

# **UFCW LOCAL 1776 AND PARTICIPATING EMPLOYERS HEALTH AND WELFARE FUND**

## **NOTICE OF PRIVACY PRACTICES**

**THIS NOTICE DESCRIBES HOW MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU MAY BE  
USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GET ACCESS TO THIS INFORMATION**

**PLEASE REVIEW THIS NOTICE CAREFULLY**

This Notice informs you about the way that your health information may be used by the UFCW Local 1776 and Participating Employers Health and Welfare Fund (referred to in this Notice as the “Fund”). A federal law, the Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996 (“HIPAA”), provides your health information with important protection. This federal law requires the Fund to maintain the privacy of your protected health information (“PHI”).

This federal law also requires the Fund to provide you with this Notice describing the privacy policies and practices adopted by the Fund. The Fund must follow these policies and practices but, as permitted by law, the Fund reserves the right to amend or modify these privacy policies and practices. These changes in our policies and practices may be required by changes in federal and state laws and regulations. Regardless of the reason for the changes, we will provide you with notice of any material changes to the policies and practices.

Substance use disorder (SUD) records related to SUD diagnosis, treatment or referral in any federally assisted program are granted heightened confidentiality protections under federal law, as set forth in Title 42 of the Code of Federal Regulations Part 2 (called, “Part 2 Rules”). SUD records that the Plan receives from these programs are subject to stricter rules than generally applicable to PHI under HIPAA. The Fund will abide by the special protections of the Part 2 Rules relating to SUD records.

The effective date of this Notice is February 16, 2026.

### **Under HIPAA, how can the Fund use my PHI?**

The Fund can use your PHI to facilitate your treatment, to make or obtain payment for your treatment and for health plan operations, including administration, oversight, and other legal purposes.

**IMPORTANT NOTE:** The Fund will not share your SUD treatment records unless we have your written consent or it is permitted under the Part 2 Rules. If you consent to share your SUD records with the Fund, the Fund may further disclose these records to the Fund’s business associates or other providers for treatment, payment and health plan operations, as permitted under HIPAA. You may provide one single consent for all future uses or disclosures for treatment, payment and health plan operations purposes for SUD records.

### **How may the Fund use my PHI with respect to payment for my treatment?**

The Fund may use your PHI for the broad range of actions needed to make sure that the Fund can make payment for the services you and your dependents receive. The Fund may use your PHI for making payment to providers for services or treatment you received, for making arrangements for payment through one of the networks of providers through which the Fund provides benefits to you, and for coordinating payment to providers through other health plans under the Fund's coordination of benefit rules. For example, the Fund provides participants with access to a network of providers outside this immediate geographic area. The Fund may provide your PHI to the network and directly to the provider in order to ensure that the provider receives the appropriate payment for the services that have been provided to you.

### **How may the Fund use my PHI with respect to healthcare operations?**

HIPAA provides that the Fund may use the PHI of the individuals the Fund covers for "healthcare operations." This purpose includes the broad range of actions required to assess the quality of the Fund's plan of benefits as well as for its administration and operations. These activities include, but are not limited to, ensuring that participants or their beneficiaries are eligible for benefits prior to making payment; taking corrective action to recoup overpayments; assessing health plan performance; reviewing the Fund's plan of benefits and determining whether a reduction in costs is possible; continuing case management and coordination of care; commissioning and reviewing actuarial studies relating to the cost of benefits and management studies relating to the operation and administration of the plan; resolving internal grievances; and undertaking medical review, legal, and auditing functions. For example, the Fund may use PHI to determine the most cost-effective manner of providing vision benefits to its participants and beneficiaries.

### **May the Fund use my PHI for purposes besides payment and healthcare operations?**

Yes. HIPAA permits the Fund to use your PHI for a number of other purposes, including informing you of treatment alternatives or other health-related benefits that may be of interest to you.

### **Can the Fund release information relating to payment of my claims to my spouse?**

The Fund will not provide claims payment or other information to your spouse unless you file an authorization form with the Fund Office. If you wish the Fund to release claims payment or any other information to your spouse, please file an authorization form with the Fund Office. Please call the Fund Office for this form.

