權。某些州的法律可能對以下領域的敏感資訊提供更強的保護：

- 愛滋病毒／愛滋病
- 飲酒和藥物濫用
- 性傳播疾病
- 心理健康
- 生殖健康

如果您所在州的法律賦予您比本通告中所列權利更多的權利，我們將遵守您所在州的法律。

