



隐私惯例通知(NPP)

隐私惯例通知 签收确认书

签收确认书

在本表上签字表示您确认您已收到San Mateo县卫生局隐私惯例通知 (Notice of Privacy Practices, NPP)。我们的隐私惯例通知提供关于我们如何使用和披露您的受保护健康信息的相关信息。我们鼓励您阅读全部内容。

我们的隐私惯例通知可能随时变更。若发生变更，您可以拨打(650) 573-2354联系San Mateo医疗中心，索取经修订的通知副本。

如果您对于我们的隐私惯例通知有任何疑问，请联系：

Privacy Officer
(650) 573-2329
San Mateo Medical Center 222
West 39th Avenue San Mateo,
CA 94403

本人确认已收到San Mateo县卫生局隐私惯例通知。

客户/患者/授权代表正楷姓名

签名

日期/时间

若由患者/客户以外的人员签署，请注明姓名及关系

无法获取确认：

请说明无法获取确认的原因 客户/患者/授权代表正楷姓名楷

姓名

签名

无法获取的原因

日期/时间

若由患者/客户以外的人员签署，请注明姓名及关系

隐私惯例通知

生效日期：

摘要

San Mateo县卫生局(San Mateo County Health, SMCH) 重视您的隐私并且将保护您的健康信息。该等服务可能由老龄与残障服务部、行为健康和康复服务部(Behavioral Health & Recovery Services, BHRS)、家庭健康服务部(Family Health Services, FHS)、惩教卫生服务部 (Correctional Health Services, CHS) 和/或 San Mateo县医疗中心(San Mateo Medical Center, SMMC) 医院和诊所提供。完整的**隐私惯例通知**详细载明了SMCH采取何种方式来保护您的健康信息安全，从而确保仅将最少量的信息付诸使用或披露给有合法权利访问或阅读您的信息的个人。

请仔细注意以下各项：

- “使用”指SMCH提供者和工作人员对信息进行的共享和使用
- “披露”指SMCH将信息披露给SMCH服务外部的其他人士的行为
- “授权”指给予SMCH书面许可，以将您的信息披露给您或其他人士

根据法律，您有权：

- 收到一份说明SMCH服务（如上所述）将如何使用和披露您的信息的书面通知
 - 查阅和获取您的健康记录副本（存在若干例外情况）。
 - 要求更正、添加或以其他方式修订您的健康记录。
 - 要求限制某些使用或披露行为。
 - 要求保密沟通，并SMCH通过特定方式与您联系。
 - 获取一份书面文件，说明SMCH在何处披露了您的健康信息，包括联邦药物使用障碍保密规定（第42篇联邦法规汇编(Code of Federal Regulations, CRF) 第二部分）及加利福尼亚州隐私保护规定。
 - 授权披露您的健康信息。注：您的SMCH提供者可能会在未经您授权的情况下披露治疗、付款或业务运营所需的您的健康信息。
- 撤销关于披露您药物使用记录的同意。

隐私惯例通知将会告知您：

- 您的健康信息可能被使用和披露的方式
- 您对自身健康信息享有的权利
- 如健康信息的隐私或安全受到侵犯，或您与信息相关的权利遭侵害，应如何提交投诉



- 您有权获取本通知的副本（纸质版或电子版），如有任何疑问，可与SMCH指定的隐私事务专员进行讨论。关于第二部分，请联系BHRS的消费者与家庭事务办公室。

SMCH工作人员保证将会遵守隐私惯例通知中所载明的准则。该通知将会张贴在所有护理和行政管理交付场所。如果隐私惯例通知中的任何部分发生变更，则将会向患者提供一份新的通知。

如果您对您的隐私权利有任何疑问，请联系：	
老龄与残障服务部：SMMC隐私官	(650) 573-2329
行为健康与康复服务(BHRS)：BHRS消费者与家庭事务办公室	(800) 388-5189
家庭健康服务部(FHS)：FHS隐私官	(650) 373-3234
医院与诊所服务：SMMC隐私官	(650) 573-2329
公共卫生政策与规划部：SMMC隐私办公室	(650) 573-2329
卫生与公众服务部：客户响应中心	(800) 368-1019