### **May I call the Fund to get information about my children's health claims?**

The Fund will provide a minor child's parent, guardian or person with legal authority to act on behalf of the parent with respect to the child ("in loco parentis") with payment information about the child's claims. The Fund will carefully consider your written request for information other than claims payment information and will respond as permitted by these privacy policies and applicable state law.

**IMPORTANT NOTE:** If your child is not a minor, the Fund generally cannot provide you with the child's PHI, even if the child is still covered under this Fund as your dependent, unless the child files an authorization form with the Fund Office. Please call the Fund Office for this form.

**Does HIPAA permit the Fund to disclose my PHI to my employer or insurers?**

Under HIPAA, the Fund generally cannot disclose your PHI to your employer without your written authorization. It is important to note, however, that HIPAA does permit the Fund to disclose your PHI without your authorization to workers' compensation carriers, state administrators, or others involved in the workers' compensation systems to the extent the disclosure is required by state or other law.

**May the Fund release my PHI to the Fund's plan sponsor?**

HIPAA does permit the Fund to disclose information to the "plan sponsor" for administrative functions. Here, the "plan sponsor" is the Fund's Board of Trustees. The Trustees will have access to PHI as necessary to fulfill their obligation to administer the Fund in the best interests of all participants and beneficiaries. The Trustees will not disclose any PHI that they receive from the Fund except as necessary to fulfill their legal obligations.

**May the Fund release my PHI for law enforcement purposes?**

Your PHI may be disclosed to law enforcement officials for certain law enforcement purposes.

**May the Fund release my PHI for health oversight activities?**

The Fund may disclose your PHI to a health oversight agency for health oversight activities authorized by law. These activities include audits; investigations; inspections; licensure or disciplinary actions; and other proceedings or activities necessary for appropriate oversight of the healthcare system, government benefit programs, certain entities subject to government regulatory programs and certain entities subject to civil rights laws. The Fund may not, however, disclose your PHI if you are the subject of an investigation and the investigation does not arise out of and is not directly related to your receipt of healthcare or public benefits.

**May the Fund release my PHI in connection with judicial and administrative proceedings?**

The Fund may disclose your PHI in the course of a judicial or administrative proceeding if the Fund receives a court order, subpoena, discovery request or other lawful process. Before releasing this information, the Fund will make reasonable efforts either to notify you or to obtain an order protecting your PHI.

**IMPORTANT NOTE:** Plan will not use or disclose SUD treatment records received, or testimony relating the content of such records, in civil, criminal, administrative, or legislative proceedings against the individual unless based on written consent, or a court order after notice and an opportunity to be heard is provided to the individual or the holder of the record, as provided in the Part 2 Rules. A court order authorizing use or

disclosure must be accompanied by a subpoena or other legal requirement compelling disclosure before the Fund can use or disclose the requested SUD record.

**Would the Fund release my PHI if my health or safety or public health or safety would be jeopardized if it did not?**

If the Fund has a good faith belief that your health or safety or public health or safety would be jeopardized if it did not disclose the information, the Fund will do so, after consideration of appropriate legal and ethical standards.

**Must the Fund have an authorization to release my PHI?**

Uses and disclosures of your PHI for marketing purposes and disclosures that constitute the sale of PHI require your written authorization. In addition, disclosure of your PHI or its use for any purpose other than those described in this Notice requires your written authorization. This means that if you want your friend, relative, or union representative to check on the status of a claim you submitted or to advise when or if payment will be made, you must sign an authorization form and submit it to the Fund Office. If you change your mind after authorizing a use or disclosure of your PHI, you may submit a written revocation of the authorization. However, your decision to revoke the authorization will not affect or undo any use or disclosure of information that occurred before you provided written notice to the Fund of your decision to revoke the authorization.

**May the Fund use or disclose my genetic information for underwriting purposes?**

The Fund may NOT use or disclose your genetic information for underwriting purposes.

