

隐私惯例通知

本通知是依据 1996 年《健康保险携带与责任法案》（HIPAA） 制定的隐私法规提供予您的。此隐私惯例联名通知描述了如何使用和披露您的医疗信息，以及您如何获取自身信息。本通知适用于 Privia 保健附属涵盖实体/有组织医疗保健安排（在本通知中统称为“Privia”，并在下面的 B 节中进一步定义）的成员创建或维护的所有您的医疗信息。**请仔细阅读此通知。**

A. 我们对您的隐私的承诺

Privia 致力于维护您的健康信息的隐私。法律要求我们（i）维护您的健康信息的隐私；（ii）向您提供有关您的健康信息的我方法律义务和隐私惯例的这一通知；（iii）遵守当前有效的隐私惯例通知的条款；（iv）如有您的健康信息被违反，则予以通知您。我们还必须向您提供以下重要信息：（a）我们如何使用和披露您的健康信息；（b）您的隐私权；（c）我们在使用和披露您的健康信息方面的义务。

本隐私惯例通知并非授权。相反，它描述了我们的、我们的业务伙伴及其分包商如何使用和披露您的受保护健康信息来开展治疗、付款或医疗保健业务，以及法律允许或要求的其他目的。它还描述了您访问和控制自身“受保护的健康信息”的权利。

“受保护的健康信息”（“PHI”）是指可以单独识别您的信息；包括人口统计信息，以及与您过去、现在或将来的身体或精神健康状况和/或相关医疗服务相关的信息。

本通知的条款适用于 Privia 创建或维护的您的所有 PHI。我们保留随时修订或修正本通知的权利。对本通知的任何修订或修正将对我们过去创建或维护的所有记录以及我们将来可能创建或维护的任何记录生效。我们将在 priviahealth.com/HIPAA 以及所有 Privia 护理中心网站上在线发布当前通知的副本。您可以随时要求我们提供最新通知的副本。

B. 本通知涵盖的人员/实体

您的提供方因隶属于 Privia Medical Group、Texas Health Care 大家庭、Health First Medical Group、Health First Privia Medical Group、Premier Medical Group、Privia Medical Group Tennessee 和/或 Privia Quality Network（Privia Health 的临床综合网络和责

任医疗组织）的成员而成为附属涵盖实体和/或有组织的医疗保健安排（OHCA）的一部分（这些实体统称为“Privia”）。为了遵守联邦隐私和安全要求，上述实体已将自己指定为 ACE 和/或 OHCA。OHCA 是一种临床综合护理环境，在该环境中，患者可以从共享一套隐私惯例的多个提供者那里接受护理。Privia 提供者已同意通过 Privia 提供服务时遵守本通知的条款。就 HIPAA 隐私规则而言，关联的法律上独立的涵盖实体可以将自己指定为单个涵盖实体或 ACE。尽管每个护理中心在法律上是分开的，并对自己的行为负责，但 Privia 统筹 Privia 护理中心之间的隐私惯例。在 Privia ACE / OHCA 之间共享患者信息，以进行与 ACE / OHCA 相关的治疗、付款和医疗保健操作。您的 PHI 可以在 ACE / OHCA 之间共享，以用于治疗、付款和医疗保健操作。当共享 PHI 用于医疗保健运营时，使用您 PHI 的个人或组织必须与您有关系，除非您的 PHI 用于质量保证、使用情况审查和同行审查目的。

备注：本通知适用于与 Privia 相关的所有护理中心，包括那些作为 Privia Medical Group 中大西洋地区、Privia Medical Group – 乔治亚州、Privia Medical Group – 墨西哥湾沿岸、得克萨斯州医疗保健/ Privia Medical Group – 北得克萨斯州、健康第一医疗集团、健康第一 Privia 医疗集团、Premier 医疗集团和田纳西州 Privia 医疗集团成员的提供者。可以在 priviahealth.com/HIPAA 上查看适用本隐私惯例通知的 Privia 提供者的完整列表。

