

بیمار گرامی جدید،

به داروخانه تخصصی Meijer Specialty Pharmacy (MSP) خوش آمدید. مشتاقانه منتظریم تا در مدیریت سلامتتان به شما کمک کنیم. تیم مراقبت از بیماران ما خدمت لازم را برای تضمین حداکثر بهره‌گیری از درمانتان فراهم خواهد کرد.

برخی از خدماتی که ارائه می‌دهیم به شرح زیر است:

پشتیبانی از بیمه

با بیمه‌تان همکاری خواهیم داشت تا از گزینه‌های موجود برای پوشش هزینه‌هایتان آگاه شویم.



آموزش‌های مربوط به داروها

داروخانه Meijer Specialty Pharmacy آموزش‌هایی در خصوص داروهایتان از طریق تیم متخصصان مراقبت‌های بهداشتی فراهم خواهد کرد.



برنامه مدیریت بیماران (PMP)

داروخانه Meijer Specialty Pharmacy آموزش‌های لازم را در مورد بیماری خاص شما و عارضه‌ها یا علائم جانبی که ممکن است تجربه کنید به شما ارائه خواهد داد.



پشتیبانی مالی

اگر در پرداخت هزینه داروهایتان نیاز به کمک داشته باشید، داروخانه Meijer Specialty Pharmacy شما را در شناسایی منابع کمک مالی راهنمایی خواهد کرد.



یادآوری‌های نسخه‌پیچی مجدد

داروخانه Meijer Specialty Pharmacy یادآوری موعده نسخه‌پیچی مجدد داروهایتان با شما تماس می‌گیرد.



پستیابی سبانه‌روری توسط داروساز

دسترسی 24 ساعته در 7 روز هفته به داروسازان.



پیام‌رسانی متنی

برای نام‌نویسی در طرح دریافت پیام‌های سودمند در خصوص درمانتان، کد QR را با دوربین تلفن خود اسکن کنید یا عبارت «join» را به شماره 75049 پیامک کنید.



پشتیبانی تغذیه‌ای

متخصصان رسمی تغذیه در Meijer منابع و دستور پخت غذاها را مطابق شرایط هر فرد ارائه می‌دهند تا به شما در داشتن زندگی سالم‌تر کمک کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر، کد QR را با دوربین تلفنتان اسکن کنید یا به وبسایت ما مراجعه نمایید.



برنامه ما می‌تواند به شما در مصرف صحیح داروها، مدیریت عوارض جانبی، و آگاهی از درمانتان به شما کمک کند. ضمناً، در 24 ساعت شبانه‌روز می‌توانید به وبسایت ما به نشانی meijerspecialtypharmacy.com مراجعه کنید.

مشتاقانه منتظر ارائه بهترین خدمت ممکن به شما هستیم. خرسندیم که Meijer را انتخاب کرده‌اید.

با تشکر از شما.

تیم شما در Meijer Specialty Pharmacy

موارد قابل انتظار

میدانیم که مدیریت یک عارضه همیشگی یا بیماری جدی میتواند دشوار باشد. همچنین متوجه هستیم که مشکل پزشکی شما مستلزم این است که از دانش و آموزش ویژه برخوردار شوید. داروخانه Meijer Specialty Pharmacy متعهد است از طریق همکاری با شما و پزشکانتان، در دریافت خدمات مراقبتی باکیفیت به شما کمک کند.

- **مراقبت‌های اختصاصی بیمار:** اعضای تیم ما طرح درمانتان را تدوین میکنند و با شما در میان می‌گذارند. ما به هرگونه سوال یا نگرانی احتمالی‌تان پاسخ خواهیم داد.
- **همکاری با پزشک شما:** ما با شما و همه اعضای تیم مراقبت‌های بهداشتی‌تان همکاری خواهیم داشت. داروخانه Meijer Specialty Pharmacy به هماهنگ کردن خدمات مراقبتی‌تان با پزشکان کمک خواهد کرد تا به دشواریهای احتمالی شما در رابطه با درمانتان رسیدگی شود.
- **پیگیری مستمر:** دریافت سریع و آسان داروها و لوازم مورد نیازتان حائز اهمیت است. تیم مراقبت از بیماران طی دوره درمانتان همکاری نزدیکی با شما خواهد داشت.
- **مزایای بیمه:** درمان میتواند هزینه‌بر باشد. ما در سیستم مراقبت‌های بهداشتی هدایتان خواهیم کرد تا بتوانید با گزینه‌های قابل دسترس آشنا شوید. بملطف روابطمان با شرکتهای بیمه میتوانیم اطلاعات و توضیحاتی از مزایای دارویی و پزشکی در اختیار شما قرار دهیم.
- **دریافت دارو به‌صورت حضوری:** ما امکان دریافت دارو به‌صورت حضوری را برای اکثر داروهای خاص در هریک از شعبه‌های داروخانه Meijer Pharmacy که اقلام درخواستی موجود باشد فراهم میکنیم. بعضی از داروها مستلزم رعایت اصول خاص در حمل هستند و ممکن است امکان دریافت آنها به‌صورت حضوری وجود نداشته باشد، اما ارسال رایگان آنها به درب منزل شما امکانپذیر است.
- **پشتیبانی 24/7:** تیم ما در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته در دسترس است. خط ما به شماره 1-855-263-4537 همیشه آماده است تا به هرگونه سوال یا نگرانی احتمالی‌تان پاسخ دهد.
- **برنامه‌های کمک در مبلغ پرداخت مشترک و کم‌هزینه مالی:** شما را در دسترسی به برنامه‌هایی که میتواند باعث کاهش هزینه‌هایتان شود یاری خواهیم کرد. این برنامه‌ها عبارتند از کم‌هزینه سازندگان دارو برای «مبلغ پرداخت مشترک» و کم‌های مالی از بنیادها. برای دریافت کم‌هزینه، Meijer باید اطلاعات سلامت محافظت‌شده (PHI) را مورد بررسی و استفاده قرار دهد و با این برنامه‌ها به‌اشتراک گذارد. الزامی وجود ندارد که با دادن این اجازه موافقت کنید، و ما نیز شما را از درمان، پرداخت، نامنویسی یا صلاحیت برای دریافت مزایا محروم نخواهیم کرد. البته، اگر این اجازه را ندهید، قادر نیستیم به شما در دریافت مساعدت از برنامه‌های مذکور کمک کنیم. اگر سوالی دارید، لطفاً با شماره 1-855-263-4537 تماس بگیرید.

حقوق و مسئولیت‌های بیماران Meijer

هریک از بیماران Meijer Specialty Pharmacy از حقوق زیر برخوردارند:

- آگاهی از سهم بیمار قبل از خرید دارو. این اطلاعات به‌صورت شفاهی یا کتبی داده خواهد شد. همچنین حق آگاهی از برنامه مدیریت بیماران را دارید.
- شناسایی پرسنل داروخانه طبق نام و سمت کاریشان. در صورت درخواست می‌توانید با یکی از داروسازان صحبت کنید.
- انتخاب ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی و صحبت با یکی از متخصصان سلامت بنا به درخواست.
- دریافت اطلاعات در مورد خدماتی که داروخانه ارائه می‌دهد و هرگونه محدودیت در آن خدمات، حسب مورد.
- دریافت اطلاعات شواهدمحور طبابت برای تصمیمات بالینی بنا به درخواست (بروشور داخل جعبه، ضوابط چاپ‌شده طبابت، مجلات داوریشده، و غیره)، از جمله سطح شواهد یا اجماع در توصیف روند مداخله برای مواردی که پژوهش‌های شواهدمحور یا هیچ شواهدی وجود ندارد، یا شواهد موجود متناقض است.
- رفتاری توأم با احترام و توجه به شأن و ارزش‌های فردی‌تان در برخورد با شخص شما و اموالتان.
- در امان بودن از بدرفتاری، بی‌توجهی، یا سوءاستفاده کلامی، روانی، جنسی و فیزیکی، از جمله صدمات وارده از منبعی ناشناخته، و سرقت اموال.
- بیان شکایات/اعتراضات نسبت به درمان یا خدمات مراقبتی، عدم توجه به اموال، یا ارائه پیشنهادهایی برای تغییر در خط مشی، پرسنل، یا خدمات بدون محدودیت، مزاحمت، زور، تبعیض یا تلافی.
- مطرح کردن شکایات/اعتراضات از محصولاتی که ارائه شده است (یا باید می‌شده ولی نشده است)، یا عدم توجه به اموال مورد بررسی.
- مشارکت در اتخاذ تصمیمات مربوط به هرگونه اقدامی که انجام خواهد شد و انتخاب انجام‌دهنده آن، گزینه‌های احتمالی جایگزین و/یا خطرات موجود و حق شما در عدم پذیرش تمامی خدمات یا بخشی از آنها، و اطلاع‌یابی از عواقب مورد انتظار هر یک از اقدامات مذکور طبق اطلاعات موجود.
- محرمانگی و حریم خصوصی همه اطلاعات مندرج در سوابق بیمار و در «اطلاعات سلامت محافظت‌شده». اطلاعات سلامت شخصی فقط مطابق با الزامات قوانین ایالتی و فدرال در اختیار «برنامه مدیریت بیماران» قرار خواهد گرفت.
- دریافت اطلاعات در مورد اشخاصی که اطلاعات سلامت شخصی برایشان افشا شده است، و زمان افشا، که البته باید مطابق با مفاد قانون ذیربط و موارد قیدشده در خط مشی‌ها و رویه‌های شرکت باشد.
- مطلع شدن از خط مشی‌ها و رویه‌های Meijer در افشای سوابق بالینی.
- دریافت مراقبت‌های مقتضی بدون تبعیض، به‌گونه‌ای که مطابق با دستورات پزشکتان باشد.
- در موارد ذیربط، مطلع شدن از هرگونه مزایای مالی موقعی که به یک سازمان ارجاع داده می‌شود.
- دریافت اطلاعات کامل شفاهی یا کتبی در مورد مبالغ قابل پرداخت از Medicare یا سایر پرداخت‌کنندگان، هزینه‌های قابل پرداخت توسط شما، و توضیح در مورد همه فرم‌هایی که از شما درخواست می‌کنند آنها را امضا کنید؛ دریافت چنین اطلاعاتی باید قبل از ارائه خدمات صورت گیرد.
- در صورت تمایل، ارجاع یافتن به یکی دیگر از ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی در یک سیستم مراقبت‌های بهداشتی دیگر (از جمله تغییر متخصص تغذیه، متخصص درد، ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان). ارجاع مجدد به تجویزکننده خودتان نیز امکان‌پذیر است.
- دریافت راهنمایی در برنامه‌هایی که واجد شرایطشان هستید و به خدمات مدیریت بیماران، برنامه‌های کمک‌هزینه سازندگان دارو و کمک‌هزینه بیماران، و برنامه‌های طرح سلامت کمک می‌کند (از جمله برنامه‌های ترک مصرف دخانیات، مدیریت بیماری، مدیریت درد، و برنامه‌های پیشگیری از خودکشی/سلامت رفتاری).
- درخواست از دوست یا اعضای خانواده برای کمک به شما در تصمیم‌گیری در خصوص خدمات مراقبتی، درمان و/یا خدمات. در بعضی مواقع ممکن است امضای سند اعطای مجوز الزامی باشد.