**Do I have rights under the federal privacy standards?** Your rights to information under HIPAA include:

- the right to request restrictions on the use and disclosure of your PHI. The Fund will carefully consider, although it is not required to honor, your request for restrictions;
- the right to receive confidential communications concerning your medical conditions or treatment if you believe that disclosure of this information could endanger you. For example, you can make a written request that the Fund send information about your medical treatment to a post office box or an address different from your home address in order to ensure that your PHI remains confidential. The Fund will attempt to honor reasonable requests for confidential communications;
- the right to opt out of receiving fundraising communications prepared by the Fund (including with respect to SUD records);
- the right to inspect and copy your PHI. The Fund may charge a reasonable fee for copying, assembling and mailing your requested PHI;

- the right to receive an electronic copy of your electronic medical records. The Fund will make every effort to provide access to PHI in the form or format you request, if it is readily producible in such form or format;
- the right to receive notice of a breach of your unsecured PHI;
- the right to amend or submit corrections to your PHI. If you believe that the information in your records is inaccurate or incomplete, you may submit a written request to correct these records. The Fund may deny your request if, for example, you do not include the reason you wish to correct your records or if the records were not created by the Fund;
- the right to receive an accounting of how and to whom your PHI has been disclosed, if it was disclosed for reasons other than payment or healthcare operations. Your written request for information must be submitted to the Fund and should state the period of time for which you are requesting an accounting;
- the right to file a complaint with the Fund and the Secretary of the U.S. Department of Health & Human Services, if you believe that your privacy rights have been violated (you will not be penalized or otherwise retaliated against for filing a complaint);
- the right to receive a printed copy of this Notice. You can find this Notice on the Fund's website at [www.ufcw1776benefitfunds.org](http://www.ufcw1776benefitfunds.org).

**IMPORTANT NOTE:** PHI disclosed as permitted or required under these rules may be subject to redisclosure by the recipient of such information and no longer protected by the privacy rules under HIPAA.

### **Complaints, comments and requests.**

The Fund has designated Tish Burkholz as the Privacy Officer to answer questions and address problems regarding privacy issues under HIPAA. If you wish to file an authorization, request information that you have a right to receive, file a complaint with the Fund, or ask any questions regarding this Notice, you should address them to:

Tish Burkholz, Privacy Officer  
UFCW Local 1776 and Participating Employers Health and Welfare Fund  
3031 B Walton Road  
Plymouth Meeting, PA 19462

The Fund can assess reasonable charges for copying, assembling and mailing any documents that you request.

# **UFCW LOCAL 1776 Y FONDO DE SALUD Y BIENESTAR DE LOS EMPLEADORES PARTICIPANTES**

## **AVISO SOBRE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

**ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN**

**LEA DETENIDAMENTE ESTE AVISO**

Este aviso le informa sobre la forma en que UFCW Local 1776 y el Fondo de Salud y Bienestar de los Empleadores Participantes (denominado en este aviso como el “Fondo”) pueden utilizar su información médica. Una ley federal, la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico de 1996 (“HIPAA”), proporciona una protección importante a su información médica. Esta ley federal exige que el Fondo mantenga la privacidad de su información médica protegida (“PHI”).

Esta ley federal también exige que el Fondo le proporcione este aviso en el que se describen las políticas y prácticas de privacidad adoptadas por el Fondo. El Fondo debe seguir estas políticas y prácticas, pero, según lo permita la ley, se reserva el derecho de enmendar o modificar estas políticas y prácticas de privacidad. Estos cambios en nuestras políticas y prácticas pueden ser necesarios debido a cambios en las leyes y reglamentos federales y estatales. Independientemente del motivo de los cambios, le notificaremos cualquier cambio sustancial en las políticas y prácticas.

Los registros de trastornos por consumo de sustancias (SUD) relacionados con el diagnóstico, el tratamiento o la derivación de SUD en cualquier programa con asistencia federal gozan de una mayor protección de confidencialidad en virtud de la legislación federal, tal y como se establece en el Título 42 del Código de Regulaciones Federales, Parte 2 (denominado “Normas de la Parte 2”). Los registros de SUD que el Plan recibe de estos programas están sujetos a normas más estrictas que las que se aplican generalmente a la PHI en virtud de la HIPAA. La fecha de entrada en vigor de este Aviso es el 16 de febrero de 2026. El Fondo cumplirá con las protecciones especiales de las Reglas de la Parte 2 relacionadas con los registros de SUD.

La fecha de entrada en vigor de este Aviso es el 16 de febrero de 2026.

