Ph 1.855.263.4537

meijer specialty pharmacy

안녕하세요?

Meijer Specialty Pharmacy(MSP)에 오신 것을 환영합니다. 귀하의 건강 관리에 도움을 드릴 수 있기를 기대합니다. 당사의 환자 케어 팀이 귀하의 치료로 최대한의 효과를 얻으실 수 있도록 필요한 서비스를 제공해 드리겠습니다.

제공해 드리는 서비스는 다음과 같습니다.

약물 교육
Meijer Specialty Pharmacy는 의료 전문가로 구성된 팀을 통해 귀하께 약물에 대한 교육을 제공해 드립니다.

보험 지원
귀하의 보험과 협력하여 보장 옵션을 파악합니다.

재정 지원
약물 치료 비용 지불에 도움이 필요하실 경우 Meijer Specialty Pharmacy에서 재정 지원 공급처를 찾는 데 도움을 드립니다.

환자 관리 프로그램(PMP)
Meijer Specialty Pharmacy가 귀하의 질환과 추가적인 컨디션 또는 증상에 대해 교육해 드립니다.

연중무휴 약사 지원
연중무휴 언제든지 약사에게 연락하실 수 있습니다.

약 보충 알림
약 보충이 필요한 시기가 되면 Meijer Specialty Pharmacy에서 연락을 통해 알려드립니다.

영양 지원
Meijer에 등록된 영양사가 건강 상태에 맞는 자료와 조리법을 제공하여 더욱 건강한 생활에 도움을 드립니다. 더 자세한 정보를 원하시면 휴대폰 카메라로 QR 코드를 스캔하거나 당사 웹사이트를 방문하세요

문자 메시징
치료와 관련하여 도움이 될 메시지를 수신하는 데 동의하시면 휴대폰 카메라로 QR 코드를 스캔하거나 75049로 "join"(참여)이라는 문자를 보내주시기 바랍니다.

프로그램에서 올바른 약 복용, 부작용 관리, 치료 이해에 도움을 드리겠습니다. 또한 당사 웹사이트 meijerspecialtypharmacy.com에 24시간 언제든 방문하실 수 있습니다.

최고의 서비스를 제공해 드리기 위해 노력하겠습니다. Meijer를 선택해 주신 것을 매우 기쁘게 생각합니다.

감사합니다.
귀하를 위한 Meijer Specialty Pharmacy 팀

더 자세한 정보를 원하시면 meijerspecialtypharmacy.com을 방문하세요.

meijer specialty pharmacy

제공 사항

지속되는 건강 상태나 심각한 질병을 관리하는 것은 어려운 일입니다. 그리고 귀하의 의학적 상태에 따라 귀하를 위한 전문 지식 및 교육이 필요하다는 것 또한 잘 알고 있습니다. Meijer Specialty Pharmacy는 귀하와 의료진의 협력을 통해 양질의 케어를 도와드리는 데 전념하고 있습니다.

- **개인화된 환자 케어:** 저희 팀 구성원이 치료 계획을 수립하여 귀하와 논의할 것입니다. 모든 질문이나 우려 사항에 답변해 드립니다.
- **의료진과의 협력:** 귀하 그리고 담당 의료 팀과 협력할 것입니다. Meijer Specialty Pharmacy는 귀하의 담당 의사와 함께 케어 과정을 조정하여 치료로 인한 어려움을 해결해 드립니다.
- **정기적인 후속 조치:** 신속하고 손쉬운 약물 치료 및 공급은 매우 중요합니다. 저희 환자 케어 팀이 치료 기간 동안 긴밀히 협력할 것입니다.
- **보험 혜택:** 치료에는 비용이 듭니다. 의료 시스템을 탐색하여 이용 가능한 옵션을 살펴볼 수 있도록 도와드리겠습니다. 보험 회사와의 연계를 통해 귀하의 약과 의료 혜택에 대한 정보와 설명을 제공해 드리는 데 도움이 될 것입니다.
- **매장 내 수령:** 가능한 경우 원하시는 지역의 Meijer Pharmacy에서 전문 약 대부분을 매장에서 수령하실 수 있습니다. 특수 처리가 필요한 일부 약은 매장 내 수령이 불가능할 수 있으며 자택으로 무료로 배송해 드립니다.
- **연중무휴 지원:** 연중무휴로 언제든지 저희 팀에 연락하실 수 있습니다. 1-855-263-4537로 언제든 연락하셔서 질문이나 우려 사항에 대한 답변을 얻으실 수 있습니다.
- **본인부담금 및 재정 지원 프로그램:** 귀하의 비용 절감을 위한 프로그램 이용에 도움을 드립니다. 이 프로그램에는 제조업체 본인부담금 지원 및 협회의 재정 지원이 포함됩니다. 지원을 받으시려면 Meijer에서 프로그램을 위해 귀하의 개인 건강 정보(Protected Health Information, PHI)를 검토, 사용 및 공유해야 합니다. 귀하께서는 승인에 반드시 동의해야 하는 것은 아니며, 당사는 치료, 지불, 등록 또는 혜택의 적격성을 거부하지 않습니다. 그러나, 귀하께서 승인을 제공하지 않을 경우 프로그램 지원을 제공해 드릴 수 없습니다. 문의 사항이 있으신 경우 1-855-263-4537로 전화하시기 바랍니다.