隐私惯例通知

隐私惯例通知描述了您的医疗、社会、行为健康，以及滥用药物信息将如何被使用和披露。通知中还包含您可以如何获取这些信息。请认真阅读本通知。

如果您对本通知有任何疑问，请联系：	
老龄与残障服务部：SMMC隐私官	(650) 573-2329
行为健康与康复服务(BHRS)：BHRS消费者与家庭事务办公室	(800) 388-5189
家庭健康服务部(FHS)：FHS隐私官	(650) 373-3234
医院与诊所服务：SMMC隐私官	(650) 573-2329
公共卫生政策与规划部：SMMC隐私办公室	(650) 573-2329
卫生与公众服务部：客户响应中心	(800) 368-1019

哪些人应当遵守本通知

本通知描述了San Mateo县卫生局(SMCH) 服务以及以下对象的惯例：

- 经授权可提供治疗以及输入资料至您的医疗、社会和/或行为健康记录的任何医疗保健专业人员
- 所有SMCH分支、部门和服务
- 向您提供服务的任何志愿者或学生
- 所有SMCH职员、雇员以及其他医疗和行为健康工作人员

上方所列的所有实体均必须遵守隐私惯例通知中的条款规定。此外，这些实体可能出于本通知中所描述的治疗、付款或医疗运营(Treatment, Payment, or Medical Operations, TPO) 目的，在彼此之间共享医疗、社会和/或行为健康信息。

我们的保证：医疗信息

SMCH理解，您的医疗、社会和/或行为健康信息是私人信息，因此其致力于保护您的信息。为了向您提供优质的护理，以及遵守特定的法律要求，每当您从SMCH接受护理和/或服务时，将会相应地创建一份记录。本隐私惯例通知适用于任何SMCH服务所产生且与您护理有关的所有记录，无论创建者是您的私人治疗师、医生、治疗团队还是其他工作人员。本通知涵盖您作为SMCH客户/患者所接受的任何服务，无论其地点。

本隐私惯例通知描述了您的权利，以及SMCH可能如何使用和披露您的医疗、社会 and/或行为健康信息。其还描述了SMCH在使用和披露该等健康信息方面所负有的义务。

法律要求SMCH应当：

- 确保对能识别您身份的健康信息保密（但有某些例外情况）。
- 向您提供隐私惯例通知，其载明了SMCH在有关于您健康信息方面的法律义务和隐私惯例。
- 遵守现行的隐私惯例通知所包含的条款。
- 按照SB 54和SB 81的要求，保护您的移民身份、文件状态和国籍信息
- 维护综合电子健康记录系统。工作人员仅可在履行职责所需且符合适用隐私法律的前提下访问信息。**根据第42篇CFR第二部分的规定，对药物滥用记录的访问权限受岗位、工作职能和法律授权的限制，并需要接受审计和监督。**

SMCH如何使用和披露您的医疗、社会及行为健康信息

以下类别描述了SMCH可能使用和披露您的医疗、社会 and/或行为健康信息的方式。每个使用或披露的类别均提供了定义和示例（如必要）。虽然并未列出所有使用或披露类别，但SMCH被允许使用和披露信息的所有方式均进行了描述并将分入其中一个类别内。

SMCH如何使用和披露药物滥用(Substance Use Disorder, SUD) 记录

SMCH提供的某些项目和服务，包括BHRS药物滥用治疗项目，属于联邦资助项目，根据联邦法律（第42篇CFR第二部分）享有额外的保密保护规定。这些联邦法律为与药物滥用的诊断、治疗或转诊相关的医疗记录提供了更强的隐私保护。根据适用的联邦法律，包括**健康保险流通与责任法案 (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA)** 和第42篇CFR第二部分的泄露通知要求，若发生可能危及您信息隐私或安全的信息泄露事件。我们将及时通知您。在法律允许的范围

