

## **德莱克斯大学医学院 ( DREXEL MED ) 隐私权政策摘要**

隐私权政策摘要为本院《隐私权政策通知》的浓缩版。该《通知》全文附后。

**本通知说明本院可能使用和披露您的医疗资料的方式以及您获取该资料的方法。  
请您仔细审阅。**

我们深知您的医疗资料为您个人所有，因此对该资料竭力加以保护。因为您是我们的病人，我们为您建立医疗档案，记录您的健康情况、对您的治疗、以及您就医时我们为您提供的各项服务和用品情况。按照法律规定，我们必须确保不泄漏您的健康资料。

本院将如何使用和披露您的资料呢？我们以下列几种情况为例（详情请参阅后文《隐私权政策通知》）：

- 治疗目的
- 获取医疗服务报酬
- 紧急情况下
- 预约以及患者追踪提示
- 以德莱克斯大学医学院非盈利性质为使命的募捐活动
- 提高本院医疗服务效率和保障患者得到高质量医疗保健服务
- 研究和教学活动
- 免除对健康或安全的严重威胁
- 器官和组织捐赠
- 执行劳工保险计划
- 回复由诉讼或其他争议而产生的索求

如果您认为您的隐私权遭到侵犯，您可以向本院或卫生及公共服务部部长投诉。向德莱克斯大学医学院投诉时，请和隐私保护服务专员（Privacy Officer）联系。投诉书必须为书面形式。投诉书请寄往：Privacy Officer, 245 North 15<sup>th</sup> St., Mail Stop 666, Philadelphia, Pa, 19102。您不会因投诉而受到处罚。

**您对我们保存的有关您的资料享有部分权利，其中包括：**

- 查阅和复制的权利
- 修改权
- 要求资料披露记录的权利
- 要求限制使用的权利
- 索取本《通知》印刷版本的权利
- 要求通讯保密的权利

有关这些权利的详情，请参阅后文《德莱克斯大学医学院隐私权政策通知》。



## 保护医疗资料隐私权政策通知

**本《通知》说明我们可能使用和披露您的医疗资料的方式以及您获取该资料的方法。请您仔细审阅。**

### 《通知》的使用须知

本《通知》在多数情况下是向患者提供的。因此，《通知》全文内“您”或“您的”一词主要是指患者。但在有些情况下，患者的代表，如家长、监护人、有律师授权的医疗代理人或保护人也可以代表患者。当患者不能或不愿行使涉及支配其医疗资料的权利时，“您”指的是患者的代表。

本《通知》适用于德莱克斯大学医学院保存的所有有关您的医疗资料和记录，包括病历和收费资料（医疗资料）。

您对《通知》如有疑问，请和本院办公人员面谈，或向隐私保护服务专员电话咨询：215-762-2023.

### 关于德莱克斯大学医学院

本《通知》阐述德莱克斯大学医学院的隐私权政策，其适用范围包括：

- 授权记录您的病历图表的所有专业医疗保健人员；
- 德莱克斯大学医学院的所有科系和部门；
- 德莱克斯大学医学院或与之有隶属关系的所有医师、研究员、住院医师及其他培训人员；
- 所有雇员、志愿人员、职员及其他德莱克斯大学医学院人员。

本《通知》适用于由德莱克斯大学医学院保存或存放于该院的所有有关您的医疗资料和记录。

## 我们对您的医疗资料的许诺

德莱克斯大学医学院致力于保护您的医疗资料。为了您的保健和治疗需要，我们在您就医的德莱克斯大学医学院设施内建立您的医疗保健和服务档案，供为您保健和治疗之用。

本《通知》向您说明我们可能使用和披露您的医疗资料的方式。《通知》同时阐述您的权利及我们在使用和披露您的医疗资料时的义务。

法律规定我们必须：

- 确保您的医疗资料得到保护；
- 向您送交本《通知》，说明在涉及您的医疗资料时，我们的法律责任和隐私权政策；
- 按现行《通知》的规定操作。

## 我们可能使用和披露您的医疗资料的方式

以下各节说明我们可能使用和披露您的医疗资料的各种方式。我们将对每类使用和披露的方式分别加以解释并尽量举例说明。请注意这里并没有一一列举所有使用和披露的方式。但所有允许的使用和披露方式均包含在以下各类的范围内：