حقوق و مسئولیت‌های بیماران Meijer (ادامه)

- حق عدم عضویت در هر یک از خدمات Meijer Specialty Pharmacy در هر مقطع زمانی، یا پس گرفتن رضایت اعطاشده در این رابطه، یا بیرون آمدن از آنها.
- مطلع شدن از نحوه دسترسی به ما در مواقعی که تعطیل هستیم. تیم مراقبت از بیماران روزهای دوشنبه تا جمعه از 9 صبح الی 10 شب، و روزهای شنبه از 9 صبح الی 5 عصر به وقت استاندارد شرقی (EST) در دسترس است. ما روزهای یکشنبه و تعطیلات اصلی تعطیل هستیم. شماره تلفن Meijer Specialty Pharmacy این است: (1-855-263-4537) 1-855-2MEIJER. اگر لازم بود در خارج از ساعات کاری با ما ارتباط برقرار کنید، با شماره 1-855-263-4537 تماس بگیرید تا به داروساز شیفت متصل شوید.
- آگاهی از هرگونه تغییری که در خدماتمان اعمال می‌کنیم قبل از اینکه تغییر اجرایی شود یا آگاهی از خاتمه هر کدام از برنامه‌های مدیریت بیماران که شما عضو آن هستید.
- کمک به ما در ایجاد و اعمال تغییراتی در طرح/خدمات مراقبتی‌تان.
- عدم شرکت در هر یک از خدمات Meijer Specialty Pharmacy در هر مقطع زمانی، ابطال رضایت قبلی اعطاشده در این خصوص، یا لغو عضویت در آنها.

هریک از بیماران Meijer Specialty Pharmacy مسئولیت‌های زیر را دارند:

- پیروی از طرح درمانی یا خدمات درمانی که پزشک شما تهیه کرده است. اطلاع دادن عضویتتان در برنامه مدیریت بیماران Meijer Specialty Pharmacy به پزشک.
 - ارائه اطلاعات دقیق و کامل از سوابق پزشکی و وضعیت فعلی و همچنین اطلاعات تماس، و اطلاع‌رسانی هرگونه تغییر در اطلاعات مذکور به ما.
 - پذیرش برنامه زمانی خدمات و گزارش کردن لغو هر یک از درمان‌ها.
 - تسلیم فرم‌های قانونی مورد نیاز برای شرکت در برنامه.
 - کمک به ما در ایجاد و به‌روزرسانی طرح مراقبتی‌تان.
 - اطلاع دادن هرگونه مطلب نامفهوم یا هرگونه سؤال در رابطه با درمان یا خدمات مراقبتی‌تان.
 - پیروی از طرح مراقبتی خود و توصیه‌های مطرح‌شده از سوی ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی.
 - پذیرش مسئولیت در قبال اعمال خود. اگر طرح مراقبتی‌تان یا توصیه‌های مطرح‌شده از ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی را دنبال نمی‌کنید، باید ما را در جریان قرار دهید.
 - احترام به حقوق اعضای تیم داروخانه ما.
 - اطلاع دادن مشکلات یا عوارض جانبی ناشی از درمان به پزشک و داروخانه‌تان، یا عوارضی که در پی تغییر در درمان یا پوشش بیمه‌تان تجربه می‌کنید.
 - مطلع کردن ما از تغییر در نسخه یا پوشش بیمه‌تان.
 - اطلاع‌رسانی سریع به ما موقع وقوع تغییر در نشانی یا شماره تلفن، حتی اگر موقت باشد.
- اگر نگرانی‌هایی دارید که نیازمند توجه «خدمات مشتریان Meijer» است، لطفاً با شماره (1-855-263-4537) 1-855-2MEIJER تماس بگیرید

اطلاعات بیمار

نحوه برقراری تماس با سازمان‌های اعتباربخشی Meijer Specialty Pharmacy در صورت نیاز:

اطلاعات طرح شکایت ACHC

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

اطلاعات طرح شکایت URAC

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

اطلاعات طرح شکایت هیئت داروخانه‌های Michigan

دفتر مجوزدهی تجاری، شرکتها و اوراق بهادار، اداره امور مجوزدهی و نظارتی

P.O. Box 30018, Lansing, MI 48909

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

اطلاعات طرح شکایت هیئت داروخانه‌های California

Board of Pharmacy, Department of Consumer Affairs 1625 N.

Market Blvd, Suite N219, Sacramento, CA 95834

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

اطلاعات طرح شکایت در ایالت New York

New York State Education Department, Office of the Professions, Office of Professional Discipline,

1411 Broadway, Tenth Floor, New York, NY 10018

تلفن: (800) 442-8106 | وبسایت: <http://www.op.nysed.gov/opd/> | Email: Conduct@nysed.gov

نیاز به داروخانه تخصصی

- لطفاً با داروخانه Meijer Specialty Pharmacy به شماره 1-855-263-4537 تماس بگیرید و سؤالات و/یا نگرانی‌های خود را در رابطه با داروهایتان مطرح کنید. اگر لازم بود در خارج از ساعات کاری با ما ارتباط برقرار کنید، با شماره 1-855-263-4537 تماس بگیرید تا به یکی از داروسازان دسترسی یابید. ساعات کاری تیم مراقبت از بیماران: دوشنبه تا جمعه از 9:00 صبح الی 10:00 شب به وقت استاندارد شرقی، شنبه‌ها از 9:00 صبح الی 5:00 بعدازظهر به وقت استاندارد شرقی؛ روزهای یکشنبه و تعطیلات اصلی تعطیل است.
- اگر سؤال یا نگرانی‌هایی در مورد وضعیت سفارشتان، مبلغ پرداخت مشترک، مطالبات بیمه یا پوشش مزایا دارید، لطفاً با ما تماس بگیرید. چنانچه دچار هرگونه عوارض جانبی از داروهایی شدید که به شما داده‌اند، به پزشک یا داروسازتان اطلاع دهید.
- داروسازان ما در خارج از ساعات کاری برای رسیدگی به موارد اورژانسی و آن دسته از شرایط بالینی که امکان منظر ماندن تا ساعات کاری عادی وجود ندارد در دسترس هستند، از جمله برای عوارض جانبی، کمک در رابطه با داروهایتان، و رسیدگی به شکایات.

سفارش دادن داروهای تجویزی به داروخانه Meijer Specialty Pharmacy

- تجویزکننده‌تان باید نسخه معتبری به داروخانه ما بفرستد. وقتی نسخه معتبر در پرونده قرار گیرد، طی ساعات کاری عادی می‌توانید با داروخانه‌تان تماس بگیرید تا سفارشتان را ثبت و برای ارسال هماهنگی کنید.
- در اکثر موارد، تجویزکننده‌تان می‌تواند نسخه شما را به صورت الکترونیکی، با فکس یا تلفن برای ما بفرستد. برای نسخه‌های حاوی مواد کنترل‌شده و طبق قوانین ایالتی، ممکن است اجازه ارسال نسخه‌ها با فکس یا تلفن در برخی مواقع داده نشود. اگر تجویزکننده‌تان اصل نسخه کاغذی را به شما داده باشد، باید آن را به داروخانه ما بیاورید یا پست کنید تا ما بتوانیم دارو را برایتان تأمین کنیم.
- داروی تجویزی شما ممکن است با عرضه یک داروی ژنریک معادل که همسو با قوانین ایالتی و رتبه‌بندی تعیین داروهای معادل است تأمین شود. اگر نگرانی یا سؤالی دارید، لطفاً نزد یکی از داروسازان مطرح کنید.
- اگر داروخانه Meijer Specialty Pharmacy قادر به نسخه‌پیچی داروهایتان نباشد، تیم مراقبت از بیماران موضوع را به شما اطلاع خواهد داد. در صورت درخواست، به شما کمک می‌کنیم از مکانی که دارویتان قابل دریافت است اطلاع یابید.