内，我们可将您的健康信息用于治疗、付款及医疗保健运营 (TPO) 等相关事宜。对于受第42篇CFR第二部分保护的记录，除非适用联邦法律的特定例外情形，否则用于治疗、付款及医疗保健运营等相关事宜的信息披露需获得您的书面同意。除非法律另有规定，披露此类记录前均需取得患者同意。

联邦法律禁止未经授权再次披露药物滥用治疗信息。**根据第42篇CFR第二部分披露的信息，未经您的书面同意或联邦法律明确允许的法院命令，不得在任何针对您的民事、刑事、行政或立法程序中使用或披露。**任何第二部分所涉信息的接收

人员，仅可在第42篇CFR第二部分允许的范围内或经您的书面授权后方可使用或披露该信息。仅依据HIPAA，不得再次披露受第42篇CFR第二部分保护的信息。任何接收此类信息的人员，仅可依照联邦法律规定或获得患者授权后使用或披露该信息。仅依据HIPAA，不得再次披露受第42篇CFR第二部分保护的信息。尽管该法案允许在未经授权的情况下将信息用于治疗、付款及医疗保健运营 (TPO) 等特定用途，但其他适用法律，包括联邦药物滥用保密规定，可能禁止或实质性限制此类披露。当多部法律同时适用时，SMCH将遵循其中保护力度最高的标准。SMCH仅会按本通知所述方式或经您书面同意，使用和披露您的受保护信息。

您可出具一次性同意书，授权日后所有用于治疗、付款及医疗保健运营相关事宜的信息使用或披露行为。

您可以随时向BHRS提交书面请求，撤回您的书面同意，但不影响我们依据该同意已开展的相关操作。

当HIPAA与第42篇CFR第二部分同时适用时，San Mateo县卫生局将遵循提供更强隐私保护的定律。治疗
SMCH可能会用您的个人健康信息[PHI] 来为您提供医疗、社会、行为健康治疗和/或药物滥用治疗或服务。SMCH可能将有关于您的这些信息披露给参与了您护理的医生、护士、治疗师、病例经理、学生或其他相关工作人员。SMCH还可能将关于您治疗的信息披露给护理您的其他医疗专业人士。例如，为您提供糖尿病治疗的医生可能需要知道您的精神病医生为您开具了哪些处方药，以确保药物能够相容。此外，您的病例经理可能需要知道您是否患有糖尿病，以便SMCH帮您安排合理的膳食。不同的医疗和行为健康团队也可能会共享您的医疗信息，以协调您需要的服务，例如处方药、化验、转诊和病例管理。SMCH还可能向San Mateo县系统之外的参与了您护理的人士（例如与我们达成了业务协议的您的病例经理）披露您的医疗、社会和/或行为健康信息。对于药物滥用治疗相关信息，患者有权要求限制经事先同意后，用于治疗、付款及医疗保健运营相关事宜所进行的信息披露。

付款

SMCH可能会使用和披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息，以确保您、保险公司或第三方能收到San Mateo县卫生局为您提供的治疗和服务的正确账单和付款信息。例如，SMCH可能将行为健康诊所为您提供的治疗服务的相关健康信息披露给您的健康计划机构，以便其为这些服务付款或向您报销。SMCH还可能向健康计划透露您即将在未来某天接受的治疗，以便获取事先批准或确定您的计划是否承保该治疗。对于药物滥用治疗，若相关服务费用已由患者全额自行支付，患者有权要求并限制依据本法规向其医疗保险计划披露相关记录信息的行为。