重要：Privia 可能会将您的 PHI 透露给 Privia ACE / OHCA 的关联提供商以及其他独立医疗专业人员，以提供患者治疗及用于付款目的和医疗保健业务。尽管这些专业人士已同意遵守本通知并参加 Privia 隐

私计划，但他们是独立的专业人员，Privia 明确声明对其与您的护理或隐私/安全权有关的作为或不作为不承担任何责任。

C. 联系问题

有关 Privia ACE / OHCA 隐私政策的更多信息或疑问，请联系：

隐私官

950 N Glebe Rd, Suite 700

阿灵顿（弗吉尼亚州）22203

(571) 317-0679

privacy@priviahealth.com

D. 使用和披露您的个人可识别健康信息 (PHI)

1. 治疗方法。 Privia 可能会使用或共享您的 PHI 为您提供医疗或服务，并管理和协调您的医疗保健。Privia 可能会将您的 PHI 披露给医师和保健提供者（包括药剂师）、耐用医疗设备（DME）供应商、手术中心、医院、康复治疗师、家庭保健提供者、实验室、护理病例管理人员、工人赔偿调整者等，以确保您的医疗服务提供者具有必要的信息来诊断您并为您提供治疗。例如，为您治疗腿部骨折的医生可能需要知道您是否患有糖尿病，因为糖尿病可能会影响痊愈过程。Privia 可能还会将您的 PHI 披露给直接参与您的护理的个人，包括家人、朋友或其他护理提供者。如果您参加虚拟就诊（远程医疗），则将通过安全传输以电子方式共享您的信息，以方便虚拟访问。

2. 付款方式。 Privia 可能会使用和披露您的 PHI，以便为所提供的服务计费，并从健康计划或其他实体收取费用。例如，我们可能向您的健康保险计划披露 PHI，使其得以为您的服务付款、确定您的承保资格或获得保险公司的事先批准以支付治疗费用。Privia 可能还会使用和披露您的 PHI，以从可能承担此类费用的第三方（包括家庭成员）那里获得付款。Privia 可能还会将您的信息透露给收款公司以获得逾期付款，或者透露给监管机构或保险公司以确定我们提供的服务是否具有医疗必要性或是否已开具适当账单。

3. 卫生保健运作。 Privia 及其提供者可能会使用和披露您的 PHI 来运营我们的业务，改善您的护理并在必要时与您联系。例如：我们可能会使用或披露您的 PHI：（1）进行质量或患者安全活动，与改善健康或降低卫生保健成本有关的基于人群的活动，病例管理和护理协调，并与您的医疗保健提供者和您联系以获取有关替代治疗的信息；（2）进行培训计划或进行认证、许可或认证活动时；（3）进行或安排体检、法律服务和审计职能时；（4）为了我们的适当管理和行政，包括客户服务、解决投诉、战略计划等。此外，出于某些医疗保健目的，我们可能会使用或披露已取消识别的信息或有限的数据集。我们还可能记录您的访问，以方便您的提供者通过抄写员或虚拟抄写员服务记录您的护理。

4. 约会提醒、签到和结果。 Privia 可能会使用并透露您的 PHI 与您联系以及提醒您约诊。当您的服务提供者准备见您时，Privia 可以在登记处使用登录表，并在候诊室中呼叫您的姓名。Privia 可能还会使用您的 PHI 与您联系以获取测试结果。Privia 可能会留下一条消息，提醒您约诊或某些测试的结果，但会保留传达此信息所需的最少信息量。

5. 治疗选择以及与健康相关的收益和服务。 Privia 可能会使用和披露您的 PHI，以告知您治疗方案或替代方案以及您可能会感兴趣的某些与健康相关的福利或服务。Privia 可能还会使用和披露您的 PHI，以描述通过您的福利计划提供的与健康相关的产品或服务（或此类产品或服务的付款），或向参与我们所参与的医疗网络的其他提供者提供信息。

