

## 隱私權實行原則通知

2019 1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 限於 GeneDx, Inc.、Florida Clinical Laboratory, Inc.、及 GenPath (合稱「BRLI」) 都致 於遵守所有適用於本業務的法 並根據資 保護規範 事，包括但 限於《健康保險可攜性與責任法案》(Health Insurance Portability and Accountability, 「HIPPA」) 及適用於我們歐盟客戶的《一般資 保護規則》(General Data Protection Regulation, 「GDPR」)。本隱私權實 原則通知 (**Notice of Privacy Practices, 「NOPP」**) 會 明我們如何處 您與提供 床實驗室檢驗服務相關的個人資 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 者 (Data Processors)。

BRLI 受法 規範應維護您的個人資 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 保護機關、受影響之個人或委託保護的個資持有者。作為個資持有者，BRLI 也受到規範需提供給您本 NOPP 的副本，並且需遵守此後生效之條款，但 BRLI 保 改其隱私權實 原則及相應政策和程序的權 ，並且在適用法 允許的情況下，使這些變 對於在此 變 生效日期之前建檔或收到的 PHI 亦有效。為此，如果我們對 NOPP 做出變 ，我們將會在我們的網站及病患服務中心公告已修訂的 NOPP。為遵循法 變 或為其他有效性 由所必要，BRLI 或有需要變 其政策與程序，如有此 情事將 即修訂其政策與 NOPP，並將以下述方式發送修訂版。

您有權提出要求取得此 NOPP 之紙本。將持續在我們病患服務中心的接待處提供 BRLI 之現 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、或於現場就診時 取以取得您的副本。

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 ( 如要求此 NOPP 之副本、查閱您的紀 、限制向支付者揭 等)：

Data Protection Officer Privacy Office Privacy Office ( 隱私權辦事處資 保護專員 )  
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 的個人資 包括下 型的資 ：姓名、出生日期、地址、電子郵件地址、電話號碼 (座機和 動電話)、受保 態、可 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 態及您的 PHI，包括但 限於，您醫 服務人員的姓名及地址、接受醫 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 別資 及關於您信用卡或其他用 支付我們所提供之醫 服務的付款方式。供 考，PHI 包括和我們所提供之醫 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 。

**資料處理的目的、其法律依據及其揭露** 我們可能會因下 原因而收集、使用、處 、揭 並保存您的個人資 及

PHI:

**治療、福利與服務**：作為醫 服務提供者，我們可能會向醫師、護 師以及其他涉及向您提供醫 服務之醫護人員揭 您的 PHI，並且於提供服務期間，我們可能使用您的 PHI 決定管 醫 照護事宜的項目。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，其可能以電子方式分享資訊，讓服務提供者得以存取您的 PHI，但是，除 緊急 況下 ( 您指示我們即使遇此情況也 允許則 適用)， 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 報告到他或她辦公室的電子健康紀 (Electronic Health Record, EHR) 系統內，一旦資 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 檢驗結果。

**付款：**我們可能會為 開帳單並收取您的醫 服務費用而需使用 / 揭 您的 PHI，和 / 或為 收取已向您提供之醫 服務的費用而揭 部分 PHI 給私人保險業者。 如，我們可能會向您的健康保險計劃分享您的 PHI，以 其支付您的服務費用。

**執行醫療服務：**在營運我們的 床實驗室期間，我們可能使用 / 揭 您的 PHI。 如，我們可能會因諸如進 品質評估、內部稽核、一般 政和業務計劃活動及其他用於支援營運我們醫 服務之必要活動，而使用您的 PHI 以達成特定 政、財務、法 和品質改善的目的。

