

尊敬的新患者:

欢迎选择 **Meijer Specialty Pharmacy (MSP)**。我们期待能够帮助您管理您的健康。我们的患者护理团队将为您提供所需的服务，确保您得到充分治疗。

以下是我们提供的一些服务:



用药教育

Meijer Specialty Pharmacy 将通过我们的医疗保健专业人员团队为您提供用药教育。



保险援助

我们将与您的保险公司合作，了解您的承保选项。



经济援助

如果您需要帮助支付药物费用，Meijer Specialty Pharmacy 将帮助您确定经济援助的来源。



患者管理计划 (PMP)

Meijer Specialty Pharmacy 将向您介绍您患有的独特疾病以及继发性疾病或您可能出现的症状。



全天候药剂师支持

每周 7 天，每天 24 小时与药剂师联系。



续配提醒

Meijer Specialty Pharmacy 将与您联系，在应续配药物时提醒您。



营养支持

Meijer 注册营养师提供针对具体情况的资源和食谱，帮助您过上更健康的生活。使用手机摄像头扫描二维码了解更多信息，或访问我们的网站。



短信

要选择接收有关您的治疗的有用信息，请使用手机摄像头扫描二维码或发送短信“join”（加入）至 75049。

我们的计划可以帮助您正确服用药物、管理副作用并了解您的治疗。此外，您可以全天 24 小时访问我们的网站 meijerspecialtypharmacy.com。

我们期待为您提供可能的最佳服务。我们很高兴您选择了 Meijer。

谢谢。

Meijer Specialty Pharmacy 团队

预期提供的服务

我们知道，管理持续未愈的疾病或严重疾病可能很难。我们也明白，您的身体状况要求您具备特殊的知识并接受培训。Meijer Specialty Pharmacy 致力于与您及您的医生合作，帮助您获得优质护理。

- **个性化患者护理：**我们的团队成员将制定您的治疗方案并与您进行讨论。我们将解答您的任何疑问或疑虑。
- **与您的医生合作：**我们将与您及您医疗团队的所有成员合作。Meijer Specialty Pharmacy 将帮助您与您的医生协调护理，以解决您在治疗过程中可能遇到的任何困难。
- **定期随访：**快速方便地获取药物和用品非常重要。我们的患者护理团队将在您的治疗期间与您密切合作。
- **保险福利：**治疗费用可能很高。我们将帮助您浏览医疗保健系统，探索可供您选择的选项。我们与保险公司的联系将帮助我们向您提供有关药物和医疗福利的信息和说明。
- **到店取药：**我们在您首选的 Meijer Pharmacy 药房门店（如有）提供大多数特殊药物的到店取药服务。有些药物需要特殊处理，可能无法到店取药，但可以免费送货上门。
- **全天候支持：**我们的团队每周 7 天，每天 24 小时提供服务。我们随时待命，为您解答您的任何疑问或疑虑，请致电 1-855-263-4537 联系我们。
- **共付额和经济援助计划：**我们将帮助您参与可以降低费用的计划。这些计划包括制造商共付额援助和基金会的经济援助。如要接受援助，Meijer 将需要审查、使用并与这些计划分享您的受保护健康信息 (Protected Health Information, PHI)。您无需同意授权，我们也不会拒绝治疗、付款、注册或福利资格。但是，如果您未授权，我们无法帮助您从这些计划获得帮助。如有任何疑问，请致电 1-855-263-4537。

Meijer 患者权利和责任

Meijer Specialty Pharmacy 的患者拥有以下权利:

- 在购买药物之前,了解您的分摊费用。这将以口头或书面形式提供。您还有权了解患者管理计划。
- 通过姓名牌和职位识别药房工作人员。如果需要,您可以与药剂师交谈。
- 选择医疗保健提供者,并应要求与医疗专业人员交谈。
- 接收有关药房将提供的服务以及这些服务的任何限制(如适用)的信息。
- 根据要求接收临床决策的循证实践信息(制造商包装插页、已发布的实践指南、同行评审期刊等),包括在没有循证研究、冲突证据或无证据水平的情况下描述干预过程的证据或共识水平。
- 以尊重并承认您的尊严和个性的方式对待您的财产和个人。
- 不受虐待、忽视或口头、精神、性和身体虐待,包括不明原因的人身伤害和财产盗窃。
- 就治疗或护理、不尊重财产或建议变更政策、人员或服务提出申诉/投诉,而不会受到限制、干涉、胁迫、歧视或报复。
- 对已提供(或未提供)的产品或不尊重财产所提出的申诉/投诉进行调查。
- 参与决定将要执行的任何程序及其执行人员、可能的替代方案和/或涉及的风险,以及您拒绝全部或部分服务的权利,并根据当前信息了解任何此类行动的预期后果。
- 病历和受保护健康信息中包含的所有信息的保密性和隐私性。仅根据州和联邦法律的要求与患者管理计划分享个人健康信息。
- 在适用法律允许的情况下,按照公司政策和程序的规定,接收有关个人健康信息披露对象和时间的信息。
- 被告知 Meijer 有关披露临床记录的政策和程序。
- 不受歧视地按医生指示获得适当的护理。
- 如果适用,在转介给其他组织时获知任何经济利益。
- 在提供服务之前,收到 Medicare 或其他付款人预期付款的完整口头或书面信息、您将支付的费用以及要求您签名的所有表格的说明。
- 如果需要,可以转介给其他医疗保健系统中的其他医疗保健提供者(例如,不同的营养师、疼痛专家、心理健康服务提供商)。您也可能被转介回自己的处方医生。
- 在患者管理服务、制造商共付额和患者援助计划以及健康方案计划(如戒烟计划、疾病管理、疼痛管理、自杀预防/行为健康计划)方面,为您有资格获得援助的计划提供帮助。
- 让朋友或家人帮您作出护理、治疗和/或服务决策。某些情况可能需要您签署授权书。



