

DECLARAÇÃO DE PRIVACIDADE PARA PROTEÇÃO DE INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL (PII-PERSONALLY IDENTIFIABLE INFORMATION) COLETADAS POR UMA ORGANIZAÇÃO DESIGNADA DE CONSELHEIROS DE SOLICITAÇÃO CERTIFICADOS

ESTE COMUNICADO DESCREVE COMO AS INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL (PII-PERSONALLY IDENTIFIABLE INFORMATION) SOBRE VOCÊ PODERÃO SER USADAS E DIVULGADAS E COMO VOCÊ PODE TER ACESSO A ESSAS INFORMAÇÕES. LEIA-O COM ATENÇÃO.

Em caso de dúvidas sobre este comunicado, entre em contato com o nosso Agente de Privacidade pelo telefone 954-473-7500 ou ligação gratuita pelo 1.855.209.5295.

SOBRE ESTE COMUNICADO

Algumas informações coletadas pela Broward Health com o objetivo de participar da operação de compartilhamento facilitado em nível federal (Federally-facilitated Exchange, FFE) são referidas como informações de identificação pessoal (PII-). As PIIs incluem informações como seu nome, seu endereço e outros dados que o identificam, bem como seu sexo e todos os idiomas que você fala. Essas informações serão coletadas e usadas para ajudar a determinar a elegibilidade da sua inscrição em um plano de saúde qualificado (PSQ) do mercado de seguros de saúde (MSS). Esta declaração descreve as práticas que serão usadas para manter a privacidade das informações coletadas de você durante o processo de inscrição no MSS. Esta declaração de privacidade se aplica às PIIs sobre você que serão mantidas pela Broward Health para este programa e inclui qualquer informação mantida em arquivo físico (em papel), em formato eletrônico ou obtida verbalmente (através da fala). Esta declaração de PII tem o intuito de dizer a você como a Broward Health poderá usar e divulgar as informações que foram coletadas e quais direitos você tem com relação às suas PIIs.

QUEM SEGUIRÁ ESTA DECLARAÇÃO

As informações nesta declaração descrevem as práticas de privacidade da Broward Health e se aplicam a:

- Todos os funcionários da Broward Health certificados para atuarem como Conselheiros de Solicitação Certificados (CSCs) para o MSS.
- As informações neste comunicado também se aplicam aos seguintes profissionais de saúde pertencentes e dirigidos pela Broward Health:

Hospitais regionais da Broward Health e centros de atenção primária da Broward Health.

COMO PODEMOS USAR OU DIVULGAR SUAS INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL (PIIs PERSONALLY IDENTIFIABLE INFORMATION)

A Broward Health poderá criar, coletar, liberar o acesso, manter, armazenar e usar suas IIPs para:

- a. Fornecer informações a você sobre toda a gama de opções de PSQ e/ou Programas de Acessibilidade Econômica ao Seguro para os quais você é elegível, incluindo: oferecer informações transparentes, imparciais e precisas para ajudá-lo a submeter a solicitação para o MSS; esclarecer as diferenças entre as opções de cobertura de saúde, incluindo os PSQs; e ajudá-lo a tomar decisões conscientes durante o processo de seleção do plano de cobertura de saúde;
- b. Auxiliá-lo na solicitação de inscrição na cobertura de um PSQ por meio do FFE e/ou de Programas de Acessibilidade Econômica ao Seguro. Suas PIIs seriam divulgadas ao MSS para este objetivo;
- c. Ajudar a facilitar a sua inscrição em um PSQ e/ou Programa de Acessibilidade Econômica ao Seguro;
- d. Realizar outras funções relacionadas ao cumprimento de obrigações adicionais que poderão ser exigidas pelas leis ou regulamentos estaduais aplicáveis, desde que (1) esta exigência estatal não impeça a aplicação das provisões do Título I, seção 1321 da Lei de Atenção à Saúde Acessível dos EUA, e (2) a Broward Health comunique previamente a você por escrito que a coleta, o manuseio, a divulgação, a manutenção do acesso, o armazenamento e/ou o uso das suas IIPs poderão ser necessários de acordo com as leis ou regulamentos estaduais aplicáveis.
- e. Executar outras funções, incluindo funções substancialmente semelhantes às mencionadas acima e outras funções que podem ser aprovados por escrito pelos Centros de Serviços Medicare e Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) dos EUA de tempos em tempos.

