

For Eyes Vision Plan Notice of Privacy Practices

I. 隱私權施行方法通知 請仔細檢閱本通知。

本通知說明我們如何使用及揭露您的健康資訊，以及您如何存取您的資訊。

- **For Eyes Vision Plan (FEVP)** 極為重視我們的病患和客戶的視力、健康、財務及身分資訊的隱私權。我們瞭解您的資訊是個人所有，而且我們致力於為您保護此資訊。因此，不論任何理由，我們絕對不會將您的視力健康或個人資訊出售給第三方。
- **For Eyes Vision Plan** 擁有派駐驗光師之健全的醫療保健組織。我們雇用驗光師，但大多數驗光師都是在 **FEVP** 隔壁工作，或是與 **FEVP** 共用空間的獨立驗光師。與 **For Eyes** 連繫的每個人皆致力於保護您的個人資訊，避免該資訊遭受未經授權的使用及揭露。

我們的法律責任

- **我們必須**遵守法律來保護您的健康資訊隱私權。我們需要向您提供此通知，說明我們如何使用您的資訊，以及向他人公開或「揭露」該資訊的時機。此通知說明您對您的健康資訊所擁有的相關權利。我們必須依據法律來遵守本通知的條款。本通知自訂正 2016 年 11 月 1 日，直到我們更換該通知為止。
- **我們有權**變更我們的隱私權施行方法及本通知的條款。如果我們對隱私權施行方法進行重大變更，我們會將修改的通知張貼在所有眼鏡行和驗光室，並在您索取時給予您修改的通知副本。我們會將修改的通知發佈在我們的網站，網址為 www.foreyes.com。對於我們已擁有的資訊與未來接收的資訊，我們保留對通知進行任何修改或變更，使其對這些資訊生效的權利。
- **您可隨時索取我們的通知副本**。我們會在您第一次檢查門診時提供給您一份副本。通知會張貼在我們的病患報到櫃檯、商店和網站 (www.foreyes.com) 上。

我們如何使用或揭露資訊

我們必須使用及揭露您的健康資訊，將該資訊提供給您或有權依法對您 (您的個人代表) 採取行動的某個人，以便依本通知的說明管理您的權利；以及在必要的情况下，將該資訊提供給美國衛生人力服務部 (Department of Health and Human Services) 部長，以確保您的隱私權受到保護。

我們有權使用及揭露您的健康資訊，以便為您進行治療、支付您的服務費用及因應我們的業務所需。例如，我們可使用或揭露您的視力健康資訊以：

- **支付我們的到期費用**。以下範例說明我們如何在付款業務中使用或揭露您的健康資訊：詢問您有關您的健康或視力保健計劃，或其他付款來源；準備和傳送帳單或請款；及催收未支付金額 (由我們本身執行，或透過代收機構或律師執行)。
- **進行治療**，協調您的護理或召回資訊。以下範例說明我們如何針對治療業務使用或揭露資訊：為您安排預約；測試或檢查您的眼睛；開立眼鏡處方、隱形眼鏡或眼藥處方，並傳真處方以存檔；為您提供低視力輔助器；將您轉診給其他醫師或診所，以進行眼睛護理或提供低視力輔助器或服務；向您到本院就診之前看病處所的專家索取您的健康資訊副本；或將健康資訊傳送給您在本院就診後欲求助的專家。
- **操作與管理我們的業務活動**，以提供及管理您的視力和醫療保健保險所需的**醫療保健業務**。以下範例說明我們如何針對醫療保健業務使用或揭露資訊：財務或帳單稽核；內部品質保證；人員決策；參與管理的護理計劃；法律訴訟辯護；業務規劃；以及在外存放我們的記錄。
- **提供您在健康相關計劃或產品方面的資訊**，例如替代視力治療及計劃，或視力及健康相關的產品和服務 (必須遵守法律限制)。

- **規劃贊助者**。透過雇主贊助的團體健康計劃投保時，我們可能會與計劃贊助者分享健康摘要資訊、登記及取消登記資訊。
- **用於提醒**。我們可能會使用或揭露視力和健康資訊，以便提醒您有關護理的情況，例如與提供您視力檢查的驗光師所安排的預約提醒。