اطلاعات بیمار (ادامه)

- اگر احتمال وقوع تأخیر در تأمین داروی تجویزیتان وجود داشته باشد، به شما اطلاع خواهیم داد. چنین تأخیری می‌تواند در مواقع زیر اتفاق بیفتد: اگر داروی شما مستلزم مجوز قبلی باشد، اگر شرکت بیمه‌تان محدودیتی در مقدار داروی قابل دریافت تعیین کرده باشد، یا اگر لازم به سفارش دادن دارویتان باشد. ما ضمن همکاری با شما و تجویزکننده‌تان، سعی می‌کنیم در اسرع وقت برای کسب هرگونه مجوز قبلی ضروری اقدام کنیم. اگر شرکت بیمه شما استثنایی در قانون محدودیت تعداد قائل نشود، برای تعیین بهترین روش ممکن در دریافت داروی مورد نیاز با شما یا تجویزکننده‌تان همکاری خواهیم کرد.

دریافت داروهای تجویزی از داروخانه Meijer Specialty Pharmacy

- برای زمان‌بندی نسخه‌پیچی بعدیتان حدود یک هفته قبل از اینکه داروی شما تمام شود با شما تماس خواهیم گرفت.
- اگر داروی شما نزدیک به تمام شدن است ولی با شما تماس نگرفته‌ایم، یا اگر می‌خواهید نسخه‌پیچی مجدد را زودتر انجام دهید، لطفاً با ما تماس بگیرید. شماره(های) نسخه‌تان را در دسترس بگذارید تا بتوانید سفارشتان را ثبت کنید.
- اگر به‌صورت فوری به داروی تجویزیتان نیاز دارید، لطفاً با ما اطلاع دهید. اگر نمی‌توانید صبر کنید، می‌توانید امکان انتقال نسخه به یکی از داروخانه‌های محل را از ما جویا شوید. دفعه بعد که به نسخه شما نیاز شود، معمولاً امکان برگرداندن آن به داروخانه Meijer Specialty Pharmacy وجود دارد.

هزینه نسخه

- داروخانه Meijer Specialty Pharmacy چک، وجه نقد، حواله و همه کارت‌های اعتباری معتبر را می‌پذیرد. اگر مبلغ قابل پرداخت را با پست برایمان ارسال می‌کنید، از ارسال وجه نقد خودداری فرمایید.
- هزینه داروها ممکن است روزانه تغییر کند. تا زمانی که پردازش داروی شما انجام نگردد، نمی‌توانیم از هزینه آن اطلاع یابیم. همچنین برای کسب به‌روزترین اطلاعات می‌توانید با شماره تلفن مندرج در پشت کارت بیمه داروهای تجویزیتان تماس بگیرید.
- اگر از پوشش داروهای بخش D برنامه Medicare برخوردار باشید، هزینه داروی تجویزی شما با رسیدن به سقف فرانشیز، مبلغ اولیه پرداخت مشترک، و کل مخارج پرداختی از جیب، تغییر خواهد کرد. در رابطه با گزینه‌های پیش رو می‌توانیم به شما کمک کنیم.
- اگر شرکت بیمه‌تان داروخانه Meijer Specialty Pharmacy را جزء داروخانه‌های خارج از شبکه محسوب می‌کند، می‌توانید از ما بخواهید توضیحی کتبی از هزینه داروها ارائه دهیم.
- اگر توانایی مالی پرداخت هزینه داروهای تجویزیتان را ندارید، شما را راهنمایی خواهیم کرد تا بتوانید کمک‌هزینه‌های مالی یا سایر پشتیبانی‌های سازمان‌های خیریه را که شاید برایتان قابل دریافت باشد شناسایی کنید.

برنامه مدیریت بیمار

- موقعی که به‌عنوان بیمار در Meijer Specialty Pharmacy ثبت‌نام شوید، برنامه مدیریت بیمارمان به‌صورت رایگان برایتان لحاظ می‌شود. هر زمان که مایل باشید از طریق تماس با داروخانه می‌توانید از این برنامه انصراف دهید.
- داروسازان در رفع و رجوع مشکلات، نگرانی‌ها یا سوالاتی که در رابطه با درمانتان دارید به شما کمک خواهند کرد. مباحثی که داروسازان ممکن است با شما مطرح کنند عبارتند از خلاصه وضعیت بیماری شما، داروها، دوزبندی، روش و زمان مصرف داروها، تداخلات آنها با مواد غذایی و داروها، عوارض جانبی، ارزیابی‌های جسمانی، و هماهنگ‌سازی خدمات مراقبتی با متخصصان بهداشت و درمان.
- برنامه مدیریت بیمارمان به‌هدف کمک به شما در مدیریت عوارض جانبی، تلاش در ارتقای سلامت کلی، افزایش دانش شما از داروهایتان به‌واسطه آموزش و آگاسازی، و ایجاد بهبود در رعایت مصرف داروها تدوین شده است. وقتی نیاز به هماهنگ کردن خدمات مراقبتی با پزشکتان باشد، داروساز شما اطلاعاتی از شما در اختیار خواهد داشت تا بتواند تصمیماتی آگاهانه در خصوص آنچه به صلاحتان است اتخاذ کند.
- اثربخشی برنامه مدیریت بیمارمان بستگی به مشارکت شما دارد. باید علاقه‌مند به رعایت نظرات و توصیه‌های تجویزکننده و داروسازتان داشته باشید، و بخواهید علاوه بر مصرف داروها مطابق با تجویز صورت‌گرفته، جزئیات بیماریتان، پیشینه پزشکی، و عادت‌های کنونی خود را در میان بگذارید تا داروساز بتواند ذهنیت شفافی از وضعیت شما پیدا کند.

اطلاعات بیمار (ادامه)

- به تجویزکننده‌تان بگویید بیمار داروخانه Meijer Specialty Pharmacy هستید و در برنامه مدیریت بیمار ان ما ثبت‌نام شده‌اید. وجود ارتباط خوب بین تجویزکننده و داروساز شما عاملی مهم در کیفیت خدمات مراقبتی است.

رویه طرح شکایت

شما حق دارید و مسئول هستید ما را از هرگونه نگرانی یا نارضایتی مطلع سازید، یا شکایاتی نسبت به خدماتی که دریافت کرده‌اید یا نکرده‌اید مطرح کنید، بدون اینکه ترسی از تلافی یا قطع شدن خدماتتان داشته باشید. اگر شکایتی دارید، با ما به شماره 1-855-263-4537 تماس بگیرید

شکایت از تبعیض

داروخانه Meijer Specialty Pharmacy ضمن پیروی از همه قوانین ذیربط فدرال در خصوص حقوق شهروندی، از قائل شدن تبعیض بر مبنای نژاد، رنگ پوست، خاستگاه ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت امتناع می‌کند. ما به‌خاطر نژاد، رنگ پوست، خاستگاه ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت هیچ‌گونه تبعیض یا استثنایی قائل نمی‌شویم یا برخورد متفاوتی از خود نشان نمی‌دهیم. لطفاً «اطلاعه اقدامات حفظ حریم خصوصی» را ملاحظه کنید. اگر شکایتی از وقوع تبعیض دارید، با مسئول هماهنگی حقوق شهروندی در داروخانه ما به شماره 1-800-543-3704 تماس بگیرید.

عوارض جانبی داروها

اگر دچار هرگونه عوارض جانبی از داروهایتان شدید، به تجویزکننده‌تان اطلاع دهید یا با داروخانه Meijer Specialty Pharmacy به شماره 1-855-263-4537 تماس بگیرید.

دفع صحیح داروهای مصرف‌نشده

برای آگاهی از نحوه دفع داروهای مصرف‌نشده، با داروخانه تماس بگیرید یا به وبسایت زیر مراجعه کنید.

• <http://www.fda.gov/forconsumers/consumerupdates/ucm101653.htm>

• <http://www.fda.gov/drugs/resourcesforyou/consumers/buyingusingmedicinesafely/ensuringsafeuseofmedicine/safedisposalofmedicines/ucm186187.htm>

- اگر فراخوانی برای داروهایتان اعلام شود که مشمول شما گردد، با شما تماس خواهیم گرفت.

اطلاعات مربوط به آمادگی در شرایط اورژانسی

داروخانه Meijer Specialty Pharmacy طرحی برای مواقع بروز فجایع دارد. این فجایع شامل آتش‌سوزی در مرکز ما، نشت مواد شیمیایی، رخدادهای آب‌وهوایی بزرگ و تخلیه منطقه می‌شود. هدف ما این است که در خدمت‌رسانی به نیازهایتان تداوم و پایداری داشته باشیم. اگر خطر وقوع فجایع یا شرایط آب‌وهوایی بد وجود دارد، برای تهیه داروهایتان با ما تماس بگیرید تا از کافی بودن مقداری که دارید آسوده‌خاطر باشید.

دستورات صادره از مقامات ناحیه‌تان را دنبال کنید. داروخانه Meijer Specialty Pharmacy از همه منابع موجود برای تداوم در خدمت‌رسانی مطمئن به شما استفاده خواهد کرد. ممکن است در مواقعی، که البته بعید است، به‌علت وقوع شرایط اضطراری نتوانیم نیازهایتان را برآورده کنیم. در موقعیت‌های این‌چنینی، حتماً باید از امکانات امدادی یا پزشکی محل استفاده کنید. لطفاً راهنمای زیر را مطالعه کنید تا در مواقع بروز شرایط اضطراری یا وقوع فاجعه برایتان سودمند واقع شود:

- اگر در نزدیکی داروخانه ساکن هستید و داروهایتان را معمولاً از داروخانه‌های محلی Meijer دریافت می‌کنید و داروخانه نمی‌تواند دارو را به دست شما برساند، معمولاً دارویتان را به یکی دیگر از داروخانه‌های Meijer اطراف آنجا یا به یکی دیگر از داروخانه‌های منتخب خودتان انتقال خواهیم داد.
- اگر نتوانستیم به شما دسترسی یابیم یا شما نتوانستید با داروخانه ارتباط برقرار کنید، لطفاً برای دریافت کمک به اخبار محلی گوش کنید.
- حتماً یک شماره تماس اضطراری برای ما بگذارید تا بتوانیم به شما دسترسی یابیم.