6. 对家人或朋友的披露。 Privia 可能会将您的 PHI 透露给参与您的护理或治疗或负责支付您的护理或治疗的个人。如果您无行为能力，我们可能会将您的 PHI 透露给您的《医疗保健持久授权书》中指定的人或您的个人代表（法律授权为您做出与健康相关的决定的个人）。万一发生灾难，您的 PHI 可能会透露给救灾组织，以协调您的护理和/或通知家人或朋友您的位置和状况。

7. 法律要求的披露。 根据联邦、州或地方法律的要求，Privia 将使用和披露您的 PHI。例如，Privia 可能会披

露 PHI 以遵守报告虐待儿童和老年人的法律，或向州或联邦机构报告某些疾病、伤害或死亡。

E. 在某些特殊情况下使用和披露您的 PHI

1. 公共卫生报告。 出于某些公共卫生目的，Privia 可能会披露您的 PHI，并且可能会依法律要求披露您的 PHI。例如，Privia 可能将您有关 FDA 管制的产品或活动的质量和安全性的 PHI 披露给食品药品监督管理局（FDA）；预防或控制疾病；报告出生和死亡；报告虐待和/或忽视儿童；报告对药物的反应或健康产品的问题；提供产品召回通知；或举报可能已患某种疾病或可能处于染上和/或传播疾病或状况的风险的人。此外，如果您已经为您自己或代表您的合法受抚养者非正式地同意披露信息，则 Privia 可能会在学生注册或入学之前向要求提供病患免疫记录的学校提供免疫证明。

2. 健康监督活动。 Privia 可能会将您的 PHI 披露给健康监督机构，以进行调查、检查、审计、调查、许可和纪律处分，以及某些民事、行政和刑事程序或行动，或法律授权的其他健康监督活动。

3. 诉讼和纠纷。 Privia 可能会响应法院或行政命令、传票、请求告知或其他法律程序而披露您的 PHI。但是，在没有法院命令的情况下，如果您已授权披露或已作出努力通知您这一请求又或获得保护所请求信息的命令，Privia 通常会披露您的 PHI。如果为我们在法律诉讼中的法律辩护所需，也可能会披露您的信息。

4. 执法。 如果执法人员要求，Privia 可能会披露您的 PHI：（a）关于某些情况下的犯罪受害者，如果我们无法获得该人的同意；（b）关于我们认为由犯罪行为造成的死亡；（c）关于我们场所的犯罪行为；（d）响应手令、传票、法院命令、传讯或类似的法律程序；（e）查明/找到嫌疑人、重要证人、逃犯或失踪人员；（f）在紧急情况下，举报犯罪（包括犯罪的地点或受害者，或犯罪者的描述、身份或地点）。

5. 死者。 Privia 可能会将您的 PHI 透露给医学检查人员或验尸官，以识别死者或确定死亡原因。此外，

我们可能会向殡仪承办人披露履行其职责所必需的 PHI。

6. 器官和组织捐赠。 如果您是捐赠者，Privia 可能会向从事器官、眼睛或组织采购或移植的组织（包括器官捐赠或血库）披露您的 PHI，以利于捐赠和移植。

7. 研究。 Privia 可能会使用您的 PHI 并将其透露给研究人员，以便在您的书面授权下进行研究，或者在研究得到机构审查委员会的批准并符合管辖研究法律的情况下使用。在某些情况下，隐私委员会可以免除您个人同意的需要。

8. 对健康或安全的严重威胁。 Privia 可能会在必要时使用和披露您的 PHI，以减少或防止对您的健康和安全或其他个人又或公众的健康和安全造成严重威胁。在这种情况下，我们只会向能够有助于防止威胁的个人或组织披露信息。

9. 军事、国家安全和其他政府特殊职能： 如果您参军或参与国家安全或情报，Privia 可能会将您的 PHI 透露给授权官员。Privia 可能还会将您的 PHI 透露给授权的联邦官员，以保护总统、其他官员或外国国家元首，或进行某些调查。

