NOTICE OF PRIVACY PRACTICES CONCERNING YOUR PROTECTED HEALTH INFORMATION (PHI)

Tanimura & Antle Health Plan
Effective Date: February 16, 2026

THIS NOTICE DESCRIBES HOW MEDICAL INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GET ACCESS TO THIS INFORMATION. PLEASE REVIEW IT CAREFULLY.

Who We Are. This Notice applies to **Tanimura & Antle Health Plan** (the "Plan"), which may include medical, prescription drug, dental, vision, health FSA/HSA and other HIPAA-covered plans we sponsor. The Plan works with insurance carriers and third-party administrators ("TPAs") that support eligibility, claims payment, case management, and other Plan administration functions.

Our Responsibilities. We maintain the privacy of your Protected Health Information (PHI), provide you with this Notice, follow the terms of this Notice, and notify you following a breach of unsecured PHI. We will not use or disclose your PHI for employment-related decisions or other benefits not part of the Plan.

Uses and Disclosures of Your PHI. We collect, use and disclose your PHI without your written authorization for the following purposes:

- Payment, Treatment, and Health Care Operations: To process and issue payment for medical claims related to your care, and to perform related administrative functions, including benefits coordination, case management, utilization review, quality assessment, credentialing, customer service, and other internal Plan administration activities.

- Disclosures to the Plan Sponsor: To Tanimura & Antle solely for Plan administration, as permitted by HIPAA and the Plan documents. The Plan Sponsor is prohibited from using PHI for employment decisions.

- Public Health and Safety: To public health authorities as allowed or required for the public good, or when necessary to prevent or reduce a serious threat to health or safety. There are several conditions under the law that must be met before we can share your information for these purposes.

- Health Oversight: For audits, investigations, inspections, and licensure.

- Judicial and Administrative Proceedings: In response to a lawsuit, a court order, administrative order, or certain subpoenas.

- Law Enforcement and Specialized Government Agencies: As required by law, or to locate a suspect, fugitive, material witness, or missing person.

- Workers' Compensation: As authorized by, and to comply with, workers' compensation or similar programs.

- Coroners, Medical Examiners, and Funeral Directors/ Organ and Tissue Donation/ Research (As authorized by law and/or as you direct with preferences).

- Disaster Relief Individuals Involved in Your Care: To assist in disaster relief efforts on your behalf or share limited PHI with people involved in your care or in payment for your care, consistent with your preferences and applicable law.

Redisclosure Notice: PHI disclosed under HIPAA may be redisclosed by the recipient and may no longer be protected by HIPAA, except where other laws (such as 42 CFR Part 2 for SUD records) apply.

Special Protections for Substance Use Disorder (SUD) Records — 42 CFR Part 2. Certain records related to substance use disorder diagnosis, treatment, or referral are protected by 42 CFR (Part 2). These records have stricter privacy protections than other PHI:

- Higher Standard: SUD records are not generally permitted to be used or disclosed for treatment, payment, or health care operations without your specific written consent, unless otherwise allowed by Part 2.
- Legal Proceedings: SUD information may not be used or disclosed in civil, criminal, administrative, or legislative proceedings against you without your written consent or a court order.
- Redisclosure: Recipients of SUD records may not redisclose them unless permitted by Part 2.
- Your Rights: You have rights to request restrictions on disclosures of SUD records and to receive notice of how we handle such records.

This Plan's NPP may be combined with required Part 2 patient notice elements so long as all Part 2 requirements are included.

Uses and Disclosures That Require Your Written Authorization. We will obtain your written authorization for any use or disclosure of PHI not described in this Notice. We require your written authorization for:

- Marketing (with limited HIPAA exceptions)
- Sale of PHI
- Most disclosures of psychotherapy notes (if any are maintained by the Plan).

You may revoke your authorization at any time in writing, except to the extent we have already relied on it. Note, we do not use or share any of your information for marketing purposes.

Your Rights. You have the following rights regarding your PHI:

.

- Request Restrictions on disclosures or uses of your PHI. All reasonable requests will be considered. We are not required to agree to your request, and we may say "no," for example, if it could adversely affect your care. If we agree to your request, we may still share this information in the event you need emergency treatment.
- Request Confidential Communication regarding your PHI by alternative means (e.g., mobile phone) or at alternative locations (e.g., new address).

- Inspect and Obtain a Copy of your PHI, including the right to obtain an electronic copy. Reasonable fees may apply.

- Request an Amendment of PHI you believe is incorrect or incomplete. Please note that we are not required to grant such requests under certain circumstances. Where we say "no," we will tell you why in writing within 60 days. Reasonable copying/postage fees may apply if you request copies.