Ph 1.855.263.4537

meijer specialty pharmacy

Meijer 환자 권리와 책임

Meijer Specialty Pharmacy의 환자는 다음 권리가 있습니다.

- 약을 구매하기 전 비용의 분담 내역을 숙지해야 합니다. 이것은 구두 또는 서면을 통해 제공됩니다. 또한 환자 관리 프로그램에 대해서도 알 권리가 있습니다.
- 약국 직원을 명찰 또는 직위로 확인합니다. 요청이 있을 경우 약사와 상담할 수 있습니다.
- 요청에 따라 의료 제공자를 선택하고 보건 전문가와 상담할 수 있습니다.
- 약국에서 제공하는 서비스에 대한 정보를 수신하고 해당되는 경우 해당 서비스의 제한 사항을 제공받습니다.
- 요청에 따라 임상 판단(제조업체 패키지 삽입물, 발행된 실행 지침, 상호 심사 저널 등)에 대한 증거 기반 실행 정보를 수신할 수 있으며 여기에는 증거 기반 연구, 충돌하는 증거 또는 증거 수준이 없는 경우에 개입하기 위한 프로세스를 설명하는 증거 수준 또는 합의가 포함됩니다.
- 귀하의 재산과 인격을 존중하고 존엄성과 개성을 인정받아야 합니다.
- 원인 불명의 부상과 재산의 절도를 포함한 부당한 대우, 방치, 또는 언어, 정신적, 성적, 신체적 학대가 없어야 합니다.
- 치료 또는 케어와 관련된 사항, 재산 존중의 결여, 또는 정책, 인력이나 서비스에 대한 개선 요구를 위한 음성 불만 사항/불평 사항을 제기할 수 있으며 이에 대한 구속, 간섭, 강요, 차별 또는 보복이 없어야 합니다.
- 제공된(또는 제공되지 못한) 제품과 관련하여 또는 조사된 재산에 대한 존중의 결여에 대한 불만 사항/불평 사항을 제기할 수 있습니다.
- 수행하게 될 절차와 누가 수행하게 될 것인지 여부, 가능한 대안 및/또는 관련된 위험, 서비스의 전부 또는 일부를 거부할 권리와 현재 정보를 기준으로 이러한 조치의 예상되는 결과에 대한 통지를 받을 권리와 관련된 결정에 참여합니다.
- 환자 기록 및 개인 건강 정보에 포함된 모든 정보의 기밀성과 개인 정보 보호를 유지합니다. 개인 건강 정보는 주 및 연방 법률이 요구하는 경우에만 환자 관리 프로그램과 공유합니다.
- 회사의 정책 및 절차에 지정된 대로 해당 법률에서 허용하는 바에 따라 귀하의 개인 건강 정보가 누구에게 그리고 언제 공개되었는지에 대한 정보를 수신합니다.
- 임상 기록의 공개와 관련한 Meijer 정책 및 절차를 안내받을 수 있습니다.
- 차별 없이 의사의 지시에 따른 적절한 치료를 받습니다.
- 해당되는 경우 기관에 회부될 시 재정적 혜택에 대한 통지를 받습니다.
- 서비스가 제공되기 전에 Medicare 또는 기타 지급처로부터 예상 지급액에 대한 구두 또는 서면 정보, 귀하가 지불할 금액, 서명하도록 요청되는 모든 양식에 대한 설명을 받습니다.
- 원할 경우, 다른 의료 시스템의 다른 의료 제공자(다른 영양사, 통증 전문가, 정신 건강 서비스 제공자 등)를 의뢰할 수 있습니다. 귀하의 처방자에게 다시 의뢰할 수도 있습니다.
- 환자 관리 서비스, 제조업체 본인부담금 및 환자 지원 프로그램, 의료 보험 프로그램(금연 프로그램, 질병 관리, 통증 관리, 자살 예방/행동 건강 프로그램 등)을 통한 도움을 받을 자격이 있는 프로그램의 지원을 제공 받습니다.
- 케어, 치료 및/또는 서비스 결정을 도울 친구 또는 가족 구성원을 동반할 수 있습니다. 상황에 따라 승인을 위한 귀하의 서명이 필요할 수 있습니다.