Meijer 患者权利和责任（接上页）

- 有权在任何时候不参与、撤销同意或选择退出任何 Meijer Specialty Pharmacy 服务。
- 被告知在非工作时间如何联系我们。我们的患者护理团队的工作时间为：周一至周五上午 9 点到晚上 10 点和周六上午 9 点到下午 5 点（美国东部标准时间）。我们在周日和主要节假日休息。Meijer Specialty Pharmacy 电话号码为 1-855-2MEIJER (1-855-263-4537)。如果需要在非工作时间联系我们，请致电 1-855-263-4537 联系我们的值班药剂师。
- 在我们对服务作出任何变更之前了解变更内容，或者了解我们是否已停止提供您参与的患者管理计划。
- 帮助我们制定和更改您的护理方案/服务。
- 随时不参与、撤销事先同意或停止退出任何 Meijer Specialty Pharmacy 服务。

Meijer Specialty Pharmacy 的患者有责任：

- 遵循医生制定的治疗方案或服务。告知医生您参加了 Meijer Specialty Pharmacy 的患者管理计划。
- 提供有关您过去和现在的病史、联系方式的准确完整信息，并在这些信息发生任何变化时告知我们。
- 同意服务时间表并报告任何治疗的取消。
- 提交参加该计划所需的法定表格。
- 帮助我们制定和更新您的护理方案。
- 当您对自己的治疗或护理不了解或有疑问时，请告知我们。
- 遵循您的护理方案和医疗保健提供者的建议。
- 为您的行为承担责任。如果您未遵循您的护理方案或医疗保健提供者的建议，应该告知我们。
- 尊重我们药房团队成员的权利。
- 将治疗产生的副作用或并发症，或您因治疗或保险承保范围变更而经历的情况告知医生和药房。
- 如果您的处方或保险承保范围发生变化，请告知我们。
- 如果您的地址或电话发生变化，即使只是暂时的，也要及时告知我们。

如果您有需要 Meijer 客户服务部门帮助的疑虑，请致电 1-855-2MEIJER (1-855-263-4537)



患者信息

需要时如何联系 Meijer Specialty Pharmacy 的认证机构:

医疗保健认证委员会 (Accreditation Commission for Health Care, ACHC) 投诉信息

电话: (855) 937-2242 | 网站: <http://achc.org/contact>

URAC 投诉信息

电话: (202) 216-9010 | 网站: <http://urac.org/contact/file-a-grievance/>

密歇根州药房委员会投诉信息

Department of Licensing and Regulatory Affairs Corporations, Securities & Commercial Licensing Bureau
P.O.Box 30018, Lansing, MI 48909

电话: (517) 241-7000 | 网站: <http://michigan.gov/lara/file-complaint>

加利福尼亚州药房委员会投诉信息

California Board of Pharmacy, Department of Consumer Affairs 1625 N.
Market Blvd, Suite N219, Sacramento, CA 95834

电话: (916) 574-8618 | 网站: http://www.pharmacy.ca.gov/consumers/complaint_info.shtml

纽约州投诉信息

New York State Education Department, Office of the Professions, Office of Professional Discipline, 1411
Broadway, Tenth Floor, New York, NY 10018

电话: (800) 442-8106 | 网站: <http://www.op.nysed.gov/opd/> | 电子邮箱: Conduct@nysed.gov

Specialty Pharmacy 需求

- 如果对您的药物有疑问和/或疑虑, 请致电 1-855-263-4537 联系 Meijer Specialty Pharmacy。如果需要在非工作时间联系我们, 请致电 1-855-263-4537 联系药剂师。我们的患者护理团队的工作时间为: 周一至周五上午 9:00 到晚上 10:00 (美国东部标准时间), 周六上午 9:00 到下午 5:00 (美国东部标准时间), 周日和主要节假日休息。
- 如果您对订单状态、共付额或保险索赔和福利范围有任何疑问或疑虑, 请致电联系我们。如果您服用的药物有任何副作用, 请告知您的医生或药剂师。
- 我们的药剂师可以在非工作时间处理紧急情况和无法等到正常工作时间处理的临床情况, 如副作用、帮助您用药和解决投诉。