اطلاعات ایمنی در منزل

از شما می‌خواهیم حواستان به خانه خود باشد و همواره عادت‌هایی بی‌خطر داشته باشید. راه مطمئن و بی‌خطر همیشه راه درست انجام کارها است. راه‌های مینبر ممکن است لطمه بزند. قبل از اینکه شرایط نامطمئن موجب بروز حادثه شود، آنها را اصلاح کنید. مسئولیت‌پذیر باشید. خانه خود را ایمن نگه دارید. شماره تلفن‌های اضطراری را همواره در دسترس بگذارید.

اطلاعات بیمار (ادامه)

دارو

- همیشه داروها و سمها را دور از دسترس کودکان و حیوانات نگهداری کنید.
- داروها را در بسته‌بندی اصلی برچسب‌دار که دارو همراه آن به شما داده شده است نگه دارید.
- داروهایتان را به شخص دیگری ندهید و شما نیز داروهای دیگران را مصرف نکنید.
- موقع مصرف یا دادن داروها، برچسب دارو را بخوانید و دوز را با دقت اندازه‌گیری کنید. از عوارض جانبی دارویی که مصرف می‌کنید آگاه باشید.

وسایل کمک‌حرکتی

- هنگام استفاده از وسایلی مثل عصا، واکر، ویلچر یا عصای زیربغل، احتیاط کنید که سر نخورید یا زمین نیفتید:
- دقت کنید که از واکر، عصا یا عصای زیربغل روی سطوح لغزنده یا خیس استفاده نکنید.
- موقع بلند شدن یا قبل از نشستن، همیشه ویلچر یا واکر صندلی‌دار را در حالت قفل قرار دهید.
- هنگام استفاده از وسایل کمک‌حرکتی، کفش بپوشید. سعی کنید با موانع موجود در مسیرتان و سطوح نرم یا ناهموار برخورد نکنید.

سر خوردن و زمین افتادن

سر خوردن و زمین افتادن شایع‌ترین و غالباً جدی‌ترین نوع از حوادثی است که در خانه رخ می‌دهد. در اینجا اقداماتی آورده شده است که برای جلوگیری از وقوع آنها در خانه می‌توانید انجام دهید:

- چیدمان وسایل خانه به‌گونه‌ای باشد که مسیرهایی بدون مانع داشته باشید.
- در مسیر تمامی پله‌ها، داخل حمام، وان حمام و سرویس بهداشتی دستگیره‌هایی نصب کنید.
- مسیر پله‌ها را باز نگه دارید و نور کافی برای آنها تأمین کنید.
- در حمام یا داخل وان حمام کفپوش استخری لاستیکی و مشبک قرار دهید.
- اگر دچار ضعف عضلانی، تنگی نفس یا سرگیجه هستید، از نیمکت یا صندلی مخصوص حمام استفاده کنید.
- هر مقدار آب یا روغن یا چربی ریخته‌شده را فوراً پاک کنید.
- کثوها و در کابینت‌ها را همیشه بسته نگه دارید.
- نورپردازی خوبی نصب کنید.

بلند کردن

اگر جسم مورد نظر بزرگ، سنگین یا حجیم است در حدی که نمی‌توانید به‌تنهایی حرکت دهید، درخواست کمک کنید. در اینجا اقداماتی آورده شده است که برای جلوگیری از کمردرد یا آسیب به کمر می‌توانید انجام دهید:

- نزدیک جسم مورد نظر بایستید و پاهایتان را باز کنید تا تعادل خوبی داشته باشید.
- موقع بلند کردن اجسام سنگین، زانوهایتان را خم کنید.
- کمرتان را موقع بلند کردن جسم و حمل آن تا جای ممکن صاف نگه دارید.
- موقع حمل اجسام، از پیچ‌وتاب دادن به بدن‌تان خودداری کنید.
- با برنامه‌ریزی از قبل، مسیر انتقال اجسام را باز کنید.

اطلاعات بیمار (ادامه)

سوانح برقی

حواستان به نشانه‌های اولیه هشدار، از جمله داغ شدن بیش از حد، بوی سوختگی یا جرقه، باشد. دستگاه را بلافاصله از برق بکشید و برای بررسی ببرید. در اینجا اقداماتی آورده شده است که برای جلوگیری از وقوع حوادث برق می‌توانید انجام دهید:

- کابل‌ها و لوازم برقی را دور از آب نگه دارید.
- کابل‌ها را زیر قالی و فرش، یا با رد کردن از مسیرهای منتهی به درها یا نزدیک بخاری به برق نزنید. کابل‌ها را قبل از استفاده از نظر وجود آسیب بررسی کنید.
- سیم سیار باید سیمی بزرگ متناسب با دستگاه‌های بزرگتر داشته باشد.
- اگر هریک از پریزها یا سیم‌ها خراب یا شکسته است، آنها را فوراً تعمیر کنید.
- از وارد کردن اضافه‌بار به پریزها با زدن دوشاخه‌های بیش‌ازحد خودداری کنید.
- در مواقع نیاز، از آداپتورهای سه‌شاخه استفاده کنید.

آتش‌سوزی

از قبل برنامه‌ریزی کنید و طرح فرار را برای مواقع آتش‌سوزی تمرین کنید. حداقل دو طرح برای خروج از خانه‌تان داشته باشید. اگر خروجتان در مواقع آتش‌سوزی از پنجره است، از امکان باز شدن آسان آن اطمینان یابید. اگر داخل آپارتمان هستید، از محل قرارگیری پلکان خروج آگاه باشید. در مواقع آتش‌سوزی هرگز از آسانسور استفاده نکنید. اگر معلولیت یا نیازهای خاصی دارید که اداره آتش‌نشانی لازم است بدانند، باید پیشاپیش به آنها اطلاع دهید. نکاتی برای پیشگیری از وقوع آتش‌سوزی در اینجا ذکر شده است:

- شناساگرهای دود (سنسورهای تشخیص دود) نصب کنید. آنها بهترین وسیله برای هشداردهی اولیه هستند. باتری آنها را مرتب تست کنید و هر سال عوض کنید.
- اگر از اکسیژن در محل استفاده می‌شود، یک علامت «No Smoking» (سیگار نکشید) در دید قرار دهید.
- روزنامه‌ها، مجلات و جعبه‌های کهنه را دور بیندازید.
- سبدهای پسماند و سطل‌های زباله را به‌طور مرتب خالی کنید.
- ته‌سیگار یا چوب کبریت را فقط در صورت اطمینان از خاموش بودنشان داخل سبد پسماند بیندازید.
- به‌طور مرتب از اشخاص مجرب بخواهید دودکش و شومینه‌تان را بررسی کنند. ترک‌ها یا قسمت‌های سست دیواره را بیابید و آنها را تعمیر کنید. کاغذ، چوب و قالی را از محل‌هایی که ممکن است جرقه به آنها برسد دور نگه دارید.
- موقع استفاده از بخاری برقی احتیاط کنید.
- دستورالعمل‌های ذریبط را در استفاده از پتوهای برقی دنبال کنید تا از بروز سوختگی‌های جدی جلوگیری شود.
- تنور و لوله‌ها را مرتب بررسی کنید. اگر دیوارها یا سقف‌های اطراف داغ به‌نظر می‌رسند، عایق‌بندی کنید.
- یک کپسول آتش‌نشانی در خانه داشته باشید و نحوه استفاده از آن را بلد باشید.

اطلاعات بیمار (ادامه)

اگر با آتش‌سوزی مواجه شدید یا مشکوک به وقوع آتش‌سوزی هستید

- فوراً اقدام کنید - فرار اولویت اول شما است.
- بلافاصله کمک بگیرید. با 911 تماس بگیرید.
- اگر مسیر فرار شما از آتش‌سوزی در دسترس نیست، در را ببندید و شکاف‌ها را درزگیری کنید تا مانع از ورود دود شوید. از پنجره علامت دهید که کمک می‌خواهید.

شستن دست‌ها به‌نحو درست/کنترل بیماری

مهم‌ترین اقدام در پیشگیری از شیوع میکروب و آلودگی این است که دست‌هایمان را بشوییم. دست‌هایمان را مرتب بشویید. پس از هریک از موارد زیر، حتماً دست‌هایمان را بشویید:

- دست زدن به خون یا مایعات خونی.
- دست زدن به لگن بیمار، پانسمان یا سایر اقلام کثیف.
- استفاده از سرویس بهداشتی یا لگن بیمار.
- اگر به‌طور مستمر سرفه یا عطسه می‌کنید یا فین می‌کنید، دست‌هایمان را به دفعات زیاد بشویید.
- هنگام شستن دست‌ها با آب و صابون:
- دست‌ها و مچ دست‌هایمان را با آب گرم خیس کنید.
- صابون بزنید. خوب کف بسازید و حداقل 15 ثانیه محکم به هم بمالید.
- دست‌هایمان را کامل آبکشی کنید.
- دست‌هایمان را کامل خشک کنید.
- از یک دستمال کاغذی تمیز برای بستن شیر آب استفاده کنید.
- موقع شستن دست‌ها با محلول‌های ضدعفونی دست (پاک‌کننده‌های دست فاقد آب):
- برای محصولات ژلی، یکبار بزنید.
- برای محصولات فومی، به‌اندازه یک توپ گلف مصرف کنید.
- محصول را به کف دستتان بمالید.
- دست‌هایمان را به هم بمالید و تمامی سطوح دست‌ها و انگشتانمان را پوشش دهید تا اینکه خشک شوند.