**为治疗目的：**为了向您提供治疗或医疗服务，我们会使用您的医疗资料。我们会向德莱克斯大学医学院内参与对您治疗的医生、护士、技术人员、医学学员或其他人员披露您的医疗资料。例如，治疗您腿部骨折的医生可能需要知道您是否有糖尿病，因为糖尿病会延缓治愈期。此外，您如果患有糖尿病，该医生可能会通知您的营养师以便为您安排适当的饮食。为了满足或协调您的各种需要，如处方、化验和 X 光透视等，我们也可能要向其他德莱克斯大学医学院人员或非德莱克斯大学医学院人员的供应商、代理或机构提供您的医疗资料。我们还可能向您离开德莱克斯大学医学院之后参与对您继续治疗的院外人士披露您的医疗资料，包括您的转介或主要医疗保健医生、医疗保健服务提供者、交通服务公司、其他医疗保健设施、社区机构、家庭成员或其他与您的医疗保健有关的人员。

**为收费目的：**我们可能会使用和披露您的医疗资料以便于向您、您的保险公司或第三方发送治疗和服务费用帐单及催收欠款。例如，我们也许要向您的医疗保险公司提供您在德莱克斯大学医学院的有关治疗资料，以方便您的保险公司付费或报销您垫付的治疗费用。我们也可能向您的保险公司提供您将要接受的治疗，以取得预先批准或确定该项治疗是否在您的保险计划范围内。

**为医疗保健业务服务：**我们可能会为德莱克斯大学医学院的医疗服务目的使用和披露您的医疗资料。此类使用和披露旨在提高医疗服务活动的质量；强化执行法律法规、医务人员工作章程和规章制度、合同义务以及对患者索赔、投诉或诉讼的处理；促进健康科学教育；签订医疗保健合同；增强法律服务；促进商务计划和开发；加强商业管理

和行政管理；开发承保和其他保险业务；以及运作德莱克斯大学医学院。例如，我们可能会将医疗资料用于对治疗和服务项目的审核，评议并改善为您作医疗保健的本院员工的服务质量。我们也可能综合许多患者的医疗资料，以决定德莱克斯大学医学院是否需要增添新的服务项目，哪些服务项目属于多余，以及某些新疗法是否有效等等。为了改善服务和教学质量，我们还可能向医生、护士、技术人员、医学或其他专业学员、以及其他德莱克斯大学医学院人员披露您的医疗资料。我们同时可能将本院掌握的医疗资料及其他服务机构提供的医疗资料综合，参照比较我们的服务，并确定是否可以改善本院所提供的医疗保健和服务。

**预约提示:** 我们在和您联络，提醒您在德莱克斯大学医学院有治疗或医疗保健的预约时，可能会使用和披露医疗资料。

**替代疗法:** 我们在通知您或向您推荐您可能感兴趣的其他疗法或替代疗法时，会使用 and 披露您的医疗资料。

**与医疗保健相关的优惠和服务:** 我们在向您通告您或许感兴趣的医疗保健方面的优惠或服务时，会使用 and 披露您的医疗资料。

**业务开发和募捐活动:** 为了向您提供德莱克斯大学医学院举办的各类活动的信息，包括募捐项目和活动的信息，我们会和您取得联系。我们为此仅使用您的联系资料，如您的姓名、住址、电话以及您在德莱克斯大学医学院接受治疗或服务的日期。

**与您的医疗保健或支付医疗保健费用相关的人员:** 我们会向与您的医疗保健相关的人员公布您的医疗资料，如您的朋友、家庭成员、私人代表或您指定的其他人员。我们也会向帮助您支付医疗保健费用的人士提供资料。我们还会向您指定的亲属或朋友通告您的健康状况。

**灾祸救济作业:** 我们会向从事灾祸救济作业的机构披露您的医疗资料，以便将您的状态、状况和住处通知给您的亲属

**研究项目:** 德莱克斯大学医学院是一所研究机构。该学院从事的所有研究项目必须经过特殊审核程序获取批准，以保护患者的安全、福利和资料的保密性。您的医疗资料对进一步研究和开拓新知识会十分重要。我们为研究目的会使用 and 披露患者的医疗资料。