通过 Meijer Specialty Pharmacy 订购处方药

- 您的处方医生必须向我们的药房发送有效的处方。有效处方存档后, 您可在正常的工作时间致电药房下单并安排发货。
- 在大多数情况下, 您的处方医生可以通过电子方式、传真或电话向我们发送处方。在某些情况下, 管制药物的处方和州法律可能不允许通过传真或电话发送处方。如果您的处方医生提供纸质处方原件, 您必须将其携带或邮寄到我们的药房, 然后我们才能配药。
- 根据州法律和等效评级, 您的处方可能会配有仿制等效药。如果您有任何疑问或疑虑, 请咨询药剂师。
- 如果 Meijer Specialty Pharmacy 无法配上您的药物, 我们的患者护理团队将告知您。我们将应要求帮您了解可从哪里获得该药物。

患者信息（接上页）

- 如果您的药物需要事先授权，您的保险公司限制您可收到的药物数量，或者我们必须为您订购药物，那么我们会告知您处方是否可能会延迟。我们将与您和您的处方医生合作，尝试尽快获得任何必要的事先授权。如果您的保险公司没有对数量限制规则提出例外处理，我们将与您或您的处方医生合作，确定获得您所需药物的最佳途径。

从 Meijer Specialty Pharmacy 接收处方药

- 我们将在您的药物用完前一周左右致电您，并安排您的下一个续配订单。
- 如果您的药物即将用完，而我们还没有致电您，或者您希望尽快续配，请联系我们。提供您的处方编号即可下单。
- 如果您立即需要您的处方药，请告知我们。如果不想等待，您可要求将处方转交给当地药房。下次需要时，通常可以将处方转回 Meijer Specialty Pharmacy。

处方药费用

- Meijer Specialty Pharmacy 接受支票、现金、汇票和所有主要信用卡。如果您通过邮寄付款，请不要邮寄现金。
- 药品价格每天都在变化。在处理前，我们无法获知您药物的费用。您也可以拨打处方保险卡背面的电话号码以获取最新信息。
- 如果您有 Medicare D 部分药物承保，您的处方费用将随着您达到免赔额、初始共付额和自付费用总额而发生变化。我们可以帮助您作出选择。
- 如果您的保险公司认为 Meijer Specialty Pharmacy 是网络外药房，您可以要求我们以书面形式提供药物费用说明。
- 如果您负担不起处方药费用，我们将帮助您确定慈善组织可为您提供的财务援助或其他援助。

患者管理计划

- 您在 Meijer Specialty Pharmacy 注册为患者后，可以免费参加患者管理计划。您可以随时致电药房选择退出。
- 药剂师将帮助您解决治疗过程中遇到的问题、疑虑或疑问。我们的药剂师可能会与您讨论的话题包括您的病情概况、药物、剂量、服药方式和时间、与食物和药物的相互作用、副作用、身体评估以及与您的医疗保健专业人员协调护理。
- 我们的患者管理计划旨在帮助您管理副作用、努力改善整体健康状况、通过教育和认识提高您的药物相关知识，并提高服药依从性。当需要与您的医生协调护理时，您的药剂师将获得有关您的信息，从而帮助您作出最适合您的明智决策。
- 我们的患者管理计划取决于您的参与是否有效。您必须愿意听从处方医生和药剂师的意见和建议，按处方服药，并讨论您的病情、病史和当前习惯的详细信息，以便药剂师清楚了解您的情况。

患者信息（接上页）

- 告知处方医生您是 Meijer Specialty Pharmacy 的患者，并已注册我们的患者管理计划。处方医生与药剂师之间的良好关系对于优质护理非常重要。

投诉程序

您有权利和责任告知我们您对服务的疑虑、不满或对您接受或未接受的服务进行投诉，而不必担心遭到报复或服务中断。如果您有任何投诉，请致电 1-855-263-4537

歧视投诉

Meijer Specialty Pharmacy 遵循所有适用的联邦民权法，不会因种族、肤色、国籍、年龄、残障或性别而歧视患者。我们不会因种族、肤色、国籍、年龄、残障或性别而排斥或区别对待您。请参阅《隐私规范声明》。如果您有歧视投诉，请致电 1-800-543-3704 联系我们的药房民权协调员。

药物副作用

如果您的药物出现任何副作用，请告知您的处方医生或致电 1-855-263-4537 联系 Meijer Specialty Pharmacy。

妥善处置未使用的药物

有关如何处置未使用药物的信息，请致电药房或访问以下网站。

- <http://www.fda.gov/forconsumers/consumerupdates/ucm101653.htm>
- <http://www.fda.gov/drugs/resourcesforyou/consumers/buyingusingmedicinesafely/ensuringsafeuseofmedicine/safedisposalofmedicines/ucm186187.htm>
- 如果有会影响到您的召回案件，我们将与您联系。

应急预案信息

Meijer Specialty Pharmacy 有灾难发生时的方案。灾难包括我们设施发生的火灾、化学品泄漏、重大天气事件和疏散。我们的目标是继续满足您的需求。如果有灾难或恶劣天气的征兆，请联系我们获取您需要的任何药物，以确保您有足够的药物。