تبعیض بر خلاف قانون است

داروخانه Meijer Specialty Pharmacy ضمن تبعیض از همه قوانین زیربط فدرال در خصوص حقوق شهروندی، از قائل شدن تبعیض بر مبنای نژاد، رنگ پوست، خاستگاه ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت امتناع میکند. داروخانه Meijer Specialty Pharmacy به دلیل نژاد، رنگ پوست، ملیت اصلی، سن، ناتوانی یا جنسیت هیچ استثنایی قائل نمی‌شود یا برخورد متفاوتی از خود نشان نمیدهد.

Meijer Specialty Pharmacy

به افرادی که دچار ناتوانی‌هایی در برقراری ارتباط مؤثر با ما هستند کمک و خدمات رایگان ارائه می‌دهد، مانند:

- مترجمان شفاهی زبان اشاره با صلاحیت لازم
- اطلاعات کتبی در سایر قالب‌ها (چاپ درشت، فایل صوتی، قالب‌های الکترونیکی قابل دسترسی و سایر قالب‌ها)

به افرادی که زبان اصلی آنها انگلیسی نیست، خدمات زبانی رایگان ارائه می‌دهد، مانند:

- مترجمان شفاهی دارای صلاحیت
- اطلاعات کتبی به زبان‌های دیگر

اگر به این خدمات نیاز دارید، با مسئول هماهنگی حقوق شهروندی داروخانه تماس بگیرید.

اگر معتقدید داروخانه Meijer Specialty Pharmacy در ارائه این خدمات قصور ورزیده است یا به هر شکلی بر مبنای نژاد، رنگ پوست، خاستگاه ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت تبعیض قائل شده است، می‌توانید نزد شخص زیر شکایتی تنظیم کنید:

Pharmacy Civil Rights Coordinator

2929 Walker Avenue, Grand Rapids, MI 49544

تلفن: 1-800-543-3704 | فکس: 616-791-5332 | ایمیل: pharmacycivilrights@meijer.com

می‌توانید شکایتان را حضوری، با پست، فکس یا ایمیل تنظیم کنید. اگر برای تنظیم عریضه به کمک نیاز دارید، مسئول هماهنگی حقوق شهروندی داروخانه برای کمک‌رسانی به شما در دسترس خواهد بود.

همچنین می‌توانید با مراجعه به درگاه «دفتر شکایات حقوق شهروندی» به نشانی <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> شکایتی در خصوص حقوق شهروندی نزد «دفتر حقوق شهروندی» از وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده تنظیم نمایید، یا طبق اطلاعات زیر شکایتان را با پست یا تلفنی مطرح کنید:

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)

فرم‌های شکایت در نشانی <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> قابل دسترسی است.

مجوز بیمار و اطلاعیه انتشار اطلاعات

۱. اطلاعاتی که مشمول استفاده و افشا قرار میگیرد

این مجوز به شرکت Meijer Great Lakes Limited، Meijer Stores Limited Partnership، Meijer, Inc. Partnership، و شرکتهای وابسته آن (مجموعاً «Meijer») اجازه میدهد از سوابق پزشکی و اطلاعات مالی من استفاده و آنها را افشا کنند. بعضی از این اطلاعات بدین شرح است اما صرفاً محدود به اینها نمیشود: اطلاعات مربوط به فرآیندهای تشخیصی، داروها، و اطلاعات شخصی، مانند نام، نشانی، شماره تأمین اجتماعی، اطلاعات بیمه سلامت در صورت وجود، و اطلاعات خانوار و درآمدی. کل این اطلاعات یا بخشی از آن ممکن است جزء اطلاعات سلامت محافظت شده (PHI، protected health information) محسوب شود. اینجانب متوجه هستم که سوابق مذکور ممکن است حاوی اطلاعاتی باشد که اشخاص یا نهادهای دیگر، از جمله پزشکان و سایر ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی ایجاد کرده اند.

اگر حروف اول نامم را در کنار گزینه های زیر درج کنم، اطلاعاتی در مورد استفاده از خدمات درمان سوء مصرف مواد و الکل، خدمات سلامت روان، خدمات بهداشت باروری، درمان HIV/ایدز، و درمان بیماری های مقاربتی ممکن است برای اهداف مندرج در بخش IV افشا شود.

علاوه بر این، با درج حروف اول نامم در زیر، اجازه انتشار هریک از اطلاعات زیر را می دهم:

_____ درمان سوء مصرف الکل/مواد

_____ اطلاعات سلامت روان (به جز یادداشت های روان درمانی*)

_____ خدمات بهداشت باروری

_____ اطلاعات مرتبط با HIV/ایدز

_____ بیماری های مقاربتی

* استفاده از این فرم برای انتشار هر دو یادداشت روان درمانی مجاز نیست. برای انتشار یادداشت های روان درمانی، حتماً باید از فرم جداگانه ای استفاده شود.

****New York:** با اعطای مجوز اختصاصی برای انتشار اطلاعات مرتبط با HIV/ایدز، درمان سوء مصرف الکل یا مواد، یا درمان سلامت روان که دریافت کننده از افشای مجدد چنین اطلاعاتی بدون مجوز من منع شده است، مگر اینکه طبق قانون فدرال یا ایالتی مجاز شمرده شده باشد. اگر به دلیل انتشار یا افشای اطلاعات مرتبط با HIV با تبیض مواجه شدم، اینجانب می توانم با دایره حقوق بشر ایالت New York (New York State Division of Human Rights) به شماره 480-2493 (212) یا کمیسیون حقوق بشر شهر New York (New York City Commission of Human Rights) به شماره 212-306-7450 تماس بگیرم. این نهادها مسئول حفاظت از حقوق من هستند.

II. اشخاص مجاز به افشای اطلاعات

با امضای این مجوز، به Meijer اجازه می‌دهم اطلاعات توصیف‌شده در بند I را افشا کند.

III. اشخاصی که افشای اطلاعات برای آنان مجاز است

Meijer می‌تواند اطلاعات توصیف‌شده در بند I را برای اشخاص ثالثی که ارائه‌دهنده خدمات پشتیبانی به بیماران هستند افشا کند. نمونه‌هایی از این اشخاص ثالث عبارتند از کارت‌های پرداخت مشترک، برنامه‌های رایگان دارو، دسترسی به داروهای محدود، مدیریت دارودرمانی، کمک‌های بازپرداخت یا برنامه‌های پشتیبانی بیماری‌محور، که البته محدود به اینها نمی‌شود. این اشخاص ثالث ممکن است مؤسسات غیرانتفاعی باشند، یا شرکت‌های فعال در اجرای برنامه‌های کارت پرداخت مشترک، برنامه‌های کمک‌هزینه بیماران یا داروهای رایگان، یا شرکت‌های داروسازی یا عوامل وابسته به آنها.

IV. هدف

از PHI من ممکن است به‌هدف دریافت خدمات پشتیبانی به بیماران استفاده شود که شامل موارد زیر خواهد شد اما محدود به اینها نیست: کارت‌های پرداخت مشترک، داروهای رایگان، مدیریت دارودرمانی، کمک‌های بازپرداخت، یا برنامه‌های پشتیبانی بیماری‌محور که از سوی نهادهای موصوف در بخش III اجرا می‌شود. کمک‌هزینه‌های مالی مذکور ممکن است شامل پوشش دادن مبالغ پرداخت مشترک یا کل هزینه درمان من یا بخشی از آن شود.

V. تاریخ انقضا

این مجوز تا پایان ارتباط درمانی من با داروخانه Meijer Specialty Pharmacy معتبر خواهد ماند، مگر اینکه کتباً از طرف من ابطال گردد.

VI. اطلاعیه‌ها

اینجانب متوجه هستم که وقتی PHI مطابق با این مجوز افشا شود، طبق قوانین فدرال هیچ تضمینی وجود ندارد که دریافت‌کننده از افشای مجدد اطلاعات سلامت برای یک شخص ثالث خودداری کند. اینگونه اشخاص ثالث ممکن است ملزم به تبعیت از مجوز جاری یا قوانین حاکم فدرال در خصوص استفاده و افشای اطلاعات سلامت نباشند.

مجوز بیمار و اطلاعیه انتشار اطلاعات (ادامه)

اینجانب متوجه هستم که می‌توانم از امضای این مجوز امتناع ورزم یا (هر زمان که خواستم) این مجوز را به هر دلیلی باطل کنم، و اقدام من در عدم امضا یا ابطال آن اثری بر شروع، تداوم یا کیفیت درمان من در Meijer نخواهد گذاشت.

اینجانب متوجه هستم که مجوز جاری تا وقتی طبق شرح فوق یا با اطلاعیه کتبی من مبنی بر ابطال آن که با ارسال به نشانی زیر یا شماره فکس زیر منقضی نشده باشد، معتبر خواهد ماند. نشانی: Meijer Specialty Pharmacy, 2929 Walker Ave NW, Grand Rapids, MI 49544، شماره فکس: 1-855-963-4537. ابطال مجوز بلافاصله پس از اینکه اطلاعیه کتبی من به دست Meijer برسد اجرایی خواهد شد، البته این ابطال اثری بر مواردی از افشا نخواهد داشت که Meijer یا سایر اشخاص نامبرده در این مجوز با اتکا به این مجوز و قبل از رسیدن اطلاعیه کتبی من به دست Meijer صورت داده‌اند.

VII. امضا

اینجانب ضوابط این مجوز را خوانده‌ام و درک می‌کنم؛ ضمناً فرصتی در اختیارم قرار گرفت تا سؤالاتم را در مورد استفاده و افشای اطلاعات سلامت مطرح کنم. با درج امضای خود در زیر، بدینوسیله آگاهانه و داوطلبانه اجازه استفاده و/یا افشای اطلاعات سلامت را به نحوی که در بالا توصیف شد اعطا می‌کنم.