- Receive an Accounting of certain disclosures of your PHI, with certain exceptions.

- Notification of a Breach of unsecured PHI.

- Request a Paper Copy of This Notice, even if you agree to receive it electronically.

Fundraising Communications. If the Plan participates in fundraising communications, you have the right to opt out at any time, and we will tell you how to do so in each message.

Complaints and Non-Retaliation

If you believe your privacy rights have been violated, you have the right to file a complaint with the Plan's Privacy Officer (see Contact below) or with the U.S. Department Secretary of Health and Human Services (HHS), Office for Civil Rights. We will not retaliate against you for filing a complaint.

Contact — Privacy Officer
Nora Cortez
Tanimura & Antle, Inc.
Phone: (831) 455-3663
Email: Noracortez@taproduce.com
Mailing: 1 Harris Rd Salinas, CA 93908

Changes to This Notice

We reserve the right to revise this notice, and the changes will apply to all PHI we maintain. If we make material changes, we will post the updated Notice on our benefits website/intranet and provide copies upon request.

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD SOBRE SU INFORMACIÓN DE SALUD PROTEGIDA (PHI)

Plan de Salud de Tanimura & Antle
Fecha de Vigencia: 16 de febrero de 2026

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y DIVULGADA Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.

Quiénes Somos. Este Aviso se aplica al **Plan de Salud de Tanimura & Antle** (el "Plan"), que puede incluir planes médicos, de medicamentos con receta, dentales, de la vista, FSA/HSA de salud y otros planes cubiertos por HIPAA que patrocinamos. El Plan trabaja con compañías de seguros y administradores de terceros ("TPA") que respaldan la elegibilidad, el pago de reclamaciones, la Coordinación de casos y otras funciones de administración del Plan.

Nuestras Responsabilidades. Mantenemos la privacidad de su Información de Salud Protegida (PHI), le proporcionamos este Aviso, cumplimos con los términos de este Aviso y le notificaremos en caso de una violación de la seguridad de la PHI no protegida. No utilizaremos ni divulgaremos su PHI para decisiones relacionadas con el empleo ni para otros beneficios que no formen parte del Plan.

Usos y Divulgaciones de su PHI. Recopilamos, utilizamos y divulgamos su Información de Salud Protegida (PHI) sin su autorización por escrito para los siguientes propósitos:

- Pago, Tratamiento y Operaciones de Atención Médica: Para procesar y emitir pagos de reclamaciones médicas relacionadas con su atención, y para llevar a cabo funciones administrativas relacionadas, incluyendo la coordinación de beneficios, la gestión de casos, la revisión de la utilización, la evaluación de calidad, la acreditación, el servicio al cliente y otras actividades internas de administración del Plan.

- Divulgaciones al Patrocinador del Plan: A Tanimura & Antle únicamente para la administración del Plan, según lo permitido por HIPAA y los documentos del Plan. El Patrocinador del Plan tiene prohibido utilizar la PHI para decisiones relacionadas con el empleo.

- Salud Pública y Seguridad: A las autoridades de salud pública según lo permitido o requerido para el bienestar público, o cuando sea necesario para prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad. Existen diversas condiciones legales que deben cumplirse antes de que podamos compartir su información para estos fines.

- Supervisión de Salud: Para auditorías, investigaciones, inspecciones y licencias.

- Procedimientos Judiciales y Administrativos: En respuesta a una demanda, una orden judicial, una orden administrativa o ciertas citaciones.

- Fuerzas del orden y Agencias Gubernamentales Especializadas: Según lo requiera la ley, o para localizar a un sospechoso, prófugo, testigo material o persona desaparecida.

- Compensación para Trabajadores: Según lo autorizado por, y para cumplir con, los programas de compensación laboral u otros programas similares.

- Médicos Forenses, Examinadores Médicos y Directores de Funerarias / Donación de Órganos y Tejidos / Investigación (según lo autorizado por la ley y/o conforme a sus preferencias indicadas).

- Ayuda en Casos de Desastre y Personas Involucradas en su Atención: Para brindar ayuda en casos de desastre en su nombre o compartir información de salud protegida (PHI) limitada con personas involucradas en su atención o en el pago de la misma, de acuerdo con sus preferencias y la ley aplicab

Aviso de Redistribución: La Información de Salud Protegida (PHI) divulgada conforme a HIPAA puede ser divulgada nuevamente por el destinatario y puede dejar de estar protegida por HIPAA, excepto cuando apliquen otras leyes (como el 42 CFR Parte 2 para registros de trastornos por uso de sustancias).