10. 劳动者报酬。 Privia 将仅根据劳动者赔偿法披露劳动者赔偿所必需的 PHI。如果发生职业伤害或疾病，此信息可能会被报告给您的雇主和/或您的雇主代表。

11. 囚犯。 如果您是囚犯或在执法人员的监护下，Privia 可能会在必要时向惩戒机构或执法人员披露您的 PHI：（a）面向为您提供医疗服务的机构；（b）为了执法人员或惩戒机构的安全和保障；和/或（c）保护您的健康和安全或其他个人的健康和安全。

12. 未成年人。 如果您是未成年人（通常是 18 岁以下的个人），除非法律另有禁止，否则我们可能会将您的 PHI 透露给您的父母或监护人。

F. 您对自身 PHI 的隐私权

1. 检查和复印。 您可以索取用于做出有关您的决定的 PHI 的副本，或要求检查 PHI，包括医疗和账单记录以及实验室和影像报告。如果我们可以按照要求的

形式和格式随时制作电子副本，则您有权获取该电子副本，或者您可以要求我们提供您的记录的纸质副本。您也可以要求提供您的记录摘要。我们将向您或您指定接收的任何人提供您的健康信息，通常在您提出要求后的三十（30）天内，或者如果您的提供者在得克萨斯州，则在十五（15）天内。Privia 可能会收取基于成本的合理费用，以涵盖与您的请求相关的复印、邮寄、人工和用品的费用。在某些有限的情形下，Privia 可能会拒绝您的检查和/或复制请求；但是，您可以要求对我们的拒绝进行审查。有时候，您的提供方根据他或她的专业判断，可能不认为读取您的病历符合您的最大利益。根据决定拒绝请求的原因，我们可能会要求我们选择的另一家注册提供方对您的请求及其拒绝进行审查。

2.机密通信。您可以书面要求我们以特定方式与您联系或将邮件发送到其他地址。例如，您可能要求我们在您家中与您联系，而不是在单位或通过邮件。Privia 将满足所有合理的要求。您无需给出要求的理由。如果我们有足够的力量，我们将满足您的要求。

3.修订。如果您认为自己的 PHI 不正确或不完整，则可以要求对其进行更正或修订。只要您的 PHI 由 Privia 维护或为 Privia 维护，您就可以提出书面要求进行更正或修订。请求必须提供支持该请求的原因或说明。Privia 将拒绝您的请求，如果并非以书面形式，或者提供者认为信息是：（a）准确和完整的；（b）并非由 Privia 维护或为 Privia 维护的 PHI 的一部分；（c）您无权检查和复制的 PHI 的部分；（d）不是由 Privia 创建的，除非创建该信息的个人或实体无法修改该信息。如果我们无法满足您的要求，Privia 会在六十（60）天内以书面形式通知您。

4.披露会计。您可以要求就 Privia 对您的 PHI 所做的某些披露进行会计处理。该会计将列出我们对您的 PHI 所做的披露，但不包括出于治疗、付款、医疗保健操作、法律要求的披露以及某些其他披露（例如您要求我们进行的任何披露）。您的请求必须为书面形式，并注明您希望进行会计处理的时间段[不得超过提出请求之日前六（6）年]。Privia 将免费提供一个会计年度，但是如果您在十二（12）个月内要

求另外一次核算，Privia 将收取基于成本的合理费用。Privia 将通知您涉及任何额外请求的费用，您可以在产生任何费用之前撤回您的请求。

5.限制要求。您有权要求 Privia 不要使用或共享您的 PHI 用于治疗、付款或医疗保健操作。我们不需要同意您的要求，而且如果我们认为这可能会影响您的护理，我们可以说“不”。如果您全额支付自付费用的服务或保健项目，则可以要求我们不要与您的健康保险公司共享该信息以用于付款或我们的业务。在这种情况下，除非法律特别要求我们共享该信息，否则我们将批准您的请求。

6.退出健康信息交换：您有权选择不向或不通过电子健康信息交换（“HIE”）披露您的医疗记录[例如，Surescripts，Commonwell，CareQuality aka The Sequoia Project，ConnectVirginia 和 / 或 Chesapeake Regional Information System for Patients, Inc.（“CRISP”）]。但是，在处理您的退出之前发送到 HIE 或通过 HIE 发送的信息可能会继续由 HIE 维护并可以通过 HIE 访问。您必须选择不通过每位参与给定 HIE 的个体治疗提供者向 HIE 或通过 HIE 进行披露。有关 HIE 的更多信息，请参见下面的 *H.使用技术改善健康状况*。