نام بیمار

امضای بیمار یا نماینده او

تاریخ

شرح اختیار نمایندگی

نشانی بیمار

تاریخ تولد بیمار

اطلاعیه اقدامات حفظ حریم خصوصی

در رابطه با داروخانه Meijer Pharmacy و Meijer Specialty Pharmacy

این اطلاعیه توضیح میدهد که چگونه ممکن است اطلاعات پزشکی شما مورد استفاده قرار گیرند و منتشر شوند و چگونه میتوانید به این اطلاعات دسترسی پیدا کنید. لطفاً آن را بهدقت مطالعه کنید.

این اطلاعیه از تاریخ 1 ژانویه 2018 اجرایی شده است.

بهموجب قانون موظف هستیم حریم خصوصی و امنیت اطلاعات سلامت محافظت شده شما را حفظ کنیم و مطالبی در مورد حقوق و مسئولیتها در اختیار شما قرار دهیم. ما موظف هستیم وظایف و اقدامات حریم خصوصی مندرج در این اطلاعیه را رعایت کنیم و نسخه‌ای از این اطلاعیه را به شما بدهیم.

ما به‌جز آنچه در این اطلاعیه حریم خصوصی عنوان شده است اقدام به استفاده از اطلاعات شما یا اشتراک‌گذاری آنها نخواهیم کرد، مگر اینکه کتباً اجازه این کار را به ما بدهید. اگر اجازه این کار را بدهید، می‌توانید هر زمان که خواستید تصمیمتان را عوض کنید. اگر تصمیمتان عوض شد، موضوع را کتباً به ما اطلاع دهید.

اگر لطمه‌ای به حریم خصوصی یا امنیت اطلاعات سلامتتان وارد شود، شما را در جریان خواهیم گذاشت.

اطلاعات سلامت محافظت شده چیست؟

ما برای اینکه بتوانیم به شما خدمات دهیم، باید اطلاعات خاصی را از شما بدانیم و نگه داریم. اطلاعاتی که از شما داریم و برای شناسایی هویتتان قابل استفاده است «اطلاعات سلامت محافظت شده» نام دارد. نام، اطلاعات تماس، و اطلاعاتی راجع به سلامت شما، مشکلات پزشکی‌تان و داروهای تجویزی نمونه‌هایی از این اطلاعات است. این اطلاعات می‌تواند مربوط به سلامت جسمانی یا روانی گذشته، حال یا آینده شما، ارائه محصولات و خدمات مراقبت‌های بهداشتی به شما، یا پرداخت‌های شما بابت محصولات یا خدمات ما باشد.

ممکن است این اطلاعیه را تغییر دهیم.

ما ممکن است ضوابط این اطلاعیه را تغییر دهیم، و ضمناً آن تغییرات به همه اطلاعاتی که از شما در دست داریم اعمال خواهد شد. در صورت درخواستتان، کپی نسخه اصلاحی اطلاعیه را در اختیار شما قرار خواهیم داد. کپی آنها از داروخانه قابل دریافت است. نسخه اصلاحی اطلاعیه را در داخل داروخانه و در وبسایتمان به نشانی Meijer.com/pharmacy نیز منتشر خواهیم کرد.

حقوق شما

شما از حقوق خاصی در رابطه با اطلاعات سلامتتان برخوردارید. برای کمک به شما، یک فرد متخصص در امور حریم خصوصی برگزیدیم تا به سؤالات شما پاسخ دهد، به درخواست‌ها عمل کند، و شکایات را دریافت کند. به روش‌های زیر می‌توانید با متخصص امور حریم خصوصی تماس بگیرید:

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

تماس تلفنی: 1-800-543-3704، گزینه 2
ارسال ایمیل: privacyspecialist@meijer.com
ارسال فکس: 1-616-791-5332

برای اینکه برقراری ارتباط با ما تسهیل گردد، فرم‌هایی برای ثبت درخواست داریم که از داروخانه قابل دریافت است، اما استفاده از آنها الزامی نیست.

اگر احساس می‌کنید حقوق شما زیر پا گذاشته شده است، حق دارید شکایاتی تنظیم کنید. اگر معتقدید حقوق حریم خصوصی‌تان نقض شده است، می‌توانید شکایاتی نزد متخصص امور حریم خصوصی تنظیم نمایید. همچنین، می‌توانید با استفاده از روش‌های زیر شکایاتی نزد دفتر حقوق شهروندی از وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده مطرح کنید: ارسال نامه به نشانی: 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201، تماس با شماره 1-877-696-6775، یا مراجعه به وبسایت www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/ ما به‌خاطر شکایت شما اقدام تلافی‌جویانه‌ای علیه‌تان صورت نخواهیم داد.

شما حق دارید از ما بخواهید میزان اطلاعاتی را که از شما مورد استفاده قرار می‌دهیم یا به‌اشتراک می‌گذاریم، محدود کنیم. می‌توانید از ما بخواهید از به‌کارگیری یا اشتراک‌گذاری بعضی از اطلاعات سلامت برای اهداف درمان، پرداخت یا عملیاتمان خودداری کنیم. ما ملزم نیستیم با درخواست شما موافقت کنیم. بعید است با درخواستی که احتمال اثرگذاری روی خدمات مراقبتی‌تان داشته باشد موافقت کنیم. شما را ملزم می‌دانیم چنین درخواست‌هایی را به‌صورت کتبی مطرح کنید.

اگر کل هزینه خدماتمان را از جیب پرداخت کنید، می‌توانید از ما بخواهید این موضوع را برای اهداف پرداخت یا برای عملیاتی که نزد بیمه سلامتتان انجام می‌دهیم به‌اشتراک نگذاریم. قبل از اینکه درخواست مطالبه را پس از عملیات عادی به بیمه سلامت شما تسلیم نماییم، باید این درخواست را جداگانه در هریک از داروخانه‌هایمان مطرح کنیم. ما با درخواست شما موافقت نخواهیم کرد، مگر اینکه بهموجب قانون موظف باشیم آن اطلاعات را با بیمه سلامتتان در میان بگذاریم.

شما حق دارید از ما بخواهید ارتباطاتی محرمانه با شما برقرار کنیم. می‌توانید روش خاصی از برقراری ارتباط را برای ما تعیین کنید، مثلاً تماس با شماره منزل شما یا محل کارتان یا ارسال نامه به یک نشانی دیگر. حتماً باید درخواستتان را کتبی مطرح کنید و به ما بگویید دوست دارید کجا یا چگونه با شما تماس گرفته شود. ما با درخواست‌هایی که معقول و منطقی باشد موافقت خواهیم کرد، اما در شرایط اضطراری، به‌گونه‌ای که از نظرمان ضروری و مقتضی است با شما تماس خواهیم گرفت.

شما حق دارید یک نسخه الکترونیکی یا کاغذی از سوابق داروخانه‌ای‌تان و سایر اطلاعات سلامت که از شما در دست داریم دریافت کنید. ما اطلاعات سلامتتان را در فایل بایگانی مشخصی از داروخانه به‌مدتی که برای پیروی از قوانین لازم باشد نگهداری می‌کنیم. ما فرآیند دریافت سریع نسخه کاغذی رایگان از «صورت‌حساب مخارج پزشکی» را در داروخانه تسهیل می‌کنیم؛ در این سند، فهرستی از داروهای تجویزی اخیرتان و مبلغ پرداختی شما بابت آنها آورده شده است. شما می‌توانید کپی مخصوص خود را با استفاده از حساب آنلاین شخصی‌تان در نشانی Meijer.com/pharmacy چاپ کنید. برای دسترسی به سوابق، نیاز به وارد کردن نام کاربری و رمز عبورتان خواهد بود.

همچنین با ارائه درخواست کتبی می‌توانید به کپی سوابق داروخانه‌ای‌تان دسترسی یابید یا آن را دریافت کنید. ممکن است مبلغی بر حسب هزینه در حد معقول از شما دریافت شود. به ما بگویید که مایل به دریافت نسخه کاغذی هستید یا الکترونیکی، مثلاً روی CD یا حافظه فلش، و اینکه به کجا و چه کسی باید آن نسخه را ارسال کنیم. ما از روز دریافت درخواستتان 30 روز فرصت داریم که پاسخ بدهیم. گرچه بعید است، اما اگر درخواستتان را برای دسترسی به اطلاعات سلامت یا کپی آن رد کنیم، می‌توانید از ما بخواهید موضوع رد درخواست را مورد بازبینی قرار دهیم.

شما حق دارید از ما بخواهید سوابق داروخانه‌ای‌تان را اصلاح نماییم. اگر معتقدید اطلاعات شما ناقص یا نادرست است، از ما بخواهید آن را اصلاح کنیم. می‌توانید از داروخانه بخواهید اصلاحاتی در اطلاعات شما صورت دهد. اگر داروخانه قادر به اصلاح اطلاعاتی نباشد که معتقدید ناقص یا نادرست است، باید از متخصص امور حریم خصوصی ما کتبا تقاضای اصلاح اطلاعاتتان را بکنید. درخواستتان حتماً باید حاوی دلیلی در توجیه آن باشد. ممکن است درخواستتان را رد کنیم. اگر درخواستتان را رد کنیم، این اقدام ظرف 60 روز و به‌صورت کتبی صورت خواهد گرفت. می‌توانید بیانیهای در عدم موافقت با تصمیم ما تنظیم کنید و ما اجازه داریم با بیانیهای مخالفتمان کنیم.

