

本声明描述了如何使用和披露与您有关的医疗信息，以及您如何访问该等信息。请仔细查看。如果您有任何疑问，请通过本通知底部的地址或电话号码联系我们的隐私官。

Incyte Diagnostics 位置

- 13103 E Mansfield, Spokane Valley, WA
- 221 Wellsian Way, Richland, WA
- 12501 E Marginal Way S, Suite 130, Tukwila, WA
- 9631 N Nevada St, Suite 210, Spokane, WA
- 315 W Dalton Ave, Coeur d'Alene, ID
- 12615 E Mission Ave, Suite 108, Spokane Valley, WA
- 1307 S Grand Blvd, Spokane, WA
- 750 N Syringa, Suite 101, Post Falls, ID
- 55 W Tietan St, Walla Walla, WA
- 105 W 8th, Suite 6020, Spokane, WA
- 15912 E Marietta Ave, Suite B, Spokane Valley, WA
- 318 E Rowan Ave, Suite 205, Spokane, WA
- 105 W Prairie Shopping Center, Hayden, ID
- 22180 Olympic College Way NW, Suite 101, Poulsbo, WA
- 905 E D St, Deer Park, WA

在医院工作的病理学家和员工将遵循该机构的隐私保护规定

您的权利

当涉及到您的健康信息时，您拥有特定权利。本节解释了您的权利和我们为您提供帮助的特定责任。

• 获取您的病案的电子或纸质副本

您可以要求查看或获取您的病案和我们拥有的与您有关的其他健康信息的电子或纸质副本。可以就此向我们询问。

我们通常在您提出请求后 15 个工作日内提供您的健康信息的副本或摘要。我们可能会收取合理的、基于成本的费用。收费依据：RCW 70.02.80, WAC 246-08-400

• 要求我们更正您的病案

您可以要求我们更正您认为不正确或不完整的与您有关的健康信息。可以就此向我们询问。

我们可能会拒绝您的请求，但我们会尽量在 60 个工作日内以书面形式告知您原因。

• 请求机密通信

您可以要求我们以特定方式（例如，家庭或办公室电话）与您联系，或将邮件发送到其他地址。

您应该要求您的主治医生在将标本送到实验室进行处理时将请求转达给我们。我们将接受所有合理请求。

• 要求我们限制使用或共享信息

您可以要求我们不使用或共享特定健康信息用于治疗、付款或我们的运营。

注意：我们没有义务同意您的请求，如果会影响您的护理，我们可能会拒绝。

如果您为一项服务全额自付费用，则您可以要求我们不要出于付款或我们的运营目的与您的健康保险公司共享该信息。

注意：为了确保我们知晓您全额付款的意愿，请让您的治疗提供商在提交样本时通知我们。如果在提交索赔之前收到通知，我们会接受该请求，除非法律要求我们共享该信息。

• 获取本隐私声明的副本

您可以随时索取此声明的纸质副本。我们将及时为您提供纸质副本。

• 委任您的代理

如果您已向某人提供医疗授权书，或者某人是您的法定监护人，则某人可以行使您的权利并对您的健康信息做出选择。在采取任何行动之前，我们将确保此人拥有授权并可以代您行事。

• 获取与我们共享信息的人员列表

您可以索取一份列表（会计），列出在您询问日期之前六年内我们共享您的健康信息的时间、共享人以及用途。

我们将把除治疗、支付和医疗运营以外的所有披露信息，以及特定其他披露信息（例如您要求我们进行的任何披露）纳入其中。我们将每年免费提供一次会计服务，但如果您在 12 个月内要求提供额外会计服务，我们将收取合理的、基于成本的费用。

• 如果您认为自己的权利受到侵犯，可以提出投诉

如果您认为我们侵犯了您的权利，您可以使用本声明底部的信息与我们联系，进行投诉。

您可以向美国卫生与公众服务部民权办公室提出投诉，方式包括致函至 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, 致电 1-877-696-6775, 或访问 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

我们不会因您提出投诉而对您进行报复。

您的选择

对于特定健康信息，您可以告诉我们您是否允许我们共享。如果您对我们在下述情况下如何共享您的信息有明确的偏好，请与我们联系。告诉我们您希望我们做什么，我们将遵循您的指示。