遵循您所在地区当局的指示。Meijer Specialty Pharmacy 将利用一切可用资源继续确保我们能够为您提供服务。虽然不太可能，但有时我们可能会因为紧急情况而无法满足您的需求。在这些情况下，您必须使用当地的救援或医疗设施。请阅读以下指南，可在紧急情况或灾难发生时为您提供帮助：

- 如果您住在附近，且通常从当地的一家 Meijer 药房取药，而当您无法从该药房取药时，我们会将您的药物转到附近的任何一家 Meijer 药房，或您选择的任何其他药房。
- 如果我们无法联系到您或您无法联系到药房，请收听当地新闻以寻求帮助。
- 请务必留下紧急联系号码，以便我们能够联系到您。

家庭安全信息

我们希望您留意您的家庭，并保持安全的习惯。安全的方式永远是做事的正确方式，而捷径可能会造成伤害。在不安全的情况造成事故之前进行纠正。承担责任。确保您的家庭安全。将紧急电话号码放在手边。

患者信息（接上页）

药物

- 务必将药物和毒药存放在儿童和动物接触不到的地方。
- 将药物保存在取得药物时有标签的原装容器中。
- 不要把您的药物给其他人，也不要服用其他人的药物。
- 服用或给予药物时，请仔细阅读标签并测量剂量。了解所服用药物的副作用。

行动辅具

小心使用手杖、助行器、轮椅或拐杖等物品，避免滑倒和摔倒：

- 小心使用助行器、手杖或拐杖，避免在光滑或潮湿的表面上使用。
- 站立时或坐下前，务必将轮椅或坐式助行器置于锁定位置。
- 使用行动辅具时应穿上鞋。尽量避开路上的障碍物以及松软或不平坦的表面。

滑倒和摔倒

滑倒和摔倒是家中最常见且通常最严重的事故。您可以采取以下措施来防止家中发生这些事故：

- 合理布置家具，确保通行无阻。
- 在所有楼梯、淋浴间、浴缸和马桶处安装扶手。
- 保持楼梯干净、光线充足。
- 在淋浴间和浴缸中放置橡胶垫或格栅。
- 如果您肌肉无力、呼吸急促或头晕，请使用浴室凳或淋浴椅。
- 立即擦去所有溢出的水、油或油脂。
- 随手关上抽屉和橱柜。
- 安装良好的照明设备。

抬起重物

如果物品太大、太重或太笨重而无法单独搬运，请寻求帮助。您可以采取以下措施来防止腰痛或受伤：

- 站在重物附近，双脚分开，保持良好平衡。
- 屈膝抬起重物。
- 抬起并搬运重物时，尽可能保持背部挺直。
- 搬运重物时避免扭曲身体。
- 提前规划并清理搬运物品的路径。

患者信息（接上页）

电气事故

注意预警信号，例如过热、燃烧的气味或火花。拔下设备插头并立即进行检查。您可以采取以下措施来预防电气事故：

- 电线和电器远离水。
- 不要将电线插在地毯下面、通过门廊或插在加热器附近。使用前检查电线是否损坏。
- 延长线必须有足够粗的电线，用于大型设备。
- 如果插头插座或电线损坏，请立即维修。
- 不要用太多插头，使插座过载。
- 必要时使用三孔适配器。

火灾

提前规划并演习火灾逃生。规划至少两条离家的线路。如果您的消防出口需通过窗户，请确保可以轻松打开窗户。如果您住在公寓，请了解出口楼梯的位置。切勿在火灾紧急情况下使用电梯。如果您有残障或有需要了解的特殊需求，应提前通知消防部门。以下是预防火灾的一些措施：

- 安装烟雾探测器。这些探测器是您最好的预警装置。应经常测试并每年更换电池。
- 如果使用氧气，请在明显的位置放置“禁止吸烟”标志。
- 扔掉旧报纸、杂志和盒子。
- 定期清空废纸篓和垃圾桶。
- 不要在废纸篓中倒烟灰或扔火柴，除非您知道它们已经燃尽。
- 经常检查烟囱和壁炉。寻找并修复裂缝和松散的砂浆。让纸张、木制品和地毯远离可能被火花击中的区域。
- 小心使用空间加热器。
- 使用加热垫时，请遵循说明，以避免严重烧伤。
- 定期检查火炉和管道。如果附近的墙壁或天花板感觉很热，请添加隔热层。
- 家中备有灭火器并知道如何使用。

患者信息（接上页）

如果发生火灾或怀疑发生火灾

- 立即采取行动——首要事情是逃生。
- 立即寻求帮助。拨打 911。
- 如果火灾逃生通道无法使用，请关上门并堵住缝隙以阻挡烟雾。从窗口发出求救信号。

正确洗手/感染控制

防止细菌传播和感染最重要的措施是洗手。勤洗手。每次进行以下活动时，请务必洗手：

- 接触任何血液或体液。
- 接触便盆、敷料或其他脏污的物品。
- 使用浴室或便盆。
- 如果您咳嗽、打喷嚏或擤鼻涕，应勤洗手。
- 用肥皂和水洗手时：
 - 用温水打湿双手和手腕。
 - 使用肥皂。搓起大量泡沫并用力揉搓 15 秒或更长时间。
 - 彻底冲洗双手。
 - 充分擦干双手。
 - 用干净的纸巾关水。
- 使用洗手液（无水洗手液）洗手时：
 - 对于凝胶产品，涂上一层。
 - 对于泡沫产品，使用高尔夫球大小的量。
 - 将产品涂抹在手掌上。
 - 双手揉搓，覆盖双手和手指的所有表面，直到晾干。