شما حق دارید از ما بخواهید فهرستی از اشخاصی را که اطلاعات شما در اختیارشان گذاشته شده است برایتان فراهم کنیم. این فهرست را «حسابرسی» می‌نامند و شامل افشای عملیات درمان، پرداخت یا مراقبت‌های بهداشتی نخواهد شد. بعضی از موارد دیگر افشا از حسابرسی مستثنی هستند، از جمله هرگونه موردی که از ما درخواست کرده باشید، آنهایی که مستقیماً برای شما یا آن دسته از دوستان و اعضای خانواده‌تان که در مراقبت شما دخیل بوده‌اند صورت گرفته، و مواردی از افشا که برای اهداف اطلاع‌رسانی انجام شده باشد.

باید برای ما مشخص کنید که برای چه دوره‌ای می‌خواهید حسابرسی صورت گیرد، اما این دوره نمی‌تواند بیش از شش سال باشد. در هر دوره 12 ماهه، یک نوبت حسابرسی به‌صورت رایگان قابل انجام است. اگر برای حسابرسی دیگری درخواست دهید و از آخرین کپی رایگان کمتر از 12 ماه گذشته باشد، ممکن است مبلغی بر حسب هزینه در حد معقول از شما دریافت شود. اگر در انتشار اطلاعیه قبلی جهت اعلام هزینه مربوطه قصور ورزیم و نتوانیم فرصتی جهت لغو یا تغییر درخواستتان به شما بدهیم، کارمزد زیربط را از شما اخذ نخواهیم کرد.

شما حق دارید کسی را برای اقدام از جانب شما انتخاب کنید. اگر به کسی وکالت پزشکی بدهید یا کسی قیم قانونی شما باشد، آن شخص می‌تواند حقوق شما را به اجرا گذارد و در رابطه با اطلاعات سلامت شما تصمیم‌گیری کند. قبل از هرگونه اقدامی، اطمینان خواهیم یافت که آن شخص اختیار چنین کاری را داشته باشد و بتواند به نیابت از شما عمل کند.

شما حق دارید کپی این اطلاعیه حریم خصوصی را در زمان دلخواه دریافت کنید. هر زمان که بخواهید می‌توانید کپی کاغذی اطلاعیه جاری را درخواست کنید، حتی اگر موافقت کرده باشید که این اطلاعیه را به‌صورت الکترونیکی دریافت نمایید. کپی کاغذی در همه داروخانه‌ها یا از طریق تماس با متخصص امور حریم خصوصی قابل دریافت است؛ همچنین با مراجعه به Meijer.com/pharmacy می‌توانید آن را تهیه کنید.

اطلاعات سلامت شما را معمولاً به چه شکل به‌کار می‌بریم یا به‌اشتراک می‌گذاریم

ما اطلاعات سلامتتان را برای درمان، پرداخت و عملیاتمان به‌کار می‌بریم یا به‌اشتراک می‌گذاریم.

درمان یعنی ارائه، هماهنگی یا مدیریت خدمات بهداشتی درمانی شما توسط یک ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی. داروخانه‌های Meijer جزء ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی محسوب می‌شوند. ما اجازه داریم از اطلاعات سلامت شما استفاده کنیم و آنها را با سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی معالج شما به‌اشتراک بگذاریم. نمونه‌های درمان عبارتند از توزیع داروها، تماس با شما برای پیگیری مراقبت‌هایی که به شما ارائه می‌دهیم، ارائه خدمات بالینی همچون ایمن‌سازی (واکسیناسیون) و خدمات غربالگری سلامت، و ارتباط با شما در مورد برنامه‌های مدیریت وضعیت بیماری، یادآوری‌های نوبت ویزیت، یادآوری‌های نسخه‌پیچی مجدد، برنامه‌های قانون‌مندی، گزینه‌های جایگزین در درمان، داروهای ژنریک، محصولات و خدمات بهداشتی درمانی که ارائه می‌دهیم، برنامه‌های بهداشت عمومی یا برنامه‌های دولتی سلامت که شاید به آنها علاقه‌مند باشید، و سایر اطلاعات مرتبط با داروهای تجویزی یا مراقبت‌های داروخانه‌ای.

ثبت‌نام در برنامه‌ها. بعضی از داروهای مصرفی شما ممکن است بخشی از برنامه «راهبرد ارزیابی و کاهش خطرات» (Risk Evaluation and Mitigation Strategy)، REMS باشد. در برنامه‌های REMS ممکن است لازم شود ابتدا نزد یک شرکت خارجی ثبت‌نام کنید یا نتایج آزمایش‌های تشخیصی را ارائه دهید تا ما بتوانیم دارو را برایتان تأمین کنیم. وقتی نام‌نویسی می‌کنید یا نتایج آزمایش را ارائه می‌دهید، ممکن است مجبور شویم اطلاعات سلامتتان، وضعیت نام‌نویسی یا نتایج آزمایشاتان را در اختیار شرکت‌های خارجی بگذاریم تا بتوانیم به تأمین داروهای REMS برای شما ادامه دهیم.

پرداخت یعنی اقداماتی که Meijer برای صدور صورت‌حساب خدماتمان انجام می‌دهد. ما اجازه داریم برای صدور صورت‌حساب و دریافت وجه از طرح‌های سلامت و سایر نهادها اقدام به استفاده از اطلاعات سلامتتان و اشتراک‌گذاری آنها نماییم. نمونه‌هایی از پرداخت عبارتند از تعیین صلاحیت طرح بیمه سلامت شما و تعیین مبلغ پرداخت مشترک یا بیمه مشترک، تقاضای پرداخت وجه به ما از طرح بیمه‌تان بابت خدماتی که دریافت کرده‌اید، اقدامات وصول بدهی‌ها، و اقدامات بررسی کاربرد، از جمله صدور پیش‌گواهی یا کسب مجوز قبلی برای خدمات ما.

عملیات مراقبت‌های بهداشتی فعالیت‌هایی است که برای گرداندن کسب‌وکارمان انجام می‌دهیم. نمونه‌های عملیات مراقبت‌های بهداشتی در مواردی که اطلاعات سلامتتان را به‌کار می‌بریم یا به‌اشتراک می‌گذاریم عبارتند از آموزش، اقدامات ارزیابی و بهبود کیفی، بررسی عملکرد یا ارزیابی صلاحیت‌های ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی،

خدمات حقوقی و برنامه‌های قانون‌مداری، عملکردهای حسابرسی، فعالیت‌های مربوط به برنامه‌ریزی و مدیریت تجاری، تهیه داروهای تجویزی توسط یک داروخانه تأمین‌کننده مرکزی که تحت مالکیت یا اداره ما است، اشتراک‌گذاری اطلاعاتی از گزینه‌های جایگزین در درمان، و توصیف محصولات یا خدمات بهداشتی که ارائه می‌دهیم. وقتی نسخه شما آماده دریافت باشد، اسمتان را صدا می‌زنیم.

موافقی که شما می‌توانید مواردی را که به‌اشتراک می‌گذاریم انتخاب کنید

در برخی مواقع، می‌توانید برای ما مشخص کنید که چه اطلاعاتی را به‌اشتراک بگذاریم. اگر ارجحیت خاصی برای نحوه اشتراک‌گذاری اطلاعات سلامتتان توسط ما در موقعیت‌های زیر در نظر دارید، به ما بگویید که چه کاری مایل هستید انجام دهیم. اگر قادر نباشید انتخاب ارجحیتان را به ما بگویید، در مواردی که معتقد باشیم اشتراک‌گذاری اطلاعات به نفع شما است، اجازه این کار را داریم. همچنین در مواقعی که اشتراک‌گذاری اطلاعات جهت کاهش خطری جدی یا فوری برای سلامت یا ایمنی ضروری است مجاز به این کار هستیم.

امدادرسانی در سوانح. ما ممکن است، طبق صلاحدید حرفه‌ایمان در خصوص آنچه به صلاح شما است، اطلاعات سلامتتان را برای اهداف امدادرسانی در زمان وقوع سوانح به‌کار ببریم یا به‌اشتراک بگذاریم، از جمله اینکه اطلاعات را به سازمان‌های مجاز طبق قانون یا منشور ارائه دهیم تا در امر امدادرسانی کمک کنند.

جمع‌آوری اعانه. ما ممکن است برای اقداماتی در امر جمع‌آوری اعانه با شما تماس بگیریم، اما می‌توانید به ما بگویید که تمایلی به دریافت تماس مجدد در این رابطه ندارید.

افراد دخیل در مراقبت‌های بهداشتی شما یا امور پرداخت. در غیاب شما، تیم داروخانه‌های ما و سایر متخصصان مطابق با صلاحدید حرفه‌ای اقدام به اشتراک‌گذاری اطلاعات سلامتتان با یکی از اعضای خانواده، بستگان نزدیک، دوستان نزدیک یا شخص دیگری نماید که بنا به تشخیص شما، در امور مراقبت‌های بهداشتی یا پرداختتان دخیل است. این کار به شما امکان می‌دهد شخص دیگری را برای تحویل نسخه یا گرفتن داروهای تجویزی داشته باشید. موقع فوت شما، ممکن است اطلاعاتتان را با شخصی که در مراقبت‌های بهداشتی‌تان دخیل بوده است یا با کسی که وکالت کتبی برای اقدام به نیابت از شما یا برای املاک شما دارد منتشر کنیم، مگر اینکه محدودیتی در کار باشد.

