



隐私惯例通知

MOLINA HEALTHCARE OF WISCONSIN, INC.

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这些信息。请仔细审阅。

Molina Healthcare of Wisconsin, Inc., 即 “My Choice Wisconsin by Molina Healthcare”，（“**Molina Healthcare**”、“**Molina**”、“**我们**”或“**我们的**”）使用和共享您受保护的健康信息，以为您提供健康福利。我们使用和共享您的信息来开展治疗、支付和医疗保健业务。我们还会在法律允许和要求的条件下，出于其他原因而使用和共享您的信息。我们有责任对您的健康信息保密并遵守本通知的条款。本通知的生效日期为 2024 年 7 月 1 日。

PHI 代表受保护的健康信息。PHI 所指的健康信息包括您的姓名、会员编号或其他标识符，由 Molina 使用或共享。

Molina 为何使用或共享您的 PHI?

我们使用或共享您的 PHI 是为了向您提供医疗保健福利。为开展治疗、支付和医疗保健业务，我们使用或共享您的 PHI。

用于治疗

Molina 可能会使用或共享您的 PHI，以为您提供或安排医疗服务。该治疗还包括医生之间或其他医疗保健提供者之间的转诊。例如，我们可能会与专家分享有关您健康状况的信息。这有助于专家与您的医生讨论您的治疗情况。

用于支付

Molina 可能会使用或共享 PHI 来做出支付决策。这可能包括索赔、治疗批准和医疗需求决策。您的姓名、病情、治疗情况和使用的医疗用品可能会写在账单上。例如，我们可能会告知医生您所享有的相关福利。我们还会告知医生我们将支付的账单金额。

用于医疗保健业务

为运作我们的健康计划，Molina 可能会使用或共享您的 PHI。例如，我们可能会使用您的索赔信息向您推荐可能对您有益的健康计划。为解决会员顾虑，我们还可能使用或共享您的 PHI。我们可能会使用或共享您的 PHI（例如生物识别信息）来验证您的身份、为您提供服务并解决会员顾虑。您的 PHI 还可能用于确保索赔得到正确支付。

医疗保健业务涉及许多日常业务需求。它包括但不限于以下内容：

- 提高质量；
- 在健康计划中采取行动，帮助患有某些疾病（如哮喘）的会员；
- 进行或安排医疗审查；
- 提供法律服务，包括针对欺诈和滥用行为的检测和起诉计划；
- 采取行动帮助我们遵守法律；

- 满足会员需求，包括解决投诉和不满。

如果其他公司（“**商业伙伴**”）为我们的健康计划执行各类活动，我们将与其共享您的 PHI。为了给您的相关预约发送提醒，我们还可能会使用您的 PHI。我们可能会使用您的 PHI 来向您提供有关其他治疗或其他健康相关福利和服务的信息。

Molina 何时可以在未经您书面授权（批准）的情况下使用或共享您的 PHI？

法律允许或要求 Molina 出于其他几个目的而使用和共享您的 PHI，包括：

法律要求

我们将根据法律要求使用或共享您的信息。我们将在 Department of Health and Human Services (HHS) 部长要求时共享您的 PHI。这可能涉及法庭案件、其他法律审查或执法目的。

公共卫生

为开展公共卫生活动，可能会使用或共享您的 PHI。这可能包括帮助公共卫生机构预防或控制疾病。

医疗保健监督

您的 PHI 可能会被政府机构使用或共享。他们可能需要您的 PHI 来进行审计。

研究

在某些情况下，为进行研究，可能会使用或共享您的 PHI。

法律或行政诉讼

在法律诉讼中，可能会使用或共享您的 PHI，例如响应法院命令。

执法

您的 PHI 可能会被警方使用或共享，以帮助寻找嫌疑人、证人或失踪人员。

健康与安全

为防止对公共健康或安全的严重威胁，可能会共享您的 PHI。

政府职能

您的 PHI 可能会因特殊用途而被共享给政府。例如，保护总统。

虐待、忽视或家庭暴力的受害者

如果我们认为某人是虐待或忽视的受害者，您的 PHI 可能会被共享给法律当局。

工伤赔偿

为遵守工伤赔偿相关法律，可能会使用或共享您的 PHI。

其他披露

您的 PHI 可能会被共享给葬礼负责人或验尸官，以帮助他们完成工作。

Molina 何时需要您的书面授权（批准）才能使用或共享您的 PHI？

若因本通知中未列出的目的而使用或共享您的 PHI，Molina 需要您的书面批准。Molina 需要您的授权才能披露您的 PHI 以用于以下目的：(1) 心理治疗笔记的大多数使用和披露；(2) 用于营销目的的使用和披露；以及 (3) 涉及 PHI 销售的使用和披露。您可以撤销已经给予我们的书面批准。您的撤销不适用于我们已经根据您给予我们的批准所采取的行动。