**業務夥伴：**我們可能會向為 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 人以及其他業務夥伴揭 最低程的必要個人資 及 PHI。 如，我們可能會對協助我們向您的保險業者、法 代 人收取醫 費用的收款公司，或是為我們的營運 況提供建議的品保顧問分享您的個人資 和 PHI。依照法 規定和 / 或合約，如果我們對業務夥伴揭 您的個人資 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 措施以保護您個人資 及 PHI 隱私權的書面合約。業務夥伴及其分包商被視為個資處 者，並且作為個資處 者，都直接受到法 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於美國或歐盟境外而 一定能夠提供和您所居住國家同等級資 保護的國家。如果您是歐洲居民並且希望 取特定業務夥伴在 GDPR 下有關您個人資 的合約副本，請藉此 NOPP 上述之電話號碼和地址， 絡我們的 Privacy Office (隱私權辦事處)。

**來自酒精與其他物質濫用紀錄之 PHI：**法 保護酒精與藥物 用病患紀 之機密性。未經病患書面同意，我們 得揭 有關酒精或藥物 用、病患 與酒精與藥物 用計畫事實之 PHI，或揭 任何 別病患為酒精或藥物 用者之資訊；以下情況則 受此限：法庭命 允許此 揭 、在醫 緊急 況下需要與您的治 服務提供者或醫 人員溝通、或符合資格人士進 研究、稽核或計畫評估、或是通報病患於我們的設施或對我們的設施或人員之犯罪威脅或已犯下罪 。

**如受法律要求：**依照法 要求，我們可能會收集、使用、保存、處 或揭 您的個人資 和 PHI。 如，根據美國 1988 的《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病患個人資 和檢體。所以，在您的權拒絕提供 BRLI 您個人資 的同時，如果我們沒有根據 CLIA 規定取得個人資 ，我們將無法在沒有個人資 元素的情況下檢驗您的任何檢體。請注意，CLIA 規定保存 限可以是，從用於申請及授權檢驗用的 (2) 到用作病 檢驗報告及病 組織 片的十 (10) 。 需 多關於 CLIA 所規定的保存 限，因可能 時修訂，請查閱《美國 邦法規》第 42 章，第 493.1105 節 (42 CFR§493.1105)。此外，如有必要，我們會保存和待決訴訟、法 程序、法 申訴、法規遵循、法規情事及調查相關病患及客戶的資訊。如果您提供給我們的是第三方人士 (像是至親者的 絡資訊或是關於您醫 服務提供者的資訊) 資 ，您必須在向我們分享他們的個人資訊之前，經由給他們看這份 NOPP 的方式確認您已告知該相關的第三方人士，向其 明他們的個人資 將會根據此 NOPP 處 ， 並就相應事項取得他們的同意。

**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 據時，我們可能會揭 PHI。 您的雇主聘用我們執 聘僱前調查測試，或是為遵循聘僱法 規定，當我們發現您 患有您雇主必須知悉之疾病時，我們也有必要向您的雇主揭 您的部分 PHI。

**研究用途：**在特定 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 並向我們的研究人員及其指定人士揭 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 通報之公共衛生主管機關揭 您的個人資 或 PHI。 如，我們合 相信您是此 虐待、疏於照顧或家庭 之受害人，我們可能會向政府官員報告您的個人資 或 PHI。我們將會盡一 努 在揭 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 授權而得以在未經您許可的情況下 動。

**法律訴訟與行政程序：**為回應有效之法院命 、法院核發之搜 以及法院傳喚與傳票、大陪審團傳喚以及 政命 ，我們可能會揭 您的個人資 和 PHI。為 回應證據開示要求或其他法 程序或法 要求，我們亦可能揭 您的 PHI，但僅限於要求單位或我們已經盡 首先告知您此 要求之下，或是取得保護所要求資訊之命 之下揭 。

**衛生監督活動：**為 通報或調查 尋常事件或是查核我們設施的目的，我們可能會向負責監查健康照護系統的衛生機關揭 您的 PHI。這些政府機關監查 Medicare 與 Medicaid 這 政府福 計畫，並且遵循政府法規管 系統與公民權 法。