歧视是违法行为

Meijer Specialty Pharmacy 遵循适用的联邦民权法，不会因种族、肤色、国籍、年龄、残障或性别而歧视患者。

Meijer Specialty Pharmacy 不会因种族、肤色、国籍、年龄、残障或性别而排斥或区别对待患者。

Meijer Specialty Pharmacy

为残障人士提供免费帮助和服务，以便他们与我们进行有效沟通，例如：

- 合格的手语翻译
- 其他格式的书面信息（大字版、音频、无障碍电子格式、其他格式）

为主要语言并非英语的人士提供免费语言服务，例如：

- 合格的口译员
- 用其他语言书写的信息

如果您需要这些服务，请联系药房民权协调员。

如果您认为 Meijer Specialty Pharmacy 未能提供这些服务，或因种族、肤色、国籍、年龄、残障或性别而受到其他形式的歧视，您可以向以下机构投诉：

Pharmacy Civil Rights Coordinator（药房民权协调员）

2929 Walker Avenue, Grand Rapids, MI 49544

电话：1-800-543-3704 | 传真：616-791-5332 | 电子邮箱：pharmacycivilrights@meijer.com

您可以亲自或通过邮件、电话、传真或电子邮件提出申诉。如果您在提出申诉时需要帮助，药房民权协调员可以为您提供帮助。

您还可以通过民权办公室投诉门户网站以电子方式向美国卫生与公众服务部民权办公室 (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights) 提出民权投诉，网址为：<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 或通过邮件或电话投诉：

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

也可从以下网址获得投诉表格：<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。

患者授权书和 信息披露声明

I. 待使用和披露的信息

本授权书允许 Meijer, Inc.、Meijer Stores Limited Partnership、Meijer Great Lakes Limited Partnership 及其附属公司（统称为“Meijer”）使用和披露本人的医疗记录和财务信息，包括但不限于本人的诊断、药物和个人信息，如姓名、地址、社会保险号、健康保险信息（如有）以及家庭和收入信息。全部或部分此类信息可被视为受保护的健康信息（Protected Health Information, “PHI”）。本人明白这些记录可能包含其他个人或实体创建的信息，包括医生和其他医疗保健提供者。

如果本人通过首字母签名授权以下选项，则可能会出于第 IV 部分所列目的披露有关使用药物和酒精治疗服务、心理健康服务、生殖健康服务、人类免疫缺陷病毒 (Human Immunodeficiency Virus, HIV)/艾滋病 (Acquired Immune Deficiency Syndrome, AIDS) 治疗和性传播疾病治疗的信息。

此外，本人通过首字母签名授权披露以下任何信息：

_____ 酒精/药物滥用治疗

_____ 心理健康信息（心理治疗记录除外*）

_____ 生殖健康服务

_____ HIV/AIDS 相关信息

_____ 性传播疾病

* 此表格不得用于披露两份心理治疗记录。必须使用单独的表格披露心理治疗记录。

**纽约：本人特别授权披露 HIV/AIDS 相关信息、酒精或药物治疗或者心理健康治疗信息；除非联邦或州法律允许，否则接收者不得在未经本人授权的情况下再次披露此类信息。如果本人因发布或披露 HIV 相关信息而受到歧视，本人可能会致电 (212) 480-2493 联系纽约州人权署 (New York State Division of Human Rights) 或致电 212-306-7450 联系纽约市人权委员会 (New York City Commission of Human Rights)。这些机构负责保护本人权利。

II. 授权披露信息的人员

签署本授权书即表示您授权 Meijer 披露第 I 段中所述的信息。

III. 可能向其披露信息的人员

Meijer 可能会向提供患者援助服务的第三方披露第 I 段中明确的信息，包括但不限于共付卡、免费药物计划、获得限制性药物、药物治疗管理、报销援助或基于疾病的援助计划。这些第三方可能是非营利基金会，参与管理共付卡计划、患者援助或免费药物计划的公司，或者是制药商或制药商附属公司。

IV. 目的

本人的 PHI 可用于获得患者援助服务，包括但不限于由第 III 部分中明确的人员管理的共付卡、免费药物、药物治疗管理、报销援助或基于疾病的援助计划。此类经济援助可能包括共付额或本人治疗的全部或部分费用。

V. 有效期限

除非本人以书面形式撤销，否则本授权书将一直有效，直到本人与 Meijer Specialty Pharmacy 的治疗关系结束。

VI. 声明

本人已了解，根据本授权书披露 PHI 后，按照联邦法律，无法保证接收者不会将本人的健康信息再次披露给第三方。任何此类第三方在管理本人健康信息的使用和披露时可能无需遵守本授权书或适用的联邦法律规定。