在以下情况下，您有权选择告知我们：

- 与您的家人、密友或参与您的护理的人分享信息
- 与参与救灾情况的其他人分享信息

如果您无法告知您的偏好，例如如果您昏迷，并且我们认为这符合您的最佳利益，我们可能会继续分享您的信息。我们也可能在需要时共享您的信息，以减少对健康和安全的严重和迫在眉睫的威胁。

- 除非您书面许可，否则我们绝不会共享您的信息用于营销目的或出售您的信息。

我们的使用和披露

我们通常如何使用或共享您的健康信息？
我们通常以以下方式使用或共享您的健康信息。

- **向您的治疗提供商提供诊断信息**

我们可以使用您的健康信息，并与正在对您进行治疗或提供与您的治疗相关的其他诊断信息的其他专业人员共享。

例如：您的治疗医生向我们的一位病理学家询问我们实验室完成的诊断测试结果。

- **我们的组织运营**

我们可以使用和共享您的健康信息用于我们的运营，改善您的护理，并在必要时与您联系。

例如：我们使用与您有关的健康信息来管理对您进行的诊断测试。

- **我们的服务账单**

我们可以使用和共享您的健康信息用于开具账单和从健康计划或其他实体获得付款。

例如：我们会向您的健康保险计划提供与您有关的信息，以便由其支付我们的服务费用。

使用或共享您的健康信息其他方式

我们被允许或被要求以其他方式共享您的信息，该等其他方式通常有助于促进公共利益，例如公共卫生和研究。在分享信息用于该等目的前，我们必须满足诸多法律条件。

有关详细信息，请参阅：www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html

- **帮助解决公共卫生和安全问题**

在特定情况下，我们可以共享与您有关的健康信息，例如：

- 预防疾病
- 帮助产品召回
- 防止或减少对任何人健康和安全的严重威胁

- **运营我们的机构**

我们可以使用和共享您的健康信息来运营我们的机构，改善您的护理，并在必要时与您联系。

示例：我们使用您的健康信息来管理提供给您诊断测试。

- **开展研究**

我们可以（在您知情同意的情况下）使用或共享您的信息用于健康研究。

- **遵守法律**

如果州或联邦法律要求，我们将共享与您有关的信息，包括卫生和公共服务部（如果他们希望看到我们遵守联邦隐私法律）。

- **回应器官和组织捐赠请求**

我们可以与器官获取组织共享与您有关的健康信息。

- **与法医或葬礼承办人合作**

当一个人去世时，我们可以与验尸官、法医或葬礼承办人分享与其有关的健康信息。

- **解决工伤赔偿、执法和其他政府要求**

我们可以使用或共享与您有关的健康信息用于：

- 工伤赔偿申索
- 用于执法目的或与执法人员共享
- 卫生监督机构开展的法律授权活动
- 用于特殊政府职能，如军事、国家安全和总统保护服务

- **应对诉讼和法律行动**

我们可以根据法院或行政命令或传票共享与您有关的健康信息。

- 特别说明

我们 不 创建或管理医院/患者目录。

我们在我们的任何地点均 不 创建或维护心理治疗笔记。

我们的责任

- 法律要求我们维护您受保护健康信息的隐私和安全。
- 如果发生可能损害您的信息的隐私或安全的违规行为，我们会及时通知您。
- 我们必须遵守本声明描述的职责和隐私保护规定，并应您的请求为您提供一份副本。
- 除本声明规定的方式以外，我们不会使用或共享您的信息，除非您以书面形式告知我们。如果您告诉我们可以，您可以随时改变主意。如果您改变主意，请以书面形式告知我们。

有关详细信息，请参阅：www.hhs.gov/ocr/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html

- 本声明条款的变更

我们可以更改本声明的条款，该等更改将适用于我们拥有的与您有关的所有信息。经要求，新通知将在我们的办公室和网站提供。

- 联系人：

Tiris J Mjelde, 隐私官 / 13103 E Mansfield, Spokane Valley, WA 99216 / 电话：（509）892-2700 / 电子邮件地址：HIPAA@incdx.com

2023 年 1 月 20 日