在少數的情況中，我們可能會在未經您授權的情況下**使用或揭露您的健康資訊**。並非所有情況皆適用於我們；部分情況可能永遠不會出現。此類使用或揭露為：

- **法律規定**。我們可能會在法律要求時揭露資訊。
- **供您的護理相關人員使用**。當您處於失能或緊急情況，或當您同意或無法反對時，我們可能會針對您的護理相關人員或協助您支付護理費用的人員(例如家人)，使用或揭露您的健康資訊。如果您無法連繫或無法反對時，我們將考量您的最佳利益，充分判斷是否予以揭露。
- **用於公共衛生活動**，例如報告或防止疾病爆發。
- **用於報告遭受虐待、棄養或家庭暴力的受害人**，向法律授權應接收此資訊的政府機構報告，包含社服或保護服務機構。
- **用於依法授權、由衛生監督機構執行的衛生監督活動**，如發給許可證、政府稽核及詐騙和虐待調查。
- **用於執行司法或行政程序**，如回應法院命令、搜索狀或傳票。
- **用於執法用途**。我們可能會向執行人員揭露您的健康資訊，以提供有限的資訊來尋找失蹤人口或舉發犯罪等用途。
- **避免您、他人或公眾的健康或安全遭遇嚴重威脅**，例如，向公共衛生機構或執法機構揭露資訊，或在緊急狀況或自然災害事故中揭露資訊。
- **用於特殊政府職能**，例如軍隊或退伍軍人活動、國家安全及情報活動，及總統與他人的保護任務。
- **用於監管工作相關的傷害或疾病之州工傷賠償法律所授權**，或在必須範圍內的**工傷賠償作業**。
- **用於研究用途**，例如，在符合隱私權法律規定的情況下，評估特定治療效果或防止疾病或失能的相關研究。
- **提供死者的相關資訊**。我們可能會向法醫或驗屍官揭露資訊，以便檢驗死者、判斷死因，或在法律授權時揭露資訊。我們也可能有需要的情況下向喪葬業者揭露資訊，以便其執行工作。
- **懲教所或執法人員使用**，前提為您是懲教所的犯人，或正在接受執法人員的管束，並且必需適用於下列情況：**(1)** 用於供懲教所提供您醫療保健；**(2)** 保護您或他人的健康和**安全**；或**(3)** 維護懲教所的安全。
- **供代表我們執行業務，或提供我們服務的同行使用**，但前題是此類業務或服務需要此資訊。我們的同行需要與我們簽訂合約來保護您資訊的隱私權，且禁止在合約指定的用途之外使用或揭露任何資訊。
- **供組織醫療保健計劃所派駐的驗光師使用**，驗光師會在 **For Eyes** 的隔壁或與 **For Eyes** 共用空間以執行驗光服務，但前題是治療、付款或醫療保健業務需要此資訊時才會提供。我們會要求驗光師保護您的資訊隱私權。
- **用於資料洩露通知用途**。我們可能使用您的聯絡資訊，以提供法律規定之關於您健康資訊遭遇未經授權獲取、存取或洩露的通知。我們可能會直接寄通知給您，或將通知寄給提供您保險計劃的贊助者。
- **使用及揭露的其他限制**。某些聯邦和州法律可能會為了限制特定健康資訊的使用及揭露，包括與您有關的高度機密資訊，而規定特殊的隱私權保護措施。「高度機密資訊」可能包含聯邦監管酒精及藥物濫用資訊及基因資訊規定下的機密資訊，以及通常用來保護下列資訊類型之州法律規定下的機密資訊：**HIV/AIDS**；心理健康；基因檢測；酒精及藥物濫用；透過性行為感染的疾病及生育健康資訊；以及兒童或成人的虐待或棄養，包括性侵犯。
 - 如果適用於我們的其他法律禁止或嚴格限制使用或揭露本通知中上述的健康資訊，則我們必須遵守較嚴格的法律規定。
 - 除了依據本通知所明訂及限制的方式使用及揭露資訊外，我們只會在獲得您的書面授權情況下使用及揭露您的健康資訊。當您授權我們公開您的健康資訊後，我們無法保證取得資訊的人員不會洩露此資訊。您隨時可使用書面要求撤回或「撤銷」您的書面授權，但我們依照您先前授權採取行動的部分除外。