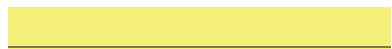
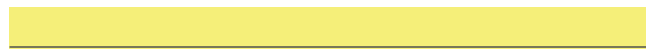
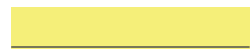



患者授权书和信息披露声明（接上页）

本人已了解，本人能够以任何原因拒绝签署或（随时）撤销本授权书，并且此类拒绝或撤销不会影响 Meijer 开始、持续对本人治疗或治疗的质量。

本人已了解，本授权书将一直生效，直至其根据上述要求失效，或者本人通过以下方式提供书面撤销声明：邮寄至 Meijer Specialty Pharmacy, 2929 Walker Ave NW, Grand Rapids, MI 49544，或发送传真至 1-855-963-4537。撤销将在 Meijer 收到本人的书面声明后立即生效，但撤销不会影响 Meijer 或本授权书中提及的其他人在 Meijer 收到本人书面撤销声明之前依据本授权书进行的任何披露。

VII. 签名

本人已阅读并理解本授权书的条款，并有机会针对有关本人健康信息的使用和披露提出问题。本人在下方的签名，特此表示本人在知情和自愿的情况下授权以上述方式使用和/或披露本人的健康信息。

 患者姓名	 患者或代表签名	 日期
 代表机构说明	 患者地址	 患者出生日期

隐私规范声明

适用于 Meijer Pharmacy 和 Meijer Specialty Pharmacy

本声明介绍如何使用和披露有关您的医疗信息，以及您如何获取此信息。请仔细阅读。

本声明自 2018 年 1 月 1 日起生效。

法律要求我们维护您受保护健康信息的隐私和安全，并向您提供有关您的权利和我们的责任的信息。我们必须遵循本声明中的责任和隐私规范，并向您提供一份副本。

除非您以书面形式告知我们，否则我们仅会按本隐私声明所述来使用或分享您的信息。如果您告知我们可以使用和分享，您可以随时改变主意。如果您改变主意，请以书面形式告知我们。

如果危及您健康信息的隐私或安全，我们将告知您。

什么是受保护的健康信息？

为了向您提供服务，我们需要了解并维护您的某些信息。我们拥有的关于您的信息是受保护的健康信息，可用于识别您的身份。例如您的姓名、联系方式以及有关您的健康、医疗状况和处方的信息。这些信息可能涉及您过去、现在或未来的生理或心理健康或状况，为您提供的医疗保健产品和服务，或您对我们的产品或服务的付款。

我们可能会更改本声明。

我们可能会更改本声明的条款，这些更改将适用于我们拥有的关于您的所有信息。如果您要求，我们将向您提供修订后的声明副本。您可在药房获得副本。我们还将将在药房和药房网站 Meijer.com/pharmacy 上发布修订后的声明。

您的权利

您对自己的健康信息享有一定权利。为了帮助您，我们指定了一名隐私专员来解答您的疑问、回复请求和受理投诉。您可以通过以下方式联系我们的隐私专员：

写信： Meijer Privacy Specialist
2929 Walker Avenue NW
Grand Rapids, MI 49544

致电： 1-800-543-3704, 选项 2

发送电子邮件： privacyspecialist@meijer.com

传真： 1-616-791-5332

为了方便与我们沟通，我们在药房提供了申请表，但并非必须填写申请表。

如果您觉得自己的权利受到侵犯，您有权提出投诉。如果您认为自己的隐私权受到侵犯，您可以向我们的隐私专员提出投诉。您也可以向美国卫生与公众服务部民权办公室 (U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights) 提出投诉，方法是写信到 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201、致电 1-877-696-6775 或访问 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/。如果您提出投诉，我们不会对您进行报复。

您有权要求我们限制使用或分享有关您的信息。您可以要求我们不要将某些健康信息用于治疗、付款或我们的运营。我们不一定同意您的请求。我们不太可能同意一个会影响您护理的请求。我们要求您以书面形式提出此类请求。

如果您自行支付我们服务的全部费用，您可以要求我们不要出于付款目的或运营您的健康保险而分享该信息。您必须在我们的每个药房单独提出此请求，然后我们才能在正常运营后向您的健康保险提交索赔。除非法律要求我们与您的健康保险分享该信息，否则我们将同意您的请求。

您有权要求我们与您进行保密沟通。您可以要求我们以特定方式与您联系，例如在家中或工作场所致电您或将邮件发送到其他地址。您必须以书面形式提出请求，并告知我们您希望的联系方式或地点。我们会同意合理的要求，但在紧急情况下，我们将以我们认为必要和适当的方式与您联系。

您有权获得您的药房记录的电子或纸质副本，以及我们拥有的关于您的其他健康信息。我们遵守法律规定，在必要的时间段内将您的健康信息保存在指定的药房记录中。我们可以让您轻松快速地在药房获得一份免费的纸质医疗费用清单，其中列出了您最近的处方以及您支付的金额。您可以在 Meijer.com/pharmacy 上使用您的个人在线账户打印自己的记录副本。您需要用户名和密码才能访问记录。