医疗保健运营

SMCH可能出于运营原因而使用和披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息。这种类型的用途和披露对于运营我们的系统以及确保所有客户/患者都能获得优质护理服务而言具有必要性。例如，SMCH可能会使用医疗信息来检查我们的治疗和服务，以评估SMCH工作人员在您的护理方面的表现。SMCH还可能会综合许多医疗和/或行为健康患者/客户的医疗信息，以确定还应当提供哪些服务，哪些服务没有必要，以及特定的新疗法是否有效。SMCH还可能会出于检查和学习目的向医生、护士、治疗师、学生以及其他医疗和行为健康工作人员披露信息。SMCH可能出于对比目的将我们拥有的医疗、社会和/或行为健康信息与来自于另一个县的类似健康信息进行综合，以判断在所提供的护理和服务方面有哪些需要改进的地方。

能够识别出您身份的信息将会从这个医疗信息集合中删去。删去您的身份识别信息有助于确保其他实体在无法识别具体的患者/客户的情况下使用医疗信息。

预约提醒

SMCH可能使用和披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息来联系您，以提醒您有一个预约。

健康相关福利和服务

SMCH可能使用和披露医疗、社会和/或行为健康信息来通知和告知您可能会让您感兴趣的与健康相关福利或服务。

参与您的护理或是为您的护理付款的人士

在您同意的情况下，SMCH可能会向参与您护理的您的朋友或家人披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息。SMCH还有可能向帮助支付您的护理费用的人士提供信息。如果您住院了，SMCH可能将您的医疗信息披露给您的家人或是参与您的护理的其他人士，以便他们知道您身在何处。此外，SMCH可能会向协助救灾的实体披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息，以确保您的家人了解您的状况、现状和所在地。

研究

在某些情况下，SMCH可能会为了研究目的使用和披露您的医疗、社会和/或行为健康信息。例如，某项研究项目需要比较患相同病症的客户接受一种药物和接受另一种药物时的健康和恢复情况信息。务必注意，所有研究项目都要经过特殊程序批准。这个程序将评估拟议的研究项目，以及其对于医疗、社会和/或行为健康信息的使用。评估拟议的研究项目能够衡量研究需要与患者/客户受保护健康信息 (PHI) 隐私相比的重要程度。在SMCH出于研究目的使用和披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息之前，该项目应当已经通过研究审批流程审批。SMCH可能会将您的医疗、社会和/或行为健康信息披露给准备开展研究项目的人员；这种



情况可能出现在针对特定医疗、社会、行为健康和/或药物滥用研究需求开展研究时，且该研究不会超出SMCH的服务范围。如果研究人员能获取您的姓名、住址或其他能暴露您身份的信息，则SMCH通常会专门征求您的同意。

医院名录

您在San Mateo县医疗中心就诊期间，SMCH可能会在医院名录中列入有关您的某些有限信息。这些信息可包括您的姓名、在医院内的住处、您的一般状况以及您的宗教偏好。除非您提交了书面申请，否则以上名录信息（宗教偏好除外）还可能被披露给根据姓名找您的人士。您的宗教偏好可能会披露给神职人员，如牧师或拉比，即使其并未指名寻找您。披露本信息可方便您的家人、朋友和牧师去医院拜访您并了解您的总体情况。除非您反对披露，否则医院名录中可能包含有限的信息，也可能不包含任何信息。

如果您是参加药物滥用治疗项目的患者，除非您明确授权，否则我们不会披露您的姓名或任何关于您的信息。

根据法律要求

SMCH将会根据联邦、州或地方法律的要求披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息。

防范对健康或安全的严重威胁

SMCH可能会在必要时使用和披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息，以防止您、其他人或公众的健康和安全遭到严重威胁。该等信息将仅披露给能够帮助杜绝威胁的人士。

以下类别描述了我们可能使用和披露您的健康信息的**特殊情况**。

军人和退伍军人

如果您是军人，SMCH可能会应军事指挥机构的要求披露您的医疗、社会和/或行为健康信息。

器官和组织捐赠

SMCH可能会向处理器官采集或是器官、眼睛或组织移植的组织披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息。SMCH还可能会向器官捐赠银行披露您的医疗、社会和/或行为健康信息，以促成器官或组织捐赠和移植。

工伤赔偿

SMCH可能会为工伤赔偿或类似计划披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息。这些计划提供工伤或职业病福利。