meijer specialty pharmacy

Meijer 환자 권리와 책임(계속)

- 언제든 Meijer Specialty Pharmacy 서비스에 참여하지 않거나 동의를 철회하거나 탈퇴할 권리가 있습니다.
- 운영이 종료된 경우 연락 방법을 안내받을 수 있습니다. 당사 환자 케어 팀은 월요일부터 금요일 오전 9시부터 오후 10시, 토요일 오전 9시부터 오후 5시(EST)까지 근무합니다. 일요일과 주요 공휴일은 휴무입니다. Meijer Specialty Pharmacy의 전화번호는 1-855-2MEIJER(1-855-263-4537)입니다. 운영 시간 외에 연락이 필요한 경우 1-855-263-4537로 전화하여 당직 약사와 연결할 수 있습니다.
- 당사 서비스를 변경해야 하는 경우 변경 전에 또는 참여 중이신 환자 관리 프로그램 제공을 중단해야 하는 경우 이를 숙지해야 합니다.
- 케어 플랜/서비스의 개발 및 변경에 도움을 제공합니다.
- 언제든 Meijer Specialty Pharmacy 서비스에 참여하지 않거나 이전의 동의를 철회하거나 탈퇴를 중지할 수 있습니다.

Meijer Specialty Pharmacy의 환자는 다음 책임이 있습니다.

- 담당 의사가 작성한 치료 계획 또는 서비스를 성실히 이행합니다. Meijer Specialty Pharmacy의 환자 관리 프로그램에 참여하고 있음을 담당 의사에게 알립니다.
- 귀하의 과거 및 현재의 의료 기록, 연락처 정보에 대한 정확하고 완전한 정보를 제공하고, 해당 정보에 대한 모든 변경 사항 있을 경우 이를 당사에 알려야 합니다.
- 서비스 일정에 동의하고 치료의 취소 시 이를 보고합니다.
- 프로그램 참여에 필요한 법적 요구 양식을 제출합니다.
- 케어 플랜 수립 및 업데이트에 도움을 제공합니다.
- 귀하의 치료 또는 케어를 이해하지 못했거나 질문이 있는 경우 당사에 알립니다.
- 의료 제공자로부터의 케어 플랜 및 권장 사항을 따릅니다.
- 귀하의 행동에 대한 책임을 집니다. 의료 제공자로부터의 케어 플랜이나 권장 사항을 따르지 않는 경우 당사에 이를 알려야 합니다.
- 당사 약국 팀 구성원의 권리를 존중합니다.
- 치료로 인한 또는 치료나 보험 적용 범위 변경으로 인해 경험한 부작용이나 합병증에 대해 의사와 약국에 이를 알립니다.
- 처방 또는 보험 적용 범위가 변경된 경우 이를 당사에 알립니다.
- 임시라도 귀하의 주소 또는 전화번호가 변경된 경우 이를 당사에 즉시 알립니다.

Meijer Customer Service의 지원이 필요한 문제가 있는 경우 1-855-2MEIJER(1-855-263-4537)로 전화하시기 바랍니다.

meijer specialty pharmacy

환자 정보

필요 시 Meijer Specialty Pharmacy 인증 기관에 연락하는 방법

ACHC 민원정보
전화: (855) 937-2242 | 웹사이트: http://achc.org/contact

URAC 민원정보
전화: (202) 216-9010 | 웹사이트: http://urac.org/contact/file-a-grievance/

미시간주 약국민원정보위원회
Department of Licensing and Regulatory Affairs Corporations, Securities & Commercial Licensing Bureau
P.O. Box 30018, Lansing, MI 48909
전화: (517) 241-7000 | 웹사이트: http://michigan.gov/lara/file-complaint