您还可以通过提交书面请求来访问或接收药房记录的副本。我们可能会向您收取合理的、基于成本的费用。告知我们您需要纸质副本还是电子副本（例如光盘或闪存盘），以及我们应该发送副本的地点和对象。自收到您的请求之日起，我们有 30 天的时间进行回复。虽然不太可能，但如果我们拒绝您访问或复制健康信息的请求，您可以要求对拒绝的决定进行审查。

您有权要求我们更正您的药房记录。如果您认为您的信息不完整或不正确，可请求我们更正信息。您可以请求药房修改您的信息。如果药房无法修改您认为不完整或不正确的信息，您必须以书面形式请求我们的隐私专员修改您的信息。您的请求必须包含支持请求的原因。我们可能会拒绝您的请求。如果我们拒绝您的请求，将在 60 天内以书面形式告知您拒绝的决定。您可以提交不同意我们决定的声明，我们可能会反驳您的声明。

您有权要求我们提供与您分享信息的人员名单。此名单称为账户清单，不包含有关治疗、付款和医疗保健运营的披露。某些其他披露不包括在账户清单中，例如您要求我们进行的任何披露、直接向您或您的护理涉及的朋友或家人进行的披露以及出于通知目的的披露。

您应告知我们您希望账户清单涵盖的时间段，但不得超过六年。每 12 个月免费提供一次账户清单。如果您请求其他账户清单，并且距离您上次获得免费副本不到 12 个月，我们可能会向您收取合理的、基于成本的费用。如果我们未能向您事先通知该费用，并让您有机会取消或变更您的请求，那么我们将不会向您收取费用。

您有权选择一位人士代表您行事。如果您向一位人士提供医疗授权书或该人士是您的法定监护人，则此人可以行使您的权利并对您的健康信息作出选择。在我们采取任何行动之前，我们将确保此人拥有此授权并能够代表您行事。

您有权随时获得本隐私声明的副本。即使您已同意以电子方式接收本声明，您也可以随时索取本声明的纸质副本。纸质副本可在任何药房或联系我们的隐私专员索取，也可在 [Meijer.com/pharmacy](https://www.meijer.com/pharmacy) 获得。

我们通常如何使用或分享您的健康信息

我们使用和分享您的健康信息，用于治疗、付款和我们的运营。

治疗是指由医疗保健提供者提供、协调或管理您的医疗保健。Meijer 的药房是医疗保健提供者。我们可以使用您的健康信息，并与正在为您治疗的其他医疗保健提供者分享这些信息。治疗包括配药、联系您跟进我们为您提供的护理、提供免疫接种和健康筛查服务等临床服务以及与您沟通病情管理计划、预约提醒、续配提醒、依从性计划、治疗替代方案、仿制药、我们提供的医疗保健产品和服务、您可能感兴趣的总体健康或政府健康计划以及与您的处方药或药房护理相关的其他信息等。

计划注册。您服用的部分药物可能是风险评估与降低计划 (Risk Evaluation and Mitigation Strategy, REMS) 的一部分。REMS 计划可能要求您在我们配药之前在外部公司注册和/或提交诊断检测结果。当您注册或提交检测结果时，我们可能需要将您的健康信息、注册或检测结果分享给该等外部公司，以继续向您配发 REMS 药物。

付款是指 Meijer 为我们的服务开具账单而采取的行动。我们可以使用和分享您的健康信息，以从健康计划或其他实体开具账单并获得付款。付款包括确定您的健康保险计划资格和共付额或共保额，要求您的保险计划为您的服务、收账活动和医疗费使用审查活动向我们付款，此类预先认证或获得我们服务的事先授权等。

医疗保健运营是我们为经营业务而开展的活动。我们可能使用或分享您的健康信息的医疗保健运营包括培训、质量评估和改进活动、审查医疗保健提供者的绩效或评估其资格、法律服务和合规计划、审计功能、业务规划和管理活动、由我们拥有和经营的中心配药房准备处方、分享有关治疗替代方案的信息以及介绍我们提供的与健康相关的产品或服务。处理完您的处方、可以取药时，我们可能会叫您的名字。

您可以选择我们分享的信息之情况

在某些情况下，您可以告知我们您选择让我们分享的信息。如果您对我们在下述情况下如何分享您的健康信息有明确的偏好，请告知我们您希望我们怎么做。如果您无法告知我们您的偏好，我们会在认为这符合您的最佳利益时分享您的信息。我们还可能在需要时分享您的信息，以减轻对健康或安全造成严重和紧迫的威胁。

救灾。我们可能会根据您的最佳利益做出专业判断，以救灾目的使用或分享您的健康信息，包括向法律或章程授权的组织提供信息以协助救灾工作。

筹款。我们可能会联系您进行筹款活动，但您可以告知我们不要再联系您。

参与您的医疗保健或付款的个人。如果您不在，我们的药剂师和其他专业人员团队将通过专业判断与您的家人、近亲、密友或您本人确定参与您的医疗保健或付款的任何人分享您的健康信息。这样便可让其他人转交或领取您的处方。在您去世后，我们可能会将您的信息披露给参与您的医疗保健或有书面授权代表您或为您的遗产行事的人，除非进行了限制。