PIIs (PERSONALLY IDENTIFIABLE INFORMATION) QUE PODERÃO SER COLETADAS DE VOCÊ

A Broward Health poderá criar, coletar, liberar o acesso, manter, armazenar e usar os seguintes dados e IIPs sobre você, incluindo, entre outros:

Alteração do estado de elegibilidade para a RPC do requerente;
Alteração do estado de elegibilidade para o CPTA do requerente;
Alteração do estado de elegibilidade para o PSQ do requerente;
Cadastro de Pessoa Física
Cidadania;
Data de nascimento do contato;
Data de nascimento do requerente;
E-mail do contato;
E-mail do requerente;
Endereço do contato;
Endereço do requerente;
Estado de índio americano/nativo do Alasca;
Estado tributário (contribuinte, dependente, não contribuinte);
Gênero;
Página | 2

Histórico do grupo de inscrição (últimos seis meses);
ID de membro do emissor;
ID de membro do FFE;
Identificação (ID) do requerente do FFE;
Indicador aberto de inscrição inicial ou anual do requerente, datas de início e término;
Indicador de assinante e relacionamento com o assinante;
Indicador de elegibilidade ao Medicaid do requerente, datas de início e término;
Indicador de elegibilidade ao Período de Inscrição Especial do requerente e código do motivo;
Indicador de elegibilidade para a porcentagem do CPTA e quantidade aplicada do requerente, datas de início e término;
Indicador de elegibilidade para a Redução na Partilha de Custos (RPC) do requerente, datas de início e término;
Indicador de elegibilidade para o Programa de Seguro de Saúde Infantil do requerente, datas de início e término;
Indicador de elegibilidade para o PSQ do requerente, datas de início e término;
Indicador de gravidez;
Indicador de tabagismo e última data de uso de tabaco;
Informações sobre a autodissociação;
Membro de uma tribo reconhecida federalmente;
Motivo do período de inscrição especial;
Nível da RPC do requerente;
Nome do contato;
Nome do requerente;
Número de telefone do contato;
Número de telefone do requerente;
O acesso ou a inscrição em um plano de saúde para empregador ou de outro tipo;
Período do tipo de inscrição;
Porcentagem do crédito-prêmio tributário avançado (CPTA) e quantidade aplicada;
Preferência de idioma falado e escrito do contato;
Preferência de idioma falado e escrito do requerente;
Raça/etnia;
Renda do requerente;
Sexo;
Tipo de documento de imigração e números do documento;
Valor do prêmio líquido;
Valor do prêmio, datas de início e término;
Valor máximo do CPTA do requerente;

AUTORIZAÇÃO

Antes da criação, coleta, divulgação, acesso, manutenção, armazenamento ou uso das suas PIIs, a Broward Health se certificará de que o CSC obtenha a autorização exigida pelo MSS e permitirá que a autorização seja revogada a qualquer momento. Esta autorização é independente e distinta de qualquer consentimento livre e esclarecido obtido pela Broward Health para quaisquer fins de tratamento. Suas PIIs não serão compartilhadas sem autorização ou consentimento.

A Broward Health tem permissão para usar e divulgar suas PII's em conformidade com os regulamentos federais e estaduais. Há certos regulamentos federais que protegem a privacidade e a segurança de suas PII's e estabelecem direitos relacionados às suas IIPs. Às vezes, o Estado ou outros regulamentos podem oferecer maior proteção ou mais direitos para o paciente, de forma que excedem os regulamentos federais. Nestes e em todos os outros casos aplicáveis, a Broward Health irá aderir aos regulamentos mais rigorosos para as PII's, incluindo a obtenção de sua autorização prévia por escrito, conforme necessário, antes que qualquer uma dessas informações seja revelada a terceiros.