您對您的健康資訊所擁有的權利：

- 您有權要求在進行治療、付款或醫療保健業務時限制使用或揭露您的資訊。您有權要求禁止向家人、您的醫療保健相關人員或為您支付醫療保健費用的人員揭露資訊。我們對眷屬的存取(准許您的眷屬請求特定限制)也制定了政策。請注意，雖然我們會嘗試實行您的要求，並會允許與我們政策相符的請求，但除非您為所提供的服務支付費用，否則我們不一定會同意任何限制。
- 您有權要求以不同的方式，或在不同的地點接收機密資訊通訊(例如，藉著將資訊郵寄到郵政信箱而非您的住家地址)。我們接受以口頭方式提出的機密通訊申請，但若要修改或取消之前的機密通訊申請，則必須以書面為之。請將您的申請郵寄到 For Eyes。
- 您有權查看及索取您可用來制定決策之健康資訊的副本，例如索賠及訴訟或醫療管理記錄。您可以接收您的健康資訊副本。您必須提出書面申請，才能檢查和複製您的健康資訊。如果您申請此資訊的摘要，我們將提供您一份副本，但您必須付費。我們可針對任何副本酌收合理費用。如果我們拒絕您的申請，您有權要求複審遭到拒絕的申請。如果我們保留內含您健康資訊的電子健康記錄，則您有權要求我們以電子格式，將您的健康資訊副本傳給您或您指定的第三方。我們可針對寄送健康資訊的電子副本酌收合理的費用。
- 如果您認為您的健康資訊錯誤或不完整，您有權要求修改我們所維護的這些資訊。您必須以書面申請，並提供要求修改的原因。如果我們拒絕您的申請，您可以在您的健康資訊中加入不同意聲明。
- 您有權提出申請，接收申請日前六年內我們所揭露之您資訊的特定揭露報告。這份報告不含下列情況下所揭露的資訊：(i) 2003年4月14日之前；(ii) 使用於治療、付款及醫療保健業務等用途；(iii) 揭露給您或依據您授權的揭露；及(iv) 揭露給懲教所或執法人員；以及(v) 聯邦法律不要求我們提供報告的其他揭露行為。
- 您有權索取本通知的副本。您可隨時索取本通知的副本。您可以在我們的網站 (www.foreyes.com)、透過郵件或電子郵件提出申請，或要求 For Eyes 提供本通知的副本。

行使您的權利

- 聯絡 For Eyes Vision Plan。如果您對本通知有任何問題，或想要行使您的任何權利，請來電聯絡我們。
- 提交書面申請。請將您的書面申請郵寄到以下地址，以修改或取消機密通訊、索取記錄副本或修改您的記錄，請務必提供您的姓名、地址、電話和/或傳真及電子郵件地址：

Privacy Officer 隱私官

电话: 1-855-888-0719

传真: 1-855-395-4252

电子邮件: compliance@foreyes.com

Web: www.foreyes.com 看到加州居民

地址: 2112 Shattuck Avenue, Berkeley, CA 94704

- 提出申訴。如果您認為隱私權遭到侵犯，您可以向我們提出申訴。
- 您也可以向美國衛生人力服務部 (U.S. Department of Health and Human Services) 的部長提出申訴。我們不會對您的申訴採取任何報復行動。請聯絡：<http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/index.html>

II. 財務資訊隱私權通知 | 請仔細檢閱本通知。

本通知的此節說明我們如何使用及揭露您的財務資訊，以及您如何存取此資訊。

我們一直致力於維護您個人的財務資訊機密。根據此通知的目的，「個人財務資訊」係指病患或客戶可用來識別個人身分，一般並不公開的資訊，且資訊是向個人收集而得，或是向個人提供視力服務和/或醫療保健保險所獲得的資訊。

我們收集的資訊

- 我們會從下列來源收集您的個人財務資訊：

- 我們從您的申請書或其他表單中獲得的資訊，例如姓名、地址、年齡、醫療資訊及社會安全號碼；
- 您與我們、我們的附屬機構或他人交易的相關資訊，例如保險費付款、索賠記錄及付款卡資訊；及
- 消費者報告的資訊。

資訊揭露

除非法律規定或允許，否則我們不會將您的個人財務資訊透露給任何第三方。例如，在我們一般的商業實務中，如果法律允許，我們可能在未經您授權的情況下，將我們收集之與您有關的任何個人財務資訊，透露給以下類型的機構：

- 我們的附屬公司，包含金融服務提供者 (例如其他保險公司) 及非金融公司 (例如資料處理業者)；
- 為我們處理日常業務的非附屬企業，例如處理您的交易、維護您的帳戶，或回應法院命令及法律調查；以及
- 為我們執行服務的非附屬企業，包含為我們寄送促銷通訊資料的企業。

機密性與安全性

我們遵守州和聯邦標準，使用實體、電子及程序保護機制來保護您的個人財務資訊。這些措施包含電腦保護機制、嚴密保護的檔案及建築物，及限制可存取您個人財務資訊的人員。

本通知的相關問題

如果您有關於本通知的任何問題，請撥打 1-800-FOR-EYES (1-800-367-3937).