在某些情况下，研究人员会根据患者对研究课题的兴趣和你们取得联系。您只有在充分了解该研究课题，提出过疑问并签署同意书表示愿意参加之后，才可以正式加入此类研究。部分研究可能会在未获得您的同意情况下使用您的治疗资料。例如，某项研究需要对两类患者的健康和康复状况加以比较，一类为服用某种药物的患者，另一类为服用治疗同样病症的不同药物的患者。

**法律规定:** 如果联邦、州或地方法律规定我们必须提供您的医疗资料, 我们将遵照执行。

**为免除对健康或安全的严重威胁:** 在需要防止或减缓对您个人、公众或他人的健康和安全的严重及紧迫威胁时, 我们会使用和披露您的医疗资料。但所披露的对象仅限于能够防止或减缓该威胁的人员。

## 特殊情况

**器官和组织捐赠:** 您如果是器官捐赠人, 我们会根据需要将您的医疗资料提供给处理器官捐赠或器官、眼或组织移植的机构, 或提供给器官捐赠库, 从而推进器官或组织捐赠和移植的事业。

**现役和退役军人:** 您如果是武装部队的现役或退役军人, 我们依法要向军事指挥当局提供您的医疗资料。我们还可能依照法律规定向有关国外军事当局提供外籍军事人员的医疗资料。

**劳工保险:** 按照有关法律规定, 我们会针对劳工保险或类似的保险计划使用和披露您的医疗资料。这些计划为工伤和职业病提供保险福利。

**公共健康风险:** 我们会为公共健康目的披露您的医疗资料。这些目的一般包括:

- 防止或控制疾病(如癌症和结核)、损伤或残疾;
- 报告重大事件, 如出生和死亡;
- 报告虐待或忽视儿童事件;
- 报告食品、药物的不良事件或监察结果、产品缺陷及其他问题;
- 向用户通知产品的回收、维修或更换;
- 向可能已经接触某种疾病、或有危险感染或传播某种疾病或疾病的人发出通知。
- 如果我们认为患者是虐待、忽视或家庭暴力的受害者, 则会通报有关政府当局。此类披露为法律所规定。

**健康监督事务:** 为了办理法律规定的事务, 我们会向有关政府、执照管理、审计和认证机构披露您的医疗资料。

**诉讼和其他法律行为:** 如果涉及到诉讼或其他法律起诉, 我们在回复法庭命令或行政命令时, 或应对法庭传讯、证据开示请求、搜捕证、传票或其他法律程序时, 会披露您的医疗资料。

**执法机关:** 如果应执法人员要求, 而且该要求符合州及联邦的法律规定, 我们会提供医疗资料:

- 用来辨认或找到嫌疑犯、逃犯、重要证人或失踪人;
- 涉及可能为某桩罪案的受害人, 而我们受条件限制, 无法得到此人的同意;

- 涉及可能由犯罪行为造成的死亡；
- 涉及在德莱克斯大学医学院发生的犯罪行为；以及
- 如发生紧急医疗事件、举报犯罪、报告犯罪现场、受害人或犯案人的身份、特征或下落。

**验尸官、法医和殡葬承办人:** 在多数情况下，我们会向验尸官或法医披露医疗资料。此举对诸如辨认死者身份或确定死亡原因等事宜有所必要。我们也会根据需要向殡葬承办人披露本院患者的医疗资料，为他们的工作提供便利。

**国家安全和情报工作:** 我们会依法将您的医疗资料披露给从事情报、反间谍及法定的其他国家安全工作的、已获得授权的联邦官员。

**为总统和其他人的安全保护服务:** 根据法律规定，我们可能将您的医疗资料披露给获得授权的联邦官员，以便他们为总统和其他授权加以保护的人士或外国首脑提供保护，或开展特别调查。

**囚犯:** 如果您受到执法人员拘留，在教改所服刑，我们会依法向教改所提供您的医疗资料。

## 高度机密资料

部分宾州法律规定对**高度机密资料**采取特殊的隐私保护。该部分资料为您的健康资料的外篇，内容包括：（1）精神治疗记录；（2）有关精神病、精神健康和发展障碍服务；（3）有关酗酒和吸毒的防治、治疗和医生转诊；（4）有关艾滋病测试、诊断或治疗；（5）有关性攻击的心理创伤咨询；（6）即将报送州属 DNA 数据库的材料。根据宾州法律，我们通常在披露您的高度机密资料时必须先得到您的授权。但在下列情况下，我们可以不经过您的同意先行披露：

