

Chicago Laborers' Welfare Fund

Zasady uznawania Osobistego Przedstawiciela

Niniejsze zasady i procedury zostały przyjęte zgodnie z sekcją 164.502 zasad prywatności zgodnie z ustawą o przenośności i odpowiedzialności w ubezpieczeniu zdrowotnym z 1996 r. (HIPAA), oraz zgodnie z sekcją 2560.503-1 przepisów dotyczących roszczeń i odwołań na mocy ustawy o zabezpieczeniu dochodów emerytalnych pracowników (the Employee Retirement Income Security Act "ERISA"). Jeśli zasady prywatności zostaną zmienione przez HHS, będziemy przestrzegać zmienionych zasad.

UZNANIE DATY WEJŚCIA W ŻYCIE OSOBISTEGO PRZEDSTAWICIELA

April 14, 2003

UZNANIE POLITYKI DOTYCZĄCEJ OSOBISTEGO PRZEDSTAWICIELA

1. Fundusz będzie traktował Osobistego Przedstawiciela jako osobę fizyczną w celu wdrożenia zasad ochrony prywatności HIPAA oraz zasad składania wniosków i procedur odwoławczych ERISA.
 - a. Osobisty Przedstawiciel może mieć dostęp do PHI wyłącznie w sposób zgodny i odpowiadający zakresowi uprawnień określonych w formularzu osobistego Przedstawiciela.
 - b. Fundusz może zdecydować o nie traktowaniu danej osoby jako Osobistego Przedstawiciela osoby fizycznej, jeżeli:
 - (1) Administrator Funduszu lub Urzędnik ds. Prywatności ma uzasadnione przekonanie, że:
 - (i) dana osoba była lub może być ofiarą przemocy domowej, znęcania się lub zaniedbania ze strony takiej osoby; lub
 - (ii) Traktowanie takiej osoby jako Osobistego Przedstawiciela mogłoby narazić daną osobę na niebezpieczeństwo; oraz
 - (2) Administrator Funduszu lub Urzędnik ds. Prywatności, kierując się profesjonalnym osądem, zdecydują, że traktowanie danej osoby jako Osobistego Pełnomocnika nie leży w interesie danej osoby.
2. Następujące osoby zostaną uznane za Osobistych Przedstawicieli osoby fizycznej bez konieczności wypełniania formularza Osobistego Przedstawiciela, chyba że Fundusz zgodzi się na prośbę osoby fizycznej o ograniczenie ujawniania PHI dla uznanego Osobistego Przedstawiciela zgodnie z sekcją 164.522 przepisów o ochronie prywatności:

MAŁŻONKOWIE: Fundusz uzna współmałżonka uczestnika za Osobistego Przedstawiciela uczestnika. Ponadto uczestnik zostanie uznany za osobistego Przedstawiciela swojego współmałżonka, jeżeli współmałżonek jest osobą pozostającą na jego utrzymaniu w ramach Funduszu. Uczestnicy i osoby pozostające na ich utrzymaniu powinni zapoznać się z informacją o ochronie prywatności Funduszu, aby uzyskać instrukcje dotyczące procedury Funduszu, jeśli chcą ograniczyć dostęp do PHI dla swojego współmałżonka.

- **OSÓB POZOSTAJĄCYCH NA UTRZYMANIU (INNYCH NIŻ MAŁŻONKOWIE) W TYM**

NIEPEŁNOLETNI : Fundusz uzna rodzica lub opiekuna, zgodnie z definicją zawartą w dokumencie Planu, za Osobistego Przedstawiciela niepełnoletniego, chyba że obowiązujące prawo stanowi inaczej lub Fundusz zgodzi się zastosować się do wniosku niepełnoletniego, który Fundusz ograniczy ujawnienie PHI rodzicowi lub opiekunowi.

- **OSOBY ZMARŁE:** Fundusz automatycznie uzna następujące osoby za osobistych Przedstawicieli osób zmarłych lub ich majątku:

- a. Wykonawcy
- b. Administratorzy
- c. Inne osoby upoważnione do działania w imieniu osoby zmarłej lub jej majątku.

- **LEKARZ LECZĄCY W ODNIESIENIU DO PILNEGO ROSZCZENIA:** W przypadku "pilnego roszczenia", Fundusz automatycznie uzna "pracownika służby zdrowia" (zgodnie z definicją tych terminów w przepisach dotyczących roszczeń ERISA) posiadającego wiedzę na temat stanu zdrowia uczestnika lub beneficjentów jako osobistego Przedstawiciela. Pracownik służby zdrowia jest uważany za osobistego Przedstawiciela w odniesieniu do ujawnienia PHI bezpośrednio związanego z pilnym roszczeniem.

- **PEŁNOMOCNICTWO:** Fundusz automatycznie uzna każdą osobę, która posiada pełnomocnictwo prawne dla danej osoby, za jego osobistego Przedstawiciela.

3. Fundusz może ujawnić PHI osobie, która nie jest osobistym Przedstawicielem (lub jest uważana za osobistego Przedstawiciela) jeśli jest to członek rodziny, inny krewny lub bliski przyjaciel tej osoby lub jakkolwiek inna osoba zidentyfikowana przez tę osobę, a ujawnienie ma bezpośredni związek z zaangażowaniem takiej osoby w opiekę nad tą osobą lub płatność za opiekę nad daną osobą zgodnie z ustępami 164.510(b) przepisów ustawy HIPAA dotyczących prywatności. Zobacz zasady i procedury Funduszu dotyczące wykorzystania i ujawniania informacji dotyczących zaangażowania w opiekę nad osobą fizyczną oraz do celów powiadamiania.

4. Jeżeli formularz osobistego Przedstawiciela został wypełniony i zatwierdzony, zostanie on uznany przez Fundusz, o ile osoba wyznaczona jest objęta Funduszem. Osoba fizyczna ma prawo odwołać desygnację w każdym czasie poprzez złożenie w biurze Funduszu podpisanego oświadczenia o cofnięciu desygnacji. Aby wyznaczyć inną osobę jako osobistego Przedstawiciela, należy wypełnić nowy formularz osobistego Przedstawiciela a następnie zatwierdzić go przez Fundusz.

Chicago Laborers' Welfare Fund

Procedury uznawania osobistych Przedstawicieli

Rq|c"quqdcok"w|pcp{ok}|c"quqdkuv{ej"R U] H G V W W D Z L F H O kucf"] Z L] D Q"\ F K
Q L Q L W M Y] Hwpfwu|" E G] t h t y c ũquqd "hk|{e|p "lcmq" R V R E L V W H J R
R U] H G V W W D Z L F H O D qto w n c t | "quqdkuvgiq" 3U] H G V W W D Z L F H O Q D ."c"
8 U] G @ B N \ Z D W Q R t f k " y { | p c e | g p k g 0 " Q u q d { " h k | { e | p g " P R J r q r t u k ũ q " m q r k "
hqtow n c t | c " q u q d k u v g i q " R U] H G V W W D Z L F H O k u c H w p f w u | w " r q f " p w o g t ""
708-562-0200." Y u | { u e { R U] H G V W D R Z L F H O k u c H w p f w u | w " r q f " p w o g t ""
Hwpfwu|w0