7.收到违反不安全医疗信息通知的权利。您有权收到违反您的 PHI 的即时书面通知，即该违反可能已损害您信息的隐私或安全。

8.享有本通知纸质副本的权利。即使您同意以电子方式接收本通知，您也有权随时接收该通知的纸质副本。您也可以在我们的网站 priviahealth.com/HIPAA 上获得此通知的副本。

9.提出投诉的权利。如果您认为自己的权利受到侵犯，则可以向我们或向华盛顿特区西南独立大道 200 号民权办公室卫生与公共服务部（HHS）秘书提出投诉。20201，致电 1-877-696-6775，或访问 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/。所有的申诉必须以书面的形式提交。您不会因提出投诉而受到惩罚。

G.附加信息

1.患者门户和其他患者电子通讯。 Privia 可能会通过各种安全的患者门户网站使用和披露您的 PHI，这些门户网站允许您查看、下载和传输某些医疗和账单信息，并通过该门户网站以安全的方式与某些医疗保健提供者进行通信。有关 Privia 患者门户网站的更多信息，请访问我们的网站，网址为：
<http://www.priviahealth.com/signin.html>。

2. 您的联系信息：家庭和电子邮件地址/电话号码。 如果您在任何注册或管理过程中向我们提供家庭或电子邮件地址、家庭/工作/手机号码又或其他联系信息，我们将假定您提供给我们信息是准确的，并且您同意我们使用此信息与您交流有关您的治疗、服务付款和医疗保健服务的信息。您有责任将此信息的任何更改通知予我方。Privia 保留根据需要利用第三方更新此信息作为我方记录的权利。

3.电邮或下载 PHI。 如果您通过私人电子邮件地址（例如 Yahoo、Gmail 等帐户）通过电子邮件向我们发送医疗或帐单信息，则您的信息传输可能不安全。因此，我们建议您使用 Privia 患者门户网站就您的护理和/或账单问题与我们联系。如果您要求 Privia 通过电子邮件将您的 PHI 发送到私人电子邮件地址，除非您另有要求，否则我们将以加密方式将其发送。如果您要求我们以不安全的方式将其发送给您，或者将其下载或发布到收存箱、未加密的 USB 驱动器、CD 或其他不安全的介质上，Privia 不会对您的 PHI 的隐私或安全负责。此外，如果您的 PHI 被授权收件人重新披露、损坏、更改或以其他方式滥用，Privia 概不负责。此外，如果您与其他人（例如，您的配偶/伴侣/室友）共享一个电子邮件帐户，或者您选择存储、打印、通过电子邮件发送或发布您的 PHI，则它可能既不私密也不安全。

4. 敏感的健康信息。 联邦和州法律对某些类型的健康信息提供特殊保护，包括心理治疗说明、有关滥用药物疾病和治疗的信息、心理健康以及 AIDS / HIV 或其他传染病，并且可能会限制我们是否以及如何向他人披露有关您的信息。

5.药物使用紊乱记录和信息。 由联邦协助的药物使用紊乱康复计划维护的患者记录的机密性受到联邦法律和法规的保护。通常，此类程序不得披露任何可识别某人患有或正在接受某种药物使用紊乱治疗的信息，除非：

- a. 个人书面同意；
- b. 披露是法院命令所允许的；
- c. 披露是在紧急医疗情况下向医务人员做出或为了研究、审核或程序评估而向有资质的人员做出；或者
- d. 法律另有允许的情况。

（尽管有上述规定，我们可能会根据以下第 6 段披露某些信息，以识别您是否患有药物使用紊乱。）违反这些法律法规是犯罪行为。可疑的违规行为可能会根据联邦法规上报给有关当局。联邦法律和法规既不保护计划中的患者所犯罪行的任何有关信息，也不保护其针对为该计划工作的任何人所犯罪行的任何有关信息，更不保护有关实施此类罪行的任何威胁。联邦法律和法规不阻止根据州法律向有关州或地方当局报告有关虐待儿童或忽视儿童的任何可疑信息。