**精神健康治疗:** 我们可以向您提供治疗的机构披露您的精神健康治疗记录内容。我们也可能将您的精神健康治疗记录资料披露给您认定的负责支付治疗费用的一方，如保险公司，但我们仅披露为付款目的的的有关资料。我们可能将您的精神健康治疗记录资料披露给郡级精神健康署总监、精神健康监察官员、或在精神病院收监断疑听证时代表您的律师。如果有专门的法律规定，如在报送可能的虐待儿童案时，我们可能披露您的精神健康治疗记录资料。各监管机构和认证机构会不定期对本院进行审查。在审查期间，他们可以接触到您的精神健康记录资料。其他法定授权的审查部门也可能会审查我们提供的医疗保健和各项服务。我们可能向他们披露您的精神健康记录资料。如果收到法庭命令，我们可能会披露您的精神健康记录资料。假如您的年龄在 14 岁和 18 岁之间，而您的父母或监护人必须同意您所需要的医疗保健服务，我们会将您的精神健康记录资料提供给他们。在紧急情况下，为了防止人员（包括您）受到伤害，我们可能会提供您的精神健康记录资料。

**吸毒和酗酒治疗记录:** 我们可以将您的吸毒和酗酒治疗资料披露给判决您的法官，如果您正在接受治疗是该判决的一项条件。如果该法官指派您加入判决前有条件释放计划中的吸毒和酗酒治疗项目，我们也可能向法官披露您的吸毒和酗酒治疗资料。假如治疗是对您实

行缓刑或假释的条件，我们会将您的吸毒和酗酒治疗资料披露给您的假释或监外执行官。假如您发生紧急医疗情况，我们可能将您的吸毒和酗酒治疗资料提供给有关医疗当局，以便对您进行治疗。

**有关 HIV 病毒的资料:** 如果您验有阳性 HIV，我们通常不披露可以确认您为阳性 HIV 患者的个人资料。然而，某些药物仅供阳性 HIV 患者服用。如果您收到过此类药物，我们未经您授权通常不会对外披露。但我们可能会将有关 HIV 的资料披露给要求作阳性 HIV 测试的医师，或为您提供医疗保健和各项服务的卫生保健或社会服务机构。我们可能会将有关 HIV 的资料披露给为同业审查、认证、许可或其他监察活动而审查本院服务的人士和组织。如果有专门的法律规定，我们可能会披露您的 HIV 资料，譬如向卫生部披露。我们可能将您的 HIV 资料披露给法庭命令中指定的人。如果您不幸身亡，我们会将您的 HIV 资料披露给接收遗体的殡葬承办人。如果我们为您安排青少年寄宿安置，我们也可能将您的 HIV 资料披露给有关郡级机构或设施，以便协调安置计划。

**性攻击心理创伤咨询记录:** 如果我们为您提供性攻击受害人的心理创伤咨询服务，我们不会未经您的授权对外提供或披露有关资料。

**DNA 测验结果:** 如果我们为报送州属 DNA 数据库而对您进行 DNA 测验，我们只许向授权接受该测试结果的数据库当局披露资料。

## 您对个人医疗资料的权利

我们为您建立的个人医疗档案，包括 X 光胶片，均为德莱克斯大学医学院的财产。但您对该档案享有以下权利：

**查阅和复制的权利:** 除非另行规定，您有权利要求查阅和索取您的医疗资料副本。要求查阅和索取您的医疗资料时，您必须向为您提供医疗的部门递交书面申请。本院备有申请表。申请时，我们会收取服务费。

在少数情况下，我们也许会拒绝您要求查阅和索取医疗资料的申请。如果您查阅医疗资料的请求遭到拒绝，我们会向您解释拒绝的理由。您一般可以要求对该理由进行复查。德莱克斯大学医学院会另行选派有证照医疗专职人员对您的申请和拒绝理由进行复查。进行复查的人员和先前拒绝您的申请的不为同一人。我们将遵守复查的结果。