캘리포니아주 약국민원정보위원회
California Board of Pharmacy, Department of Consumer Affairs 1625 N. Market Blvd, Suite N219, Sacramento, CA 95834
Market Blvd, Suite N219, Sacramento, CA 95834
전화: (916) 574-8618 | 웹사이트: http://www.pharmacy.ca.gov/consumers/complaint_info.shtml

뉴욕주 민원정보
New York State Education Department, Office of the Professions, Office of Professional Discipline,
1411 Broadway, Tenth Floor, New York, NY 10018
전화: (800) 442-8106 | 웹사이트: http://www.op.nysed.gov/opd/ | Email: Conduct@nysed.gov

Specialty Pharmacy 요구 사항

- 귀하의 약에 관한 질문 및/또는 우려 사항이 있는 경우 Meijer Specialty Pharmacy 1-855-263-4537로 전화하시기 바랍니다. 운영 시간 외에 연락이 필요한 경우 1-855-263-4537로 전화하여 약사와 연결할 수 있습니다. 당사 환자 케어 팀의 운영 시간은 월요일 - 금요일 오전 9시부터 오후 10시(EST), 토요일 오전 9시부터 오후 5시(EST)이며 일요일과 주요 공휴일은 휴무입니다.
- 주문 현황, 본인부담금 금액, 보험금 청구 및 혜택 보장에 관한 질문이나 우려 사항이 있는 경우 당사에 전화하시기 바랍니다. 제공받은 약으로 인한 부작용이 있는 경우 담당 의사나 약사에게 알려야 합니다.
- 정상 영업 시간까지 기다릴 수 없는 긴급 상황이나 임상 상황(부작용 등)에 대비하여 저희 약사가 운영 시간 외에도 대기 중이며, 약물 치료를 통한 도움을 드리거나 불만 사항을 해결해 드립니다.

Meijer Specialty Pharmacy를 통한 처방전 주문

- 처방자는 저희 약국에 유효한 처방전을 전송해야 합니다. 유효한 처방전이 보관되어 있는 경우 귀하는 정상 운영 시간에 저희 약국에 전화하여 주문을 하고 배송을 설정할 수 있습니다.
- 대부분의 경우 처방자는 귀하의 처방전을 팩스 또는 전화의 전자 형태로 당사에 전송합니다. 규제 물질 처방전 및 주 법률에 따라 팩스 또는 전화 처방전은 허용되지 않는 경우도 있습니다. 처방자가 원본 종이 처방전을 제공하는 경우, 저희가 약을 조제하기 전에 이를 약국으로 가져오거나 우편으로 보내야 합니다.
- 귀하의 처방전에는 주 법률 및 등가 등급에 따른 일반적 등가물이 포함되어 있습니다. 질문 또는 우려 사항이 있는 경우 약사에게 문의하시기 바랍니다.
- Meijer Specialty Pharmacy에서 귀하의 약을 채울 수 없는 경우 환자 케어 팀에서 알려드립니다. 요청이 있을 경우 약을 구할 수 있는 곳을 알려드리겠습니다.

meijer specialty pharmacy

환자 정보(계속)

- 처방전이 지연될 경우 귀하께 알려드리며, 이것은 귀하의 약이 사전 승인이 필요한 경우, 받으실 약의 수량을 보험 회사가 제한한 경우 또는 저희가 약을 주문해야 하는 경우에 해당됩니다. 귀하 및 처방자와 협력하여 사전 승인이 가능한 빨리 이루어질 수 있도록 필요한 노력을 기울이겠습니다. 보험 회사가 수량 제한 규정에 예외를 두지 않는 경우 귀하 또는 귀하의 처방자와 협력하여 받으실 약에 대한 최선의 방법을 결정하겠습니다.

Meijer Specialty Pharmacy를 통한 처방전 수령

- 약이 소진되기 일주일 전 다음 보충 주문 일정을 전화로 알려드립니다.
- 약이 거의 소진되었는데 저희가 전화드리지 않거나 더 일찍 보충하기를 원할 경우 연락주시기 바랍니다. 주문 시 처방전 번호를 준비해야 합니다.
- 처방전이 즉시 필요한 경우 알려주시기 바랍니다. 기다릴 수 없는 경우 가까운 약국으로 처방전을 전송해 줄 것을 저희에게 요청하실 있습니다. 처방전은 일반적으로 다음에 필요할 때 Meijer Specialty Pharmacy로 다시 전송할 수 있습니다.