6.同意披露敏感健康和药物使用紊乱信息。 作为注册过程的一部分，您签署的《Privia 授权和治疗同意书》包括您同意发布联邦协助的药物使用紊乱信息、有关传染病治疗的信息以及精神健康信息，以达到本通知中指定的目的。如果您不希望透露此信息，则必须以书面形式通知我们，我们将确定我们是否可以接受您的请求。

7.偶然性披露。 尽管我们已竭尽全力保护您的隐私，但您的 PHI 可能会被未参与您护理的人窃听或看到。例如，您提供方办公室中的其他人可能会听到关于您的谈话，或者看到您正在接受治疗。此类偶然披露并不违反 HIPAA。

8.商务伙伴。 您的 PHI 可能会透露给向 Privia 或代表 Privia 提供服务的个人或实体。根据 HIPAA，Privia 要求这些公司签署业务合作或保密协议，然后我们才将您的 PHI 披露予其。但是，Privia 通常不控制我们业务伙伴的业务、隐私或安全运营。

9.其他用途和披露的授权。 Privia 将获得您的书面授权，以供本通知未明确说明或适用法律以其他方式要求或允许的用途和披露。您提供的有关 PHI 的使用和披露的任何授权都可以书面形式随时撤销。在您撤销授权后，我们将不再出于授权中所述原因使用或披露您的 PHI。但是，您的撤销不会影响我们已经采取的行动；换言之，我们无法取回我们已经公开的任何 PHI 信息。

H.使用技术改善医疗保健

健康信息交换（HIE）使您的医疗保健提供者能够在包括医生、医院、实验室和药房在内的医疗保健提供者网络之间以电子方式快速安全地共享您的健康信息。您的健康信息会安全地得到传输，仅有正当理由的授权医疗服务提供者才能访问您的信息。

HIE 如何为您提供帮助？

信息获取的改善将使我们能够为患者提供更好的护理。

·更好的护理-访问有关您的健康史和医疗保健信息，可以使您的医疗保健提供者更全面地了解您的整体健康状况。这可以帮助您的提供者对您的护理做出更好的决定。这些信息还可防止您进行重复测试，从而省去了时间、金钱和烦恼。

·紧急治疗-在紧急情况下，您的医疗服务提供者可能会立即检查您是否有过敏、健康问题、测试结果、药物或以往的健康问题，这可能会有助于他们为您提供紧急护理。

·帮助保护隐私和信息安全-通过安全系统以电子方式共享信息，可以减少纸张或传真记录被滥用或放错位置的风险。

HIE 如何帮助保护您的医疗信息并确保其安全？

Privia 致力于保护您的健康信息的隐私和安全，包括通过 HIE 共享和访问您的信息。

•每个 HIE 及其参与者必须根据 HIPAA 法律以及适用的州法律和法规保护您的私人医疗信息。

•通过 HIE 共享的信息已加密，这意味着只有授权用户才能访问。这样可以防止黑客访问您的信息。

•每位可以访问您的信息的个人都必须拥有自己的用户名和密码，并且必须接受培训，然后才能访问您的信息。

•当有人访问您的信息时，HIE 会进行记录。根据要求，HIE 可以跟踪谁访问了您的信息，并向 Privia 隐私官提供报告。

Privia 参加了哪些 HIE？

Privia 参与了许多 HIE，包括但不限于 Surescripts（用药史的提供者），Commonwell，CareQuality aka The Sequoia Project，ConnectVirginia 和 CRISP。（备注：此列表可能会更改。）

您可以选择参加 HIE。

Privia 承认您具有与我们共享您的信息的方式有关的某些权利。您有以下选择：

选择 1：说是。无需采取进一步措施。

如果您同意通过 HIE 共享您的医疗信息，并且您具有当前的“授权和同意治疗”表格存档，则无需执行任何操作。签署表格，即表示您已授予我们与 HIE 共享您的健康信息的权限。