Protecciones Especiales para Registros de Trastornos por Uso de Sustancias (SUD) — 42 CFR Parte 2. Ciertos registros relacionados con el diagnóstico, tratamiento o referencia por trastornos por uso de sustancias están protegidos por 42 CFR (Parte 2). Estos registros cuentan con protecciones de privacidad más estrictas que otra PHI:

- Estándar Más Estricto: En general, no se permite el uso o la divulgación de los registros de trastornos por uso de sustancias para tratamiento, pago u operaciones de atención médica sin su consentimiento específico por escrito, a menos que la Parte 2 lo permita de otra manera.

- Procedimientos Legales: La información sobre trastornos por uso de sustancias no puede ser utilizada ni divulgada en procedimientos civiles, penales, administrativos o legislativos en su contra sin su consentimiento por escrito o una orden judicial.

- Redistribución: Los destinatarios de los registros de trastornos por uso de sustancias no pueden divulgarlos nuevamente, a menos que lo permita la Parte 2.

- Sus Derechos: Usted tiene derechos para solicitar restricciones sobre la divulgación de los registros de trastornos por uso de sustancias y para recibir un aviso sobre cómo manejamos dichos registros.

El Aviso de Prácticas de Privacidad (NPP) de este Plan puede combinarse con los elementos de aviso al paciente requeridos por la Parte 2, siempre que se incluyan todos los requisitos de dicha Parte 2.

Usos y Divulgaciones que Requieren su Autorización por Escrito. Obtendremos su autorización por escrito para cualquier uso o divulgación de la PHI que no esté descrito en este Aviso. Requerimos su autorización por escrito para:

- Marketing (con excepciones limitadas de HIPAA)

- Venta de PHI

- La mayoría de las divulgaciones de notas de psicoterapia (si el Plan mantiene alguna)

Puede revocar su autorización en cualquier momento por escrito, a menos que ya hayamos actuado basándonos en ella. Tenga en cuenta que no utilizamos ni compartimos su información con fines de marketing.

Sus Derechos. Usted tiene los siguientes derechos con respecto a su PHI:

- Solicitar Restricciones sobre las divulgaciones o usos de su PHI. Se considerarán todas las solicitudes razonables. No estamos obligados a aceptar su solicitud y podemos decir “no”, por ejemplo, si pudiera afectar negativamente su atención. Si aceptamos su solicitud, aún podemos compartir esta información en caso de que necesite tratamiento de emergencia.

- Solicitar Comunicación Confidencial respecto a su PHI por medios alternativos (por ejemplo, teléfono móvil) o en ubicaciones alternativas (por ejemplo, una nueva dirección).

- Inspeccionar y Obtener una Copia de su PHI, incluido el derecho a obtener una copia electrónica. Pueden aplicarse tarifas razonables.

- Solicitar una Enmienda de la PHI que usted considere incorrecta o incompleta. Tenga en cuenta que no estamos obligados a conceder dichas solicitudes en ciertas circunstancias. Si decimos “no”, le explicaremos el motivo por escrito dentro de 60 días. Pueden aplicarse tarifas razonables de copiado/envío si solicita copias.

- Recibir un Informe de Divulgaciones de su PHI, con ciertas excepciones.

- Notificación de una Exposición de Datos de PHI no protegida.

- Solicitar una Copia Impresa de este Aviso, incluso si acepta recibirlo de forma electrónica.

Comunicaciones de Recaudación de Fondos. Si el Plan participa en comunicaciones de recaudación de fondos, usted tiene el derecho de optar por no participar en cualquier momento, y le indicaremos cómo hacerlo en cada mensaje.

Quejas y No Represalias
Si considera que sus derechos de privacidad han sido violados, tiene el derecho de presentar una queja ante el Oficial de Privacidad del Plan (consulte la información de contacto a continuación) o ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. (HHS), Oficina de Derechos Civiles. No tomaremos represalias en su contra por presentar una queja.

Contacto — Oficial de Privacidad
Nora Cortez
Tanimura & Antle, Inc.
Teléfono: (831) 455 3663
Correo electrónico: Noracortez@taproduce.com
Dirección postal: 1 Harris Rd, Salinas, CA 93908

Cambios a Este Aviso
Nos reservamos el derecho de modificar este aviso, y los cambios se aplicarán a toda la PHI que mantenemos. Si realizamos cambios sustanciales, publicaremos el Aviso actualizado en nuestro sitio web de beneficios/intranet y proporcionaremos copias cuando se soliciten.