### **Según la HIPAA, ¿cómo puede el Fondo utilizar mi PHI?**

El Fondo puede utilizar su PHI para facilitar su tratamiento, para realizar u obtener el pago de su tratamiento y para las operaciones del plan de salud, incluyendo administración, supervisión y otros fines legales.

**NOTA IMPORTANTE:** El Fondo no compartirá sus registros de tratamiento de SUD a menos que tengamos su consentimiento por escrito o que lo permitan las Reglas de la Parte 2. Si usted da su consentimiento para compartir sus registros de SUD con el Fondo, este podrá divulgar dichos registros a sus socios comerciales u otros proveedores para el tratamiento, el pago y las operaciones del plan de salud, según lo

permita la HIPAA. Puede dar un único consentimiento para todos los usos o divulgaciones futuros de los registros de SUD con fines de tratamiento, pago y operaciones del plan de salud.

### **¿Cómo puede el Fondo utilizar mi PHI con respecto al pago de mi tratamiento?**

El Fondo puede utilizar su PHI para una amplia gama de acciones necesarias para garantizar que el Fondo pueda realizar el pago de los servicios que usted y sus dependientes reciben. El Fondo puede utilizar su PHI para realizar el pago a los proveedores por los servicios o tratamientos que usted recibió, para hacer los arreglos necesarios para el pago a través de una de las redes de proveedores a través de las cuales el Fondo le proporciona beneficios, y para coordinar el pago a los proveedores a través de otros planes de salud bajo las reglas de coordinación de beneficios del Fondo. Por ejemplo, el Fondo proporciona a los participantes acceso a una red de proveedores fuera de esta zona geográfica inmediata. El Fondo puede proporcionar su PHI a la red y directamente al proveedor para garantizar que este reciba el pago adecuado por los servicios que le ha prestado.

### **¿Cómo puede el Fondo utilizar mi PHI con respecto a las operaciones de atención médica?**

La HIPAA establece que el Fondo puede utilizar la PHI de las personas que cubre para “operaciones de atención médica”. Este propósito incluye una amplia gama de acciones necesarias para evaluar la calidad del plan de beneficios del Fondo, así como para su administración y operaciones. Estas actividades incluyen, entre otras, garantizar que los participantes o sus beneficiarios tengan derecho a los beneficios antes de realizar el pago; tomar medidas correctivas para recuperar los pagos en exceso; evaluar el rendimiento del plan de salud; revisar el plan de beneficios del Fondo y determinar si es posible reducir los costos; continuar con la gestión de casos y la coordinación de la atención; encargar y revisar estudios actuariales relacionados con el costo de los beneficios y estudios de gestión relacionados con el funcionamiento y la administración del plan; resolver quejas internas; y llevar a cabo funciones de revisión médica, jurídica y de auditoría. Por ejemplo, el Fondo puede utilizar la PHI para determinar la forma más rentable de proporcionar prestaciones oftalmológicas a sus participantes y beneficiarios.

### **¿Puede el Fondo utilizar mi PHI para fines distintos al pago y las operaciones de atención médica?**

Si. La HIPAA permite al Fondo utilizar su PHI para otros fines, como informarle de alternativas de tratamiento u otros beneficios relacionados con la salud que puedan ser de su interés.

### **¿Puede el Fondo divulgar información relacionada con el pago de mis reclamaciones a mi cónyuge?**

El Fondo no proporcionará información sobre el pago de reclamaciones ni otro tipo de información a su cónyuge a menos que usted presente un formulario de autorización en la Oficina del Fondo. Si desea que el Fondo divulgue información sobre el pago de reclamaciones o cualquier otro tipo de información a su cónyuge, presente un formulario de autorización en la Oficina del Fondo. Llame a la Oficina del Fondo para solicitar este formulario.

### **¿Puedo llamar al Fondo para obtener información sobre las reclamaciones de salud de mis hijos?**

El Fondo proporcionará al padre, madre, tutor o persona con autoridad legal para actuar en nombre de los padres con respecto al menor (“in loco parentis”) información sobre el pago de las reclamaciones del menor. El Fondo considerará cuidadosamente su solicitud por escrito de

información que no sea sobre el pago de reclamaciones y responderá según lo permitido por estas políticas de privacidad y la legislación estatal aplicable.