**避免對健康或安全的威脅：**為 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 預防或減輕傷害之威脅的人士揭 個人資 或 PHI。

**特定的政府職能：**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劃，以及為國家安全或情報活動之目的（如保護總統）揭 軍方人員與退伍軍人之個人資 或 PHI。

**執法：**為 遵循法院命 、協助執法人員 別或尋找嫌疑人、逃犯、證人或失蹤人士之所在地； 我們懷疑死亡是因犯罪而導致的；或是為 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 您的個人資 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 似計劃有關的法 ，我們可能為 工傷賠償或 似的計劃而需揭 您的個人資 或 PHI。

**驗屍官、醫學檢驗官（法醫）與殯葬管理者：**當受到適用法 許可時，我們可能向驗屍官、醫學檢驗官（法醫）、殯葬管 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 個人死亡相關之 PHI（註： 世已超過 50 的病患之資訊不視為 PHI。）

**向家人、朋友或其他參與您照護之人士揭露：** 您未表示反對，且如果此 資訊直接與他們對您的照護或您的醫 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 別您身份之資訊，我們可能會使用與揭 您的健康資訊。在受到法 許可時， 大部分可 別您身份之資訊皆已移除，而且將要接收資訊之人士依 邦與州法 已簽署過保護資訊隱私之協議，我們也可能為 研究、公共衛生與特定醫 服務工作之目的而使用與揭 關於您的健康資訊。這種情況下，將會移除任何可直接 別您身份之資訊，但是您的郵遞區號、出生日期、接受醫 服務的日期則 會被移除。

**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 幫助我們 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 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 會出售任何您的個人資 給任何第三方。如果您 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 會這麼做。

**其他許可之揭露：** 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 命 或許可或因可能 時受到任何監管稽核而揭 或處 您的個人資 。

除非我們合 認為我們有另一種和原始用途 相違的原因而需要使用您的個人資 ，我們將僅會在我們收集此等資 的原始用途下使用包括您 PHI 的個人資 。如果我們需要為別的目的使用您的個人資 ，我們將 明我們的法 依據。我們使用、處 、保存及揭 您個人資 和 PHI 的法 依據包括 (i) 您的同意（可隨時在之後以 絡 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 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 絡、為取得我們醫 服務之費用並遵循我們的醫 品質保證政策、(iii) 為建 或執 合約義務（如，告知您或您的醫 服務提供者 / 保險提供者者實驗室檢驗結果）和 (iv) 為遵循法 要求（如，遵循法院命 或法 要求）。

**書面授權要求：**我們僅在取得您書面授權的情況下，才會就本通知未述及之用途而使用和揭 您的 PHI，除非法 另 要求或允許。 如，我們將 會出售您的 PHI，或是未經您的書面授權而為 銷目的使用或揭 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 或揭 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 用治 資訊、精神健康資訊及遺傳資訊之所有特殊 邦與州之隱私保護。

### 保存年限

我們僅會在上述用途的合 必要期限內，或是依適用法 要求，保存您的個人資 和 PHI。

### 參與者

下 人員將遵從此 NOPP 之隱私實 原則：

- ☐☐☐ 於任何 BRLI 據點可能抽取或檢驗您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。

進此 NPP 所述治、付款與醫服務工作而有必要時，此設施與個人可能相互分享受保護之健康資訊 (Protected Health Information, PHI)。

**個人代表：** 我們確認某一人士具備依據法替您做出您健康照護相關決定之權（「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 的安全措施 保護個人資 免遭丟失、干擾、用、未經授權的查閱、揭、改或破壞。我們亦會維持可幫助確認該等資 是可靠的可用作預期用途，並且為準確、完整和現 資 之合 程序。