A coleta das suas PII's é obrigatória para considerá-lo para a inscrição no MSS. Caso deixe de fornecer alguma PII exigida, você se tornará inelegível para inscrição no MSS.

SITUAÇÕES ESPECIAIS: COMO PODEMOS USAR E DIVULGAR SUAS INFORMAÇÕES DE SAÚDE PROTEGIDAS SEM SEU CONSENTIMENTO, AUTORIZAÇÃO OU A OPORTUNIDADE DE CONCORDAR OU DISCORDAR VERBALMENTE

Em certas circunstâncias, a Broward Health poderá usar ou divulgar as suas PII's sem a sua autorização ou qualquer outro tipo de permissão vinda de você. Estas circunstâncias são as seguintes:

- **Conforme exigido por lei.** Nós iremos divulgar suas PII's quando exigido por lei internacional, federal, estadual ou local.

PROTEÇÃO DAS SUAS PII's(PERSONALLY IDENTIFIABLE INFORMATION)

- Como parte de sua política, a Broward Health implementará salvaguardas administrativas, físicas e técnicas apropriadas para garantir a confidencialidade, a integridade e a disponibilidade das PII's que ela criar, receber, mantiver ou transmitir.
- A Broward Health implementou:
 - Salvaguardas administrativas, tais como as políticas e os procedimentos criados para gerenciar o comportamento de sua força de trabalho em relação à proteção de PII's e outras informações confidenciais e para gerenciar a seleção, o desenvolvimento, a implementação e a manutenção de medidas de segurança.
 - Salvaguardas físicas, tais como as políticas e os procedimentos relacionados à implementação de controles de acesso físico em todo o sistema para proteger o ambiente físico em que suas IIPs estão alojadas.
 - Salvaguardas técnicas, tais como o uso de auto-logoff, criptografia/descriptografia e modos seguros de transmissão para garantir a proteção de PII's.

A Broward Health irá garantir que suas PII's:

- sejam usadas por ou divulgadas a somente àqueles que tenham autorização para recebê-las ou vê-las;

- sejam protegidas contra qualquer ameaça ou risco razoavelmente esperado à confidencialidade, integridade e disponibilidade de tais informações;
- sejam protegidas contra qualquer uso ou divulgação razoavelmente esperado que não seja permitido ou exigido por lei; e
- sejam destruídas ou eliminadas de maneira segura, adequada, razoável e em conformidade com as exigências de retenção de registros, de acordo com o contrato assinado pela Broward Health referente à administração deste programa.

SEUS DIREITOS SOBRE AS SUAS PIIs (PERSONALLY IDENTIFIABLE INFORMATION)

A seguir, listamos os seus direitos com relação às suas PIIs, os quais estão sujeitos a determinadas limitações:

- **Direito de exigir restrições.** Você tem o direito de solicitar à Broward Health o uso ou divulgação limitado das suas PIIs para a possível inscrição em um PSQ. Sua solicitação deve indicar a restrição específica e a quem você deseja aplicar esta restrição.
- **Direito de acesso.** Você tem o direito ao acesso das suas PIIs coletadas com o intuito de inscrevê-lo em um PSQ. A Broward Health tentará de todas as maneiras razoáveis fornecer a você o acesso às suas PIIs dentro de trinta (30) dias a contar da data da sua solicitação.
- **Direito à contabilização das divulgações.** Você tem o direito de solicitar a “contabilização das divulgações”. Esta é a lista de divulgações em que suas PIIs foram usadas, feitas por outras razões que não a realização das funções autorizadas de inscrição em um PSQ.

A contabilização das divulgações irá:

- Incluir a data, a natureza e a finalidade de tais divulgações, e o nome e o endereço da pessoa ou organização a quem essa divulgação foi realizada;
- Ser conservada durante, pelo menos, seis (6) anos após a divulgação ou pelo tempo de vida do registro, o que for maior;
- Estar disponível para os Centros de Serviços de Atenção e Apoio Médico (U.S. Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) dos EUA ou mediante a solicitação.

