



健康資訊隱私權利

您的權利

您有如下權利：

- 獲取您的紙質或電子病歷複本
- 更正您的紙質或電子病歷
- 要求保密通訊
- 要求我們限制分享資訊
- 獲取我們與其分享您的資訊之人員清單
- 獲取此隱私通告的複本
- 選擇代您行事的代表
- 在認為隱私權利被侵犯時提交投訴

您的選擇

您可以選擇我們使用及分享資訊的方式，當我們：

- 告訴您的家人和朋友關於您的病情
- 提供災難援助
- 將您加入醫院目錄
- 提供心理健康照護
- 行銷我們的服務
- 籌集資金

我們的使用與披露

我們在下列情況下可能使用及分享您的資訊：

- 對您進行治療
- 運營我們的組織
- 為您的服務開具賬單
- 協助解決公共健康與安全問題
- 開展研究
- 遵循法律
- 回應器官與組織捐贈要求
- 配合驗尸員或喪葬承辦人
- 滿足工傷賠償、執法機構及其他政府要求
- 回應訴訟與法律行動
- 與業務夥伴訂約

《您的健康資訊隱私權利》還在網站 tuftsmedicalcenter.org/rights 上以英文、中文、海地文、葡萄牙文、西班牙文及俄文提供。如需隱私權利的更多資訊，請撥打 617-636-1203 或電郵 hipaaquestions@tuftsmedicalcenter.org 聯絡我們的隱私部門。可透過 HIPAA 熱線 844-550-0008 進行匿名保密通訊。