### 餅乾追蹤功能 (COOKIES) 的使用

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 似的技術以用於像是收集統計資、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 及一般幫助我們 佳地 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 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 可以隨時設定您的網 瀏覽器，封鎖 自特定網域或所有網域內的餅乾追蹤功能 (Cookies)。請花點時間 熟悉您的網 瀏覽器，以 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 您個人資 和 PHI 的方式。我們將會考慮您的要求，但是我們並 受 法 規範而需同意此等限制。然而，如果您是歐盟 (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 使用之限制。為此，您將需要 絡我們的 Privacy Office (隱私權辦事處) 並提供您的正式授權 (已公證及認證) 書面指示 (我們將會記 存檔)。就我們同意任何我們對於使用 / 揭 您 PHI 限制的範圍，我們將以書面記 這些協議並在法 許可的範圍內遵循這些協議。但是，如果您指示我們 可向您的保險公司分享有關您自己全額支付之醫 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 資訊副本之服務提供者 得與您的保險公司分享此 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 容 達成的，我們必須同意您的要求，並且 會詢問提出這 要求的 由。

**查核與複製您的 PHI：** 只要資訊仍保存於我們的紀 中，您 有權查核並取得任何您 PHI 之副本，無 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 ，只要這些資訊已採用這 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 許可酌收複製、寄送或其他滿足您要求所需耗材之費用。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 會對任何歐盟居民，在該居民查閱和複製有關自己的資 和 / 或紀 時收取費用。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 費用之 額。

在非常有限的特殊情況下，我們可能會拒絕您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以解釋拒絕的 由及 明您可要求審核這項決定之權 。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 明審查程序。因為任何 由拒絕您查閱您的 PHI，我們將以書面向您 明您可以向 BRLI 或美國健康與人 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 或 PHI 正確或是 完整，只要這些資訊保存於我們的紀 中，您就可以要求我們修正這 資訊。如果您希望修正您的個人資 或 PHI，請以書面提出修正要求，包括為 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 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 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 取有關我們揭 您個人資 和 PHI 之資訊，除非揭 是：

- 用於治、付款和營運者；
- 向您或您的個人代表所揭 者；
- 依據您的書面要求所揭 者；
- 用於國家安全目的者；
- 向您的家人、朋友或其他 與照護您之人士所揭 者；

- 向矯正機關或執法人員揭 者；
- 受許可使用與揭 您的 PHI 之附帶偶發（如，當資訊被其他 過人士聽取）；
- 用於研究或公共衛生之目的而揭 會直接 別您身份之有限程 資訊時；以及
- 於需遵循本要求的日期前就已發生者。如果您是歐盟 (EU) 居民，則 時限，您皆有權提交書面要求 取任何有關揭 您個人資 的資訊。為此，您將需要 絡我們的 Privacy Office（隱私權辦事處）並提供您的正式授權（已公證及認證）書面要求（我們將會記 存檔）。

我們將於接獲您 取此一清單的書面要求 60 天內（如果您是歐盟 (EU) 居民則為 30 天）予以回應。您可提出有關往前回溯之揭 之要求。 在一 內要求提供超過一份揭 之明細資 清單，則可能酌收費用。

**您個人資料或 PHI 的傳輸：** 您有權取得，並依自己需要在 同的服務系統之間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 上可 的安全可靠方式 移動、複製或轉移您的個人資料和 PHI 給您所選定的個資持有者。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 在此 NOPP 內的 Privacy Office（隱私權辦事處）。

**要求清除您的個人資料或 PHI：** 如果您是歐盟居民，則您有權要求從我們系統中清除您的個人資料和 PHI。但是請記得，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《 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而需要在接獲 / 建檔資訊後一段指定時間內保存我們病患的 PHI，所有這些規範皆會影響我們滿足您要求的能 。當所規定的時間限制到期時，如果您希望，我們將能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 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投訴：**

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投訴內容，向 BRLI 或執 HIPAA 之 邦機構提出投訴：

Data Protection Officer HIPAA Privacy Office（隱私權辦事處 HIPAA 資 保護專員）  
BioReference Laboratories, Inc.  
481 Edward H. Ross Dr.  
Elmwood Park, N. J. 07407  
800 229-5227 分機 8222  
或

Office of Civil Rights（民權辦公室）  
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](http://www.hhs.gov/ocr/hipaa)

您是歐盟的居民，如果您認為我們處 您個人資料的方式違反 適用的歐洲法 ，您可向監管機關提交投訴內容。

您不會因提出投訴而遭受懲罰或報復。