公共健康威胁

SMCH可能会为公共健康活动披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息。这类活动通常包括以下各项：

- 疾病、人身伤害或残障预防或控制。
- 出生或死亡报告。
- 儿童、老年人及受抚养成年人虐待或忽视报告。
- 药物反应或产品问题报告。
- 就产品的召回情况向可能使用这些产品的人发送通知。
- 向可能接触过某种疾病或可能会感染或传播某种疾病的人发送通知。
- 如果SMCH认为客户遭受虐待、忽视或家庭暴力，我们还可能通知适当的政府机构。SMCH只会在您同意或是法律要求或授权的情况下进行这种披露。

健康监督活动

SMCH可能会为法律授权的活动向健康监督机构披露医疗、社会和/或行为健康信息。此类监督活动的示例可能包括审计、调查、检查和颁发许可。这些活动对于政府监管医疗保健系统、政府计划和民权法律的合规情况而言具有必要性。

法律诉讼和争议

如果您卷入任何诉讼或争议，SMCH可能会应法庭或行政命令之要求披露您的医疗、社会和/或行为健康信息。SMCH还可能应传票、取证要求或其他合法程序的要求披露这一类型的信息。这些信息可能会被披露给争议的其他当事方，但前提是已经采取措施（其中可能包括向您发出书面通知）将上述要求告诉您或努力获取相关命令，以保护要求提供的信息。根据第42篇CFR第二部分规定，从相关项目收到的药物滥用治疗记录，或转述此类记录内容的证词，不得在针对该个人的民事、刑事、行政或立法程序中使用或披露，除非获得书面同意，或根据第42篇CFR第二部分的规定，在向该个人或记录持有者提供通知并给予陈述机会后，获得法院命令。授权使用或披露的法院命令必须附有传票或其他强制披露的法律要求，方可使用或披露所请求的记录。

执法

SMCH可能会应执法官员的要求出于以下原因披露您的医疗、社会和/或行为健康信息：

- 根据法庭命令、传票、逮捕令、传唤或类似程序的要求披露。
- 识别或寻找疑犯、逃犯、重要目击证人或失踪者。
- 关于犯罪受害者的信息，前提是在某些有限的情况下，SMCH无法取得该人士的同意。
- 关于SMCH认为可能是犯罪行为所造成的死亡。
- 关于在任何SMCH地点实施的犯罪行为。
- 在紧急情况下举报犯罪行为、罪行或受害者所在地点，或是犯罪分子的身份、描述或所在地点。



心理健康及药物滥用治疗服务记录需要额外的法律保护，除非法律允许的某些有限情况，否则未经法院命令或患者及其代表的授权，不得披露。

如果您是通过刑事司法系统（包括毒品法庭、第36号提案、缓刑或假释）被强制接受治疗，且您签署了同意书，授权向刑事司法系统的相关方（如法院、缓刑官、假释官、检察官或其他执法机构）披露信息，则在该书面同意书中规定的期限内，您的同意可能将会不可撤销。任何关于撤销的限制，均会在您签署的同意书中予以明确说明，且符合联邦法律的规定。

除非联邦法律明确许可，否则不得仅依据从适用二部分项目获取的信息，使用或披露药物滥用相关记录，对患者开展调查或起诉。

验尸官、法医和丧葬人员

SMCH可能会向验尸官或法医披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息。例如，在辨别死者的身份或确定死因时，提供上述信息可能有必要性。

国家安全和情报活动

SMCH可能会为开展特殊调查和/或保护美国总统、其他有授权人士或外国政府首脑的目的向有授权的联邦官员披露您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息。

囚犯

如果您是惩戒机构的犯人，或处于执法人员的监管下，SMCH可能会向惩戒机构或执法人员披露您的医疗、社会和/或行为健康信息。此类披露应当为以下情况所必须，即 (1) 惩戒机构向您提供医疗保健服务， (2) 保护您或其他人士的健康和安全，和/或 (3) 确保惩戒机构的健康和安全。