As solicitações para a contabilização das divulgações podem ser feitas para o Agente de Privacidade da Broward Health, pelo telefone 954.473.7500 ou ligação gratuita pelo 1.855.209.5295. Você também pode solicitar a contabilização das divulgações por escrito, para:

Broward Health
Corporate Compliance Department
Attn: Privacy Officer
1800 NW 49th Street
Fort Lauderdale, FL 33309

- **Comunicado físico (em papel).** Você tem direito a solicitar uma cópia física (em papel) deste comunicado. Você pode nos pedir uma cópia deste comunicado a qualquer momento, mesmo que você tenha concordado em recebê-lo eletronicamente. Se você recebeu este comunicado eletronicamente, você pode solicitar uma cópia em papel ao Conselheiro Financeiro do Paciente/Conselheiro de Solicitação Certificado da Broward Health ou entrar em contato com o Agente de Privacidade da Broward Health pelo telefone (954) 473-7500. Você também pode imprimir uma cópia a partir do nosso website, no endereço: www.browardhealth.org/pages/privacy-healthinsurancemarket.

COMO EXERCER SEUS DIREITOS

Para exercer qualquer direito descrito neste aviso, envie sua solicitação por escrito para o Agente de Privacidade da Broward Health no endereço abaixo. É possível que você tenha que preencher um formulário que iremos fornecer a você ou entrar diretamente em contato com a região/instituição onde você recebeu os serviços.

Broward Health, Corporate Compliance Department
Attn: Privacy Officer
1800 NW 49th Street
Fort Lauderdale, FL 33309

VERSÃO EM IDIOMA ESTRANGEIRO

Caso tenha dificuldade para ler ou compreender o inglês, você pode pedir para receber uma cópia deste comunicado em espanhol, crioulo, francês ou português. Idiomas ou formatos adicionais estarão disponíveis mediante solicitação.

RECLAMAÇÕES QUANTO À PRIVACIDADE

Se você acredita que sua privacidade ou qualquer um dos seus direitos tal como descritos neste comunicado foi violado, você pode registrar sua reclamação junto à Broward Health, ao Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA, à Secretaria de Direitos Cívicos ou aos centros e/ou ao Centro de Serviços Medicare e Medicaid dos EUA. Para registrar sua reclamação junto à Broward Health, entre em contato com o Agente de Privacidade da Broward Health pelo telefone 954.473.7500 ou ligação gratuita pelo 1.855.209.5295. Você também pode

registrar sua reclamação de privacidade junto à Broward Health enviando sua reclamação por escrito para:

Broward Health
Corporate Compliance Department
Attn: Privacy Officer
1800 NW 49th Street
Fort Lauderdale, FL 33309

Para registrar uma reclamação junto ao Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA, você pode ligar gratuitamente para 1.800.368.1019 ou acessar o website da Secretaria de Direitos Civis em www.hhs.gov/ocr. Você também pode enviar um pedido por escrito para:

Centralized Case Management Operations
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, S.W.
Room 509F HHH Bldg.
Washington, D.C. 20201

Para registrar uma reclamação junto ao Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA, você pode ligar gratuitamente para 1.800.633.4227 ou acessar o website da Secretaria de Direitos Civis dos Centros de Serviço Medicare e Medicaid (U.S. Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) dos EUA em www.cms.gov. Você também pode enviar um pedido por escrito para:

U.S. Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS)
U.S. Department of Health and Human Services
7500 Security Boulevard
Baltimore, MD 21244
1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)

Você não sofrerá retaliação por registrar uma reclamação.

A Broward Health não irá ameaçar, intimidar, coagir, assediar, discriminar ou tomar quaisquer outras medidas de retaliação contra qualquer indivíduo ou outra pessoa devido ao registro de uma reclamação.