**NOTA IMPORTANTE:** Si su hijo no es menor de edad, el Fondo generalmente no puede proporcionarle la PHI del niño, incluso si el niño sigue estando cubierto por este Fondo como su dependiente, a menos que el niño presente un formulario de autorización en la Oficina del Fondo. Llame a la Oficina del Fondo para solicitar este formulario.

### **¿Permite la HIPAA que el Fondo divulgue mi PHI a mi empleador o a mis aseguradoras?**

Según la HIPAA, el Fondo generalmente no puede divulgar su PHI a su empleador sin su autorización por escrito. Sin embargo, es importante señalar que la HIPAA permite al Fondo divulgar su PHI sin su autorización a las aseguradoras de compensación laboral, los administradores estatales u otras personas involucradas en los sistemas de compensación laboral, en la medida en que la divulgación sea requerida por la ley estatal u otras leyes.

### **¿Puede el Fondo divulgar mi PHI al patrocinador del plan del Fondo?**

La HIPAA permite al Fondo divulgar información al “patrocinador del plan” para funciones administrativas. En este caso, el “patrocinador del plan” es el Consejo de Administración del Fondo. Los administradores tendrán acceso a la PHI según sea necesario para cumplir con su obligación de administrar el Fondo en el mejor interés de todos los participantes y beneficiarios. Los administradores no divulgarán ninguna PHI que reciban del Fondo, salvo cuando sea necesario para cumplir con sus obligaciones legales.

### **¿Puede el Fondo divulgar mi PHI con fines policiales?**

Su PHI puede ser revelada a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley para determinados fines relacionados con la aplicación de la ley.

### **¿Puede el Fondo divulgar mi información médica protegida (PHI) para actividades de vigilancia sanitaria?**

El Fondo puede divulgar su PHI a una agencia de vigilancia de la salud para actividades de supervisión de la salud autorizadas por la ley. Estas actividades incluyen auditorías, investigaciones, inspecciones, acciones disciplinarias o relacionadas con licencias, y otros procedimientos o actividades necesarios para la supervisión adecuada del sistema de salud, los programas de beneficios gubernamentales, ciertas entidades sujetas a programas reguladores gubernamentales y ciertas entidades sujetas a leyes de derechos civiles. Sin embargo, el Fondo no podrá divulgar su PHI si usted es objeto de una investigación y dicha investigación no se deriva ni está directamente relacionada con la recepción de atención médica o beneficios públicos por su parte.

### **¿Puede el Fondo divulgar mi PHI en relación con procedimientos judiciales y administrativos?**

El Fondo puede divulgar su PHI en el curso de un procedimiento judicial o administrativo si recibe una orden judicial, una citación, una solicitud de descubrimiento u otro proceso legal. Antes de divulgar esta información, el Fondo hará todo lo posible por notificárselo o por obtener una orden que proteja su PHI.

**NOTA IMPORTANTE:** El Plan no utilizará ni divulgará los registros de tratamiento de SUD recibidos, ni los testimonios que transmitan el contenido de dichos registros, en procedimientos civiles, penales, administrativos o legislativos contra la persona, a menos

que se base en un consentimiento por escrito o en una orden judicial después de que se haya notificado y se haya dado la oportunidad de ser escuchado a la persona o al titular del registro, tal y como se establece en las Normas de la Parte 2. Una orden judicial que autorice el uso o

la divulgación debe ir acompañada de una citación u otro requisito legal que obligue a la divulgación antes de que el Fondo pueda utilizar o divulgar el registro SUD solicitado.

**¿Divulgaría el Fondo mi PHI si mi salud o seguridad o la salud o seguridad pública se vieran comprometidas si no lo hiciera?**

Si el Fondo cree de buena fe que su salud o seguridad, o la salud o seguridad públicas, se verían comprometidas si no divulgara la información, el Fondo lo hará, tras considerar las normas legales y éticas pertinentes.