筹款通讯

在法律允许的范围内，SMCH可能会出于筹款目的联系个人。如果筹款通讯涉及药物滥用治疗信息，SMCH将提供清晰且醒目的选择退出机会。选择退出不会影响治疗或服务资格。您可通过以下方式选择退出：

1. 致电San Mateo健康基金会： (650) 573 – 2655
2. 发送电子邮件至San Mateo健康基金会： info@smchf.org
3. 邮寄募捐信件中附有回复表，请勾选“请勿联系”选项，并寄回寄件地址。

您的权利：医疗、社会、行为健康及/或药物滥用(SUD) 信息

对于SMCH所持有的您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息，您享有以下权利。

检查和复制的权利

您有权检查和复制可能会用来为您做护理决定的您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息。这通常包含健康信息和账单记录。特定的行为健康信息可能不包含在内。请参见下方所列的具体计划和服务联系人。如果您要求我们提供此类信息的副本，SMCH可能会收取复制、邮寄和/或其他相关用品的费用。在某些极其有限的情况下，SMCH可能会拒绝您检查和复制的要求。如果您查阅健康信息的要求被拒绝，可以要求审核我们的拒绝决定。SMCH将选择另一位医疗保健专业人士来审核您的要求和我们的拒绝理由。SMCH将听从审核结果。



修正权利

若您认为您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息不正确或不完整，您可以要求我们修正信息。只要该信息由San Mateo县卫生局及其附属机构保存或为其而保存，您始终有权利要求修正。请参见下方所列的具体计划和服务联系人，以通过书面形式申请修正。您必须提供支持您的修正申请的理由。如果没有以书面方式提交或是没有合理的理由，SMCH可能会拒绝您的修正申请。此外，如您要求修正的信息符合以下情况，SMCH可能拒绝您的要求：

- 该信息并非由SMCH创建，除非创建该信息的人士或机构无法进行修正
- 并非由San Mateo县卫生局或其附属机构所保管的医疗、社会和/或行为健康信息中的一部分
- 不属于您有权查阅和复制的信息
- 该等信息准确且完整

获取披露明细的权利

您有权索取“信息明细”。它是SMCH对您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息所进行的披露的明细清单。该等披露包含除您已授权的披露、出于SMCH治疗目的获得批准的内容、治疗目的、付款以及医疗保健运营之外的披露。上述相关职能已在前文说明。如需索取一份披露明细清单，您必须向适当的服务提供者提交您的书面申请。请参见下方所列的具体计划和服务联系人。您的请求必须注明时间范围，且该时间范围不得超过六年并且不包含2011年之前的日期的时间期限。您在12个月内要求我们提供的第一份披露明细不收费。SMCH可能会向您收取与提供任何额外申请的披露明细相关的费用。SMCH将告知您相关费用。您可选择在任何费用产生前撤回或修改您的申请。对于受第42篇CFR第二部分保护的药物滥用治疗记录，您有权根据联邦法律，获取过去三 (3) 年内电子记录披露的明细，以及经您同意后所作披露的明细。

提出限制要求的权利

您有权就SMCH为治疗、付款或医疗保健运营目的使用或披露的医疗、社会和/或行为健康信息提出限制要求。您还有权提出要求，限制SMCH向参与您护理或护理付款的人士（即家人、朋友、牧师等）披露关于您的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息。例如，您可以要求我们不向您的配偶使用或披露关于您的某次外科手术的信息。**注：SMCH并非必须同意您的请求。**但是如果SMCH同意您的请求，我们会按您的要求行事，除非为您提供急诊治疗时需要该等信息。提交申请时，您必须(1) 说明您想对哪些信息设置限制条件；以及(2) 您希望这些限制适用于哪些人（例如配偶）。请参见下方所列的具体计划和服务联系人。