我们使用或分享您的健康信息的其他途径

您允许或要求我们以其他途径分享您的信息——通常以有助于公益的途径，例如公共卫生和研究。我们必须满足法律规定的多项条件，才能出于这些目的分享您的信息，但无需您的书面授权。我们可使用或分享您的健康信息的其他途径包括：

业务伙伴。我们与供应商（称为业务伙伴）签订合同，以帮助我们履行服务。我们可能会和我们的业务伙伴分享您的健康信息，以便他们能够完成我们要求其为我们完成的工作。

公共卫生和安全活动。在法律允许或要求的情况下，出于预防或控制疾病、伤害或残疾的目的，我们可能会与公共卫生机构分享您的健康信息，例如疾病控制和预防中心 (Centers for Disease Control and Prevention)、食品药品监督管理局 (Food and Drug Administration, FDA)、职业安全和卫生局 (Occupational Safety and Health Administration) 以及州或地方卫生部门。

公共卫生活动可能包括报告虐待或忽视儿童、向 FDA 报告信息（例如有关 FDA 监管产品的质量、安全或有效性信息、不良事件、产品缺陷或产品偏差、跟踪 FDA 产品、产品召回、维修、更换、回访或上市后监督），以及通知传染病以进行干预或调查。如果我们向您的雇主报告有关工作场所医疗监督的评估信息，或评估您是否患有与工作相关的疾病或伤害，我们将首先通知您。如果州法律要求出于入学目的向您的学校提供免疫接种报告，则需要您的同意。

虐待、忽视或家庭暴力的受害者。如果我们有理由相信您是虐待、忽视或家庭暴力的受害者，我们可能会将您的健康信息分享给政府机构，例如社会服务或保护服务机构。我们将仅在法律要求的范围内分享此类信息。

健康监督活动。我们可能会将您的健康信息分享给健康监督机构，用于法律允许的活动，例如审计、检查、调查、法律诉讼、许可诉讼或纪律处分、监督医疗保健系统所需的其他活动、政府福利计划的资格、遵守政府监管计划标准以及遵守民法法。

司法和行政程序。如果您卷入诉讼或纠纷，我们可能会根据法院或行政命令分享您的健康信息。我们也可能回应纠纷涉及的其他人的传票、证据开示请求或其他合法程序，但前提是已尽力将该请求告知您或获得保护所请求信息的命令。

执法。当法律要求或回应有效的传票或其他法律程序时，我们可能会出于执法目的分享您的健康信息。如果执法部门向我们寻求帮助，我们可能会协助定位或识别嫌疑人、逃犯、重要证人或失踪人员。如果您在我们的场所犯罪，我们可能会与执法部门分享您的健康信息。

验尸官、法医和丧葬承办人。我们可能会将您的健康信息提供给验尸官或法医，以便识别死者或确定死因。我们可能会根据适用法律将您的健康信息分享给丧葬承办人，以履行其职责。

器官或组织采购组织。我们可能会与器官采购组织或其他以组织捐赠和移植为目的从事器官采购、存储或移植的实体分享您的健康信息。

研究。当研究人员的研究得到机构审查委员会或隐私委员会批准，且该委员会已审查研究提案并制定协议以确保您的隐私，并已更改或放弃您的书面授权要求时，我们可能会将您的健康信息分享给研究人员。

避免对健康或安全造成严重威胁。我们可能会在必要时使用和分享您的健康信息，防止对您的健康和公众或他人的健康和公共安全造成严重且紧迫的威胁。

军人和退伍军人。如果您是武装部队成员，我们可能会按照军事指挥机构的要求分享您的健康信息。我们还可能向相应军事当局披露有关外国军事人员的信息。

国家安全和情报活动。我们可能会将您的健康信息分享给经授权的联邦官员，用于情报、反情报和其他法律授权的国家安全活动。

为总统和其他人提供保护服务。我们可能会向授权的联邦官员披露您的信息，以便他们为总统、其他授权人员或外国国家元首提供保护，或进行特别调查。

惩教机构。如果您是或成为惩教机构的囚犯，我们可能会与该机构或其代理人分享您的健康信息，以确保您的健康以及他人的健康和公共安全。

去标识信息。如果您的健康信息已更改为不会也不能用于识别您的身份，那么我们可能会使用或分享这些信息。

通知。我们可能会使用或分享您的健康信息来通知或协助通知您的家人、个人代表或其他负责护理您的人员，告知您的位置和整体状况。

法律要求。我们将在法律要求时使用或分享您的健康信息。

工伤赔偿。我们可能会在获得授权的范围内以及与工伤赔偿相关的法律或法律规定之其他类似计划要求的必要范围内分享您的健康信息。

如需获取更多信息，请访问 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html。

我们遵循适用的联邦民权法，不会因种族、肤色、国籍、年龄、残障或性别而歧视患者。