选择 2：说不，谢谢。请遵循“HIE 退出表”上的说明。

我们承认您有权选择不参加 HIE，也称为选择退出。如果您决定退出 HIE，则医疗保健提供者将无法通过 HIE 访问您的健康信息。您应该了解，提供者仍可以使用法律允许的其他方法，例如传真、邮件或其他电子通讯，从其他提供者那里请求并接收您的医疗信息。

如果您想选择不参与 HIE，请遵循 Privia HIE 退出申请表中列出的适当程序和/或直接与 HIE 联系。您可以在计算机上下载并打印该表格，也可以在 Privia 护理中心的任何地点索取该表格的副本。请仔细阅读“退出申请表”，并按照表单上的说明退出 HIE。

请注意，您的选择退出不会影响您选择退出之前通过 HIE 披露的健康信息。

选择 3：您可以随时改变心意。

您今天可以同意通过 HIE 共享信息，并稍后按照选择 2 所述的退出表格上的说明改变心意。

您可以立即退出 HIE，而后改变心意，只需提交 *Privia HIE 恢复参与表格*，或者在某些情况下，直接与 HIE 联系即可。您可以在计算机上下载并打印恢复参与表格，也可以在 Privia 护理中心的任何地点索取该表格的副本。请按照表格上的说明重新加入 HIE。

如果您对 HIE 有任何疑问，请发送电子邮件至 privacy@priviahealth.com。要选择退出 HIE，请发送电子邮件至 medicalrecords@priviahealth.com。

J.对本通知的更改。 Privia 保留随时更改本声明的权利。Privia 保留使修订或更改的通知对我们已经拥有的有关您的医疗信息以及将来我们收到的任何信息生效的权利。Privia 将在整个 Privia 的注册网站和我们的网站 priviahealth.com/HIPAA 上发布当前的通知。

K.没有豁免权。 Privia 在任何情况下都不会要求个人根据 HIPAA 隐私规则或 HIPAA 违约通知规则放弃其权利作为接受治疗的条件。

L.联系/投诉信息。 如果您对此通知有任何疑问或希望提出隐私投诉，请联系：

隐私官

950 N Glebe Rd, Suite 700

阿灵顿（弗吉尼亚州）22203

（855）541-9048（免费电话）

或发送电子邮件至 privacy@priviahealth.com

如果您的顾虑与**得克萨斯州北部的得克萨斯州医疗保健/ Privia Medical Group** 提供商有关，请联系：

隐私官

得克萨斯州医疗保健/ PMG –北得克萨斯

拉克兰路 2821 号, Ste 300

沃思堡, 得克萨斯州 76116

（817）740-8400

或发送电子邮件至 jcopling@priviahealth.com

如果您的顾虑与“**健康第一医疗集团**”的提供者有关，请联系：

私隐部

6450 美国高速公路 1

罗克雷治, 佛罗里达州 32955

（321）434-7543

或发送电子邮件至 privacy@hf.org

如果您的顾虑与 **Premier Medical Group 有关**，请联系：

隐私官

邮政信箱 3799

克拉克斯维尔, 田纳西州 37043

(931)245-7000

或发送电子邮件至 privacy@premiermed.com

您也可以使用 Privia 的在线合规性门户网站在线投诉：

<https://priviahealth.complytrack.com/portal>

您可以直接向美国卫生与公共服务部

公民权利办公室提出投诉

通过发送信函至：

西南独立大街 200 号

华盛顿特区 20201

致电 1-877-696-6775

或在线访问：

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

如果您的提供商在得克萨斯州获得许可，您还可以通过以下方式提出投诉：

得克萨斯州卫生服务调查部

邮政信箱 141369

得克萨斯州奥斯汀市, 电话号码: 78714-1369。

有关更多信息，请访问：

<https://dshs.texas.gov/hipaa/privacycomplaints.shtm>

我们不得针对您提出的投诉对您进行报复。

Privia 隐私惯例通知

生效: 2021 年 2 月