要求保密沟通的权利

您有权要求SMCH以某种方式或在某个地点与您沟通您的医疗、社会和/或行为健康信息。例如。您可以要求我们仅联系您的办公地点或是仅通过邮件联系您。如需申请保密通讯，参见下方所列的具体计划和服务联系人。我们不会问您提出要求的原因。我们将满足所有合理的要求。您的申请必须说明您希望我们用哪种方式以及在哪里和您联系。

索取本通知纸质版本的权利

您有权随时要求获得本通知的纸质版本。您还可以从我们的网站上获取本通知的副本：www.smchealth.org。如需获取本通知的纸质版本，您可以在您接受服务所在的San Mateo县卫生局地点索取一份副本。您还可以向下方所列的具体计划和服务联系人索取一份本通知的副本。

具体计划和服务联系人

如需索取一份您的医疗、社会和/或行为健康信息的副本，或是申请修正、披露明细、限制、保密通讯，请联系下列适当的服务部：

行为健康和康复服务部 (BHRS)	请将书面申请提交至您接受治疗的诊所，或提交至 San Mateo 县行为健康与康复服务管理局（地址：2000 Alameda De Las Pulgas, Suite 235, San Mateo, CA 94403）
San Mateo 县医疗中心（医院和诊所）	请将书面申请提交至您接受治疗的诊所，或提交至 San Mateo 县卫生局信息管理服务处（地址：222 W. 39 th Ave., San Mateo, CA 94403）
家庭健康服务部(FHS)	请将书面申请提交至您接受服务所在的计划或是家庭健康服务部，地址：2000 Alameda De las Pulgas, Suite 230, San Mateo, CA 94403
老年与残障服务部(ADS)	请将书面请求提交至 San Mateo 县老年与残障服务部，地址：2000 Alameda de Las Pulgas, Suite 200, San Mateo, CA 94403
公共卫生政策与规划部 (Public Health, Policy & Planning, PHPP)	请将书面请求提交至 San Mateo 县公共卫生政策与规划部，地址：2000 Alameda De las Pulgas, Suite 240, San Mateo, CA 94403

本通知之变更

SMCH 保留权利可变更本隐私惯例通知。SMCH 保留权利可使变更后的通知对当前存在的医疗、社会和/或行为健康信息以及日后所收集的信息生效。当前的隐私惯例副本将会张贴在所有医疗和行为健康诊所内，以及可能向作为 San Mateo 县卫生局患者/客户的您提供服务的其他机构之内。

本隐私惯例通知的生效日期位于第一页的右上角。如果本通知发生了变更，我们将会通知您，并在您的下一次医疗或行为健康就诊时向您提供一份修订版本。

投诉

如果您认为您的隐私权遭到了侵犯，您可以向相应的隐私官提交一份投诉。投诉可以用口头或书面形式提交。请致电相应服务领域的隐私主管，获取投诉表或进行口头投诉。您不会因提出投诉而受到任何处罚。



SMMC医院和诊所服务、公共卫生政策与规划部(PHPP)、家庭健康服务 (FHS) 以及老年与残障服务部(ADS)，请联系SMMC隐私官。	(650) 573-2329
行为健康和康复服务(BHRS)，请联系消费者及家庭事务办公室。	(800) 388-5189
关于任何服务的投诉，请联系健康与公众服务部部长办公室：客户回应中心。	(800) 368-1019
个人可就涉嫌违反第42篇CFR第二部分的行为向民权办公室(OCR) 提出投诉。 https://www.hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/complaint-process/index.html	1-800-368-1019, TDD: 1-800-537-7697

医疗信息的其他用途

本隐私惯例通知或是适用于SMCH的法律所未能涵盖的医疗、社会、行为健康和/或药物滥用信息的其他使用和披露只会在获得您的书面许可授权的情况下进行。即使您允许SMCH披露您的医疗、社会和/或行为健康信息，您也可以随时以书面方式撤销该等许可。如果您撤销您的许可，SMCH将不再出于您的书面授权中所描述的原因对您的医疗、社会和/或行为健康信息进行披露。SMCH无法撤回之前在您的许可下进行的任何披露。SMCH必须保存关于您的治疗和护理的记录。