اطلاعات سلامت شما را به چه صورت‌های دیگری به‌کار می‌بریم یا به‌اشتراک می‌گذاریم

ما مجاز یا ملزم هستیم اطلاعات شما را به شکل‌های دیگر به‌اشتراک بگذاریم؛ معمولاً به شکل‌هایی که منفعت عمومی داشته باشد، از جمله برای سلامت همگانی و پژوهش. برای اینکه بتوانیم اطلاعات شما را در راستای این اهداف به‌اشتراک بگذاریم، باید شرایط بسیاری را دارا باشیم، اما به مجوز کتبی‌تان نیاز نداریم. روش‌های دیگری که ممکن است اطلاعات سلامت شما را به‌کار ببریم یا به‌اشتراک بگذاریم:

همکاران تجاری. ما با خدمات‌دهندگان (که همکاران تجاری نام دارند) قرارداد می‌بندیم تا در انجام خدمات به ما کمک کنند. ممکن است اطلاعات سلامتتان را با همکاران تجاری به‌اشتراک بگذاریم تا بتوانند کاری را که از آنها خواسته‌ایم انجام دهند.

فعالیت‌های مربوط به بهداشت و ایمنی عمومی. هر جا قانون مجاز یا ملزم بداند، ممکن است اطلاعات سلامتتان را با نهادهای بهداشت عمومی، از جمله مرکز کنترل و پیشگیری بیماری‌ها، سازمان غذا و دارو (FDA)، اداره ایمنی و بهداشت حرفه‌ای، و ادارات بهداشت ایالتی یا محلی، به‌جهت پیشگیری یا کنترل بیماری‌ها، جراحات یا ناتوانی‌ها به‌اشتراک بگذاریم.

فعالیت‌های سلامت عمومی می‌تواند مواردی از این قبیل را شامل شود: گزارش کردن موارد سوء رفتار یا بی‌توجهی به کودکان، گزارش کردن اطلاعات به FDA (از جمله اطلاعاتی از کیفیت، ایمنی یا اثربخشی محصولات تأییدشده FDA، عوارض نامطلوب، نقص یا ناهمخوانی محصولات، پیگیری محصولات FDA، فراخوان محصولات، اصلاحات، تعویض‌ها، مرور پیشینه، یا نظارت پس از بازاریابی)، و انتشار اطلاعاتی در مورد بیماری‌های مسری به‌هدف مداخله یا تحقیق. اگر قرار باشد اطلاعاتی بابت ارزیابی مرتبط با پایش پزشکی محل کار یا ارزیابی وجود هرگونه بیماری یا جراحات ناشی از کار در شما به‌کار فرمایان گزارش دهیم، ابتدا شما را مطلع خواهیم کرد. گزارش اطلاعات واکسیناسیون به مدرسه‌تان، چنانچه قانون ایالتی جهت نام‌نویسی ایجاب کند، نیازمند رضایت شما است.

قربانیان سوء رفتار، بی‌توجهی، یا خشونت خانگی. اگر از نگاه منطقی معتقد باشیم قربانی سوء رفتار، بی‌توجهی، یا خشونت خانگی هستید، ممکن است اطلاعات سلامتتان را با یک نهاد دولتی، از جمله سازمان‌های خدمات اجتماعی یا خدمات حفاظتی، به‌اشتراک بگذاریم. ما این نوع اطلاعات را فقط تا جایی که طبق قانون الزامی است به‌اشتراک خواهیم گذاشت.

فعالیت‌های نظارت بر سلامت. ممکن است اطلاعات سلامتتان را با نهادهای نظارت بر سلامت جهت انجام موارد ذیل به‌اشتراک بگذاریم: فعالیت‌های مجاز قانونی، از جمله حسابرسی، بازرسی، تحقیق، اقدامات صدور جواز یا اقدامات انضباطی، سایر فعالیت‌های لازم برای نظارت بر سیستم مراقبت‌های بهداشتی، صلاحیت برای برنامه‌های اعطای مزایای دولتی، انطباق با استانداردهای برنامه‌های نظارتی دولت، و پیروی از قوانین حقوق مدنی.

دادرسی‌های قضایی و اداری. اگر در یک دعوی حقوقی یا پرونده حل اختلاف دخیل باشید، ممکن است اطلاعات سلامتتان را در پاسخ به حکم دادگاه یا حکم اجرایی به‌اشتراک بگذاریم. همچنین ممکن است به احضاریه، درخواست ارائه مدرک، یا سایر روندهای قانونی مطرح‌شده از سوی فرد دیگر دخیل در پرونده حل اختلاف پاسخ دهیم، اما فقط در صورتی که تلاش‌هایی برای مطلع کردن شما از درخواست ذریب یا دریافت حکمی در حفاظت از اطلاعات درخواست‌شده صورت گرفته باشد.

اجرای قانون. ممکن است اطلاعات سلامتتان را برای اهداف اجرای قانون در مواردی که قانون ایجاب می‌کند یا برای پاسخ به یک احضاریه معتبر یا سایر رویه‌های قانونی به‌اشتراک بگذاریم. اگر نهاد مجری قانون از ما درخواست کمک کند، ممکن است در یافتن یا شناسایی مظنون، فراری، شاهد کلیدی، یا شخص گن‌شده همکاری کنیم. اگر داخل محوطه ملک ما جرمی مرتکب شوید، ممکن است اطلاعات سلامتتان را با نهاد مجری قانون به‌اشتراک بگذاریم.

مراجع پزشکی قانونی، پزشکان پزشکی قانونی و گردانندگان مراسم دفن. ممکن است اطلاعات سلامتتان را با مراجع پزشکی قانونی یا پزشک قانونی جهت شناسایی فرد متوفی یا تشخیص علت مرگ منتشر کنیم. همچنین ممکن است اطلاعات سلامتتان را مطابق با قوانین حاکم، با گردانندگان مراسم دفن جهت کمک به انجام وظایفشان به اشتراک بگذاریم.

سازمان‌های اهدای عضو یا بافت. ممکن است اطلاعات سلامتتان را با سازمان‌های اهدای عضو یا سایر نهادهای دخیل در تأمین عضو، بانک عضو یا پیوند عضو به‌منظور اهدا و پیوند بافت به اشتراک بگذاریم.

پژوهش. ممکن است اطلاعات سلامتتان را با پژوهشگرانی که پژوهش آنها مورد تأیید یک هیئت بازبینی سازمانی یا هیئت حریم خصوصی قرار گرفته است به اشتراک بگذاریم. این هیئت‌ها باید پروپوزال پژوهش را مرور کرده و پروتکل‌هایی برای تضمین حریم خصوصی شما وضع کرده باشند، و شرط دریافت اجازه کتبی از شما را تغییر داده یا مستثنی کرده باشند.

برای جلوگیری از تهدید جدی برای سلامتی یا ایمنی. ما ممکن است اطلاعات سلامتتان را موقعی که برای جلوگیری از تهدید جدی و قریب‌الوقوع برای سلامت و ایمنی شما یا فردی دیگر یا عموم مردم ضروری است به‌کار ببریم و به اشتراک بگذاریم.

نظامیان و کهنه‌سربازان. اگر عضوی از نیروهای مسلح هستید، ممکن است اطلاعات سلامتتان را طبق آنچه مقامات فرماندهی نظامی ملزم دانسته‌اند به اشتراک بگذاریم. همچنین ممکن است اطلاعات مربوط به پرسنل نظامی خارجی را برای نهاد نظامی ذیصلاح منتشر کنیم.

فعالیت‌های مربوط به امنیت و اطلاعات ملی. ممکن است اطلاعات سلامتتان را جهت امور اطلاعاتی، ضدجاسوسی، و سایر فعالیت‌های مجاز قانونی مربوط به امنیت ملی برای مقامات مجاز فدرال به اشتراک بگذاریم.

خدمات حفاظتی برای رئیس‌جمهور و سایرین. ممکن است اطلاعات مربوط به شما را برای مقامات مجاز فدرال افشا کنیم تا بتوانند ترتیبات حفاظتی لازم را برای رئیس‌جمهور، دیگر اشخاص مجاز یا سران کشورهای خارجی صورت دهند یا تحقیقات ویژه انجام دهند.

مؤسسات اصلاح و تربیت. اگر در یکی از مؤسسات اصلاح و تربیت زندانی هستید یا شوید، ممکن است اطلاعات سلامتتان را با آن مؤسسه یا نماینده آن، اگر برای حفظ سلامت شما و سلامت و ایمنی دیگران ضروری باشد، به اشتراک بگذاریم.

اطلاعات فاقد عناصر هویتی. اگر اطلاعات سلامتتان به‌شکلی تغییر یافته باشد که هویت شما را مشخص نکند یا بدین منظور قابل استفاده نباشد، ممکن است آنها را به‌کار ببریم و به اشتراک بگذاریم.

اطلاعه‌ها. ممکن است اطلاعات سلامتتان را به‌منظور اطلاع‌رسانی یا کمک در اطلاع‌رسانی محل حضور و شرایط عمومی شما به اعضای خانواده، نماینده شخصی، یا فرد دیگری که مسئول مراقبت از شما است، به‌کار ببریم یا با آنها به اشتراک بگذاریم.

بنا به الزامات قانونی. ما اطلاعات سلامتتان را، هر زمان که به‌موجب قانون ملزم باشیم، به‌کار خواهیم برد یا به اشتراک خواهیم گذاشت.

جبران خسارت کارگران. ممکن است اطلاعات سلامتتان را تا جایی که قوانین حاکم بر جبران خسارت کارگران یا دیگر برنامه‌های مشابه قانونی مجاز می‌شمارد و تا جایی که برای پیروی از قوانین نامبرده ضروری باشد، به اشتراک بگذاریم.

برای کسب اطلاعات بیشتر، به نشانی ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html مراجعه کنید.

ما ضمن تبعیت از همه قوانین حاکم فدرال در خصوص حقوق شهروندی، از قائل شدن تبعیض بر مبنای نژاد، رنگ پوست، خاستگاه ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت امتناع می‌کنیم.