**¿Debe el Fondo tener una autorización para divulgar mi PHI?**

El uso y la divulgación de su PHI con fines de mercadotecnia y las divulgaciones que constituyan la venta de PHI requieren su autorización por escrito. Además, la divulgación de su PHI o su uso para cualquier fin distinto de los descritos en este Aviso requiere su autorización por escrito. Esto significa que si desea que un amigo, familiar o representante sindical compruebe el estado de una reclamación que ha presentado o le informe de cuándo se realizará el pago, debe firmar un formulario de autorización y enviarlo a la Oficina del Fondo. Si cambia de opinión después de autorizar el uso o la divulgación de su PHI, puede presentar una revocación por escrito de la autorización. Sin embargo, su decisión de revocar la autorización no afectará ni anulará ningún uso o divulgación de información que haya tenido lugar antes de que usted notifique por escrito al Fondo su decisión de revocar la autorización.

**¿Puede el Fondo utilizar o divulgar mi información genética con fines de suscripción?**

El Fondo NO puede utilizar ni divulgar su información genética con fines de suscripción.

**¿Tengo derechos en virtud de las normas federales de privacidad? Sus derechos a la información en virtud de la HIPAA incluyen:**

- El derecho a solicitar restricciones sobre el uso y la divulgación de su PHI. El Fondo considerará cuidadosamente su solicitud de restricciones, aunque no está obligado a aceptarla.
- El derecho a recibir comunicaciones confidenciales sobre sus afecciones médicas o tratamientos si cree que la divulgación de esta información podría ponerlo en peligro. Por ejemplo, puede solicitar por escrito que el Fondo envíe la información sobre su tratamiento médico a un apartado postal o a una dirección diferente a la de su domicilio para garantizar la confidencialidad de su PHI. El Fondo intentará atender las solicitudes razonables de comunicaciones confidenciales.
- El derecho a optar por no recibir comunicaciones de recaudación de fondos organizados por el Fondo (incluidas las relacionadas con los registros de SUD).
- El derecho a inspeccionar y copiar su PHI. El Fondo puede cobrar una tarifa razonable por copiar, recopilar y enviar por correo la PHI que solicite.

- El derecho a recibir una copia electrónica de sus registros médicos electrónicos. El Fondo hará todo lo posible por proporcionarle acceso a su PHI en la forma o el formato que solicite, siempre que sea posible producirla en dicha forma o formato.
- El derecho a recibir una notificación en caso de violación de su PHI no protegida.
- El derecho a modificar o enviar correcciones a su PHI. Si cree que la información de sus registros es inexacta o está incompleta, puede enviar una solicitud por escrito para corregir dichos registros. El Fondo puede denegar su solicitud si, por ejemplo, no incluye el motivo por el que desea corregir sus registros o si los registros no han sido creados por el Fondo.
- El derecho a recibir un informe sobre cómo y a quién se ha divulgado su PHI, si se ha divulgado por motivos distintos al pago o a operaciones de atención médica. Su solicitud de información por escrito debe enviarse al Fondo y debe indicar el periodo de tiempo para el que solicita el informe.
- El derecho a presentar una queja ante el Fondo y el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, si considera que se han violado sus derechos de privacidad (no se le penalizará ni se tomarán represalias contra usted por presentar una queja).
- El derecho a recibir una copia impresa de este Aviso. Puede encontrar este Aviso en el sitio web del Fondo en [www.ufcw1776benefitfunds.org](http://www.ufcw1776benefitfunds.org).

**NOTA IMPORTANTE:** la PHI divulgada según lo permitido o requerido por estas normas puede estar sujeta a una nueva divulgación por parte del destinatario de dicha información y dejar de estar protegida por las normas de privacidad de la HIPAA.

### **Quejas, comentarios y solicitudes.**

El Fondo ha designado a Tish Burkholz como responsable de privacidad para responder a preguntas y abordar problemas relacionados con cuestiones de privacidad en virtud de la HIPAA. Si desea presentar una autorización, solicitar información que tiene derecho a recibir, presentar una queja ante el Fondo o hacer cualquier pregunta relacionada con este Aviso, debe dirigirse a:

Tish Burkholz, responsable de privacidad  
 UFCW Local 1776 y Fondo de Salud y Bienestar de Empleadores  
 Participantes 3031 B Walton Road  
 Plymouth Meeting, PA 19462

El Fondo puede cobrar cargos razonables por copiar, reunir y enviar por correo cualquier documento que solicite.