您的健康信息权利是什么？

您有权：

- **请求限制 PHI 的使用或披露（共享您的 PHI）**

您可以要求我们不要为了开展治疗、支付或医疗保健业务而共享您的 PHI。您还可以要求我们不要与您的家人、朋友或其他参与您医疗保健的指定人员共享您的 PHI。但是，我们无需同意您的请求。您需要以书面形式提出请求。您可以使用 Molina 的表格提出请求。

- **请求对 PHI 的通信保密**

您可以要求 Molina 以某种方式或在某个地方向您提供您的 PHI，以帮助保护您的 PHI 隐私。如果您告知我们共享全部或部分 PHI 可能会危及您的生命，我们将遵循您的合理要求。您需要以书面形式提出请求。您可以使用 Molina 的表格提出请求。

- **审阅和复制您的 PHI**

您有权审阅并获取我们所持有的您的 PHI 副本。这可能包括作为 Molina 会员进行承保、索赔和其他决策时使用的记录。您需要以书面形式提出请求。您可以使用 Molina 的表格提出请求。我们可能会向您收取合理费用，以供复印和邮寄记录。在某些情况下，我们可能会拒绝该请求。*重要提示：我们没有您医疗记录的完整副本。若要查看、更改您的医疗记录或获取相关副本，请联系您的医生或诊所。*

- **修改您的 PHI**

您可以要求我们修改（更改）您的 PHI。这仅涉及我们保存的有关您作为会员的记录。您需要以书面形式提出请求。您可以使用 Molina 的表格提出请求。如果我们拒绝该请求，您可以提交一封信函来表达您的不同意见。

- **获取 PHI 披露（共享您 PHI）的记录**

您可以要求我们提供一份列表，列出在您提出请求之日前六年内我们与哪些特定方共享过您的 PHI。该列表不涉及如下共享的 PHI：

- 用于治疗、支付或医疗保健业务的共享；
- 向个人披露其自己 PHI 的共享；
- 经您授权后进行的共享；
- 在适用法律允许或要求下的使用或披露；
- 出于国家安全或情报目的而发布的 PHI；或
- 根据适用法律作为有限数据集一部分的共享。

如果您在 12 个月内多次索取此列表，我们将对每份列表收取合理的费用。您需要以书面形式提出请求。您可以使用 Molina 的表格提出请求。

您可以提出上述任何请求，也可以领取本通知的纸质副本。请致电我们的会员服务部，电话：1 (888) 999-2404，（TTY/TDD：711）。

如果您的权利没有得到保护，您该怎么办？

如果您认为您的隐私权受到侵犯，您可以向 Molina 和 Department of Health and Human Services 提出投诉。我们不会因为您投诉而报复您。您的医疗保健和福利不会有任何改变。

您可以通过以下地址向我们提出投诉：

Molina Healthcare of Wisconsin, Inc.
会员服务部经理
10201 W. Innovation Dr. #100
Wauwatosa, WI 53226
电话：1 (888) 999-2404，（TTY/TDD：711）

您可以通过以下地址向 U.S. Department of Health and Human Services 的部长提出投诉：

Office for Civil Rights - U.S. Department of Health & Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1 (800) 368-1019; 1 (800) 537-7697 (TDD) 1 (312) 886-1807（传真）

Molina 的职责是什么？

Molina 必须：

- 对您的 PHI 保密；
- 向您提供书面信息，例如这份关于我们对您 PHI 的职责和隐私惯例的通知；
- 当您未受保护的 PHI 遭受任何泄露时，通知您；
- 不得使用或披露您的遗传信息用于承保目的；
- 遵守本通知的条款。

本通知可能会更改

Molina 保留随时更改其信息惯例和本通知条款的权利。如果我们做出更改，新的条款和惯例将适用于我们保留的所有 PHI。如果我们做出任何重大更改，Molina 将在网站上发布修订后的通知，并在下一次年度邮件沟通中向 Molina 承保的会员发送修订后的通知或有关重大更改及如何获取修订后通知的信息。

联系信息

如有任何疑问，请联系以下办公室：

Molina Healthcare of Wisconsin, Inc.
收件人：会员服务部经理
10201 W. Innovation Dr. #100
Wauwatosa, WI 53226
电话：1 (888) 999-2404，（TTY/TDD：711）