**要求修改或增补的权利:** 如果您认为我们保存的您的医疗资料有误或有遗漏，您可以要求我们修改资料，或加附录补遗。在该资料由德莱克斯大学医学院保存或为德莱克斯大学医学院所保存期间，您均有权要求修改或增补。

要求修改时，您必须向为您提供医疗的部门递交书面申请。本院备有申请表。此外，您必须说明申请理由。

如果申请没有采用书面形式或没有说明申请理由，我们可能会拒绝您的申请。此外，如果您要求我们修改的资料属于以下任何一类情况，我们也会拒绝您的申请：

- 不是由德莱克斯大学医学院建立的医疗资料；
- 不属于由德莱克斯大学医学院保存或为该院保存的医疗资料；
- 不属于您可以查阅和复制的资料部分；或者
- 档案资料是准确的和完整的。

您的档案中，对每项遗漏或失误的增补附录说明不得超过 250 字。

**要求资料披露记录的权利:** 您有权索取“资料披露记录”。这是一份我们披露您的医疗资料的记录清单。该记录并不是为治疗、收费、医疗保健和某些相关服务目的而建立的。

索取该记录时，您必须将书面申请寄交 Privacy Officer, 245 North 15<sup>th</sup> Street, Mail Stop 666, Philadelphia, Pa. 19102。申请书必须注明记录期限。该期限最长不得超过过去的六年，并且不能包括 2003 年 4 月 14 日以前的日期。您可以免费索取一份任何不超过 12 个月的披露记录。如果您需要该 12 个月期限内一份以上的披露记录，我们会向您收取额外的记录编辑费。我们届时会将有关费用通知您，您自行决定在费用产生之前是否要撤除或修改申请。

**要求限制使用的权利:** 您有权要求限定或限制我们为了治疗、收费或医疗保健服务对您的医疗资料的使用和披露。您也有权限制我们将您的医疗资料披露给参与您的医疗保健或负责支付您的医疗保健费用的人士，如家庭成员或朋友。例如，您可以要求我们不要披露您在德莱克斯大学医学院做的超声波治疗。

### *我们并非一定要同意您的要求*

我们如果同意，则一定会以书面形式落实，而且我们会遵守您的要求，除非在对您进行急救时需要这些资料。

在要求限制使用时，您必须向您的医生提出书面申请。申请书内必须注明（1）您需要限制的资料内容；（2）您仅需要限制使用、披露，还是两者均要限制；以及（3）您要求限制的对象，如对配偶或雇主的披露。

**要求通讯保密的权利:** 您有权要求我们和您之间有关医疗事宜的通讯使用特定的方式或在特定的地点。例如，您可以要求我们只在您的工作地点和您联系或以通信方式联系。

在要求通讯保密时，您必须通过办公室职员向负责治疗您的医生递交书面申请。我们会接受所有合理的申请。您的申请必须说明您希望的联络方式和地点。

**索取本《通知》印刷版本的权利:** 即使您已经同意接受本《通知》的电子版本，您仍有索取一份印刷版本的权利。您可以在任何时间向我们索取该印刷版本。

### 德莱克斯大学医学院隐私权政策及本《通知》的变更

我们保留更改德莱克斯大学医学院隐私权政策及本《通知》的权利。我们保留修正或更改后的《通知》对我们现有的以及将要收到的您的资料具有约束力的权利。我们会在德莱克斯大学医学院内张贴一份现行《通知》。《通知》第一页的右上角含有生效日期。此外，您每次在德莱克斯大学医学院登记治疗或保健服务时，均可索取一份现行生效的《通知》。

### 投诉

如果您认为您的隐私权遭到侵犯，您可以向德莱克斯大学医学院或美国卫生及公共服务部部长投诉。所有向德莱克斯大学医学院的投诉必须为书面形式。向德莱克斯大学医学院投诉时，请将投诉书寄往：Privacy Officer, Drexel Medicine, 245 North 15<sup>th</sup> St., Mail Stop 666, Philadelphia, Pa, 19102。

*您不会因为投诉而受罚。*

### 医疗资料的其他使用

不属于本《通知》或不在约束法律范围内的医疗资料的其他使用和披露必须以您在特定的授权表上的书面许可为准。如果您向我们提供了该许可，您可以在任何时间以书面形式撤除。如果您撤除了该许可，我们不会再根据您在前书面许可上提供的理由使用和披露您的医疗资料。我们无法撤回根据该许可已经作出的披露。我们将依法继续保留您的治疗档案。

请向办公室职员索取本《通知》的印刷版本