처방전 비용

- Meijer Specialty Pharmacy는 수표, 현금, 우편환 및 모든 주요 신용 카드를 받습니다. 우편으로 지불할 경우 현금은 보내실 수 없습니다.
- 약 가격은 매일 변동될 수 있습니다. 처리 전까지는 귀하의 약 가격을 알 수 없습니다. 처방전 보험 카드 뒷면의 전화번호로 전화하여 가장 최신 정보를 확인하실 수 있습니다.
- Medicare Part D 약 적용 범위에 해당되는 경우 귀하의 공제 가능성, 초기 본인부담금, 사후 정산 총 지출액 도달에 따라 처방전의 비용이 변경될 수 있습니다. 옵션에 대한 지원을 제공해 드립니다.
- 보험 회사에서 Meijer Specialty Pharmacy가 네트워크 이외 약국에 해당하는 경우 약 비용에 대한 설명을 서면으로 제공해 줄 것을 저희에게 요청하실 수 있습니다.
- 처방전 비용 지불이 어려운 경우 재정 지원 또는 이용 가능한 자선 기관의 기타 지원을 알아보실 수 있도록 도와드립니다.

환자 관리 프로그램

- 환자 관리 프로그램은 Meijer Specialty Pharmacy에 환자로 등록하신 경우 무료로 포함됩니다. 약국에 전화하여 언제든 탈퇴하실 수 있습니다.
- 치료 과정에서의 문제, 우려 또는 질문에 대해 약사가 도움을 드립니다. 약사가 논의드릴 수 있는 주제로는 귀하의 간략한 건강 상태, 약물 치료, 복용량, 약 복용 방법과 시기, 음식과 약의 상호 작용, 부작용, 신체적 평가 및 귀하의 의료 전문가와의 협조를 통한 케어가 포함됩니다.
- 환자 관리 프로그램은 부작용 관리, 전반적인 건강 개선을 위한 노력, 교육과 의식을 통해 약물 치료 지식 향상, 약물 이행도 향상에 도움을 드리기 위한 프로그램입니다. 담당 의사와의 협조를 통한 케어가 필요한 경우 저희 약사가 귀하에게 가장 적합한 정보에 입각한 결정을 위해 귀하의 정보를 보유할 수 있습니다.
- 환자 관리 프로그램의 효과를 위해서는 귀하의 참여가 중요합니다. 처방자 및 약사의 안내와 권장 사항을 충실히 따르고, 처방대로 약을 복용하며, 건강 상태, 의료 기록 및 현재 습관에 대해 자세히 상담하여 약사가 귀하의 상황을 정확히 파악할 수 있도록 해야 합니다.

meijer specialty pharmacy

환자 정보(계속)

- 처방자에게 귀하가 Meijer Specialty Pharmacy의 환자이며 환자 관리 프로그램에 등록되어 있음을 알려야 합니다. 처방자 및 약사와의 좋은 관계를 유지하는 것이 양질의 케어를 위해 중요합니다.

불만 처리 절차

귀하는 보복이나 서비스 중단에 대한 두려움 없이 귀하가 받았거나 받지 못한 서비스에 대해 우려 사항, 불만족을 알리거나 불만 사항을 제기할 권리와 책임이 있습니다. 불만 사항이 있는 경우 1-855-263-4537로 전화하시기 바랍니다.

차별 불만 사항

Meijer Specialty Pharmacy는 모든 해당 연방 시민권 법을 따르며 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별에 따라 차별하지 않습니다. 당사는 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별에 따라 사람을 제외하거나 응대에 차이를 두지 않습니다. 개인 정보 보호 관행에 대한 고지를 확인하시기 바랍니다. 차별로 인한 불만 사항이 있는 경우 약국 시민권 조정 담당자 1-800-543-3704로 전화하시기 바랍니다.

약물 부작용

약물로 인한 부작용이 있는 경우 약사에게 알리거나 Meijer Specialty Pharmacy 1-855-263-4537로 전화하시기 바랍니다.

사용하지 않은 약물의 적절한 폐기

사용하지 않은 약물을 폐기하는 방법을 자세히 확인하려면 약국에 전화하거나 아래 웹사이트를 참조하세요.

- http://www.fda.gov/forconsumers/consumerupdates/ucm101653.htm
- http://www.fda.gov/drugs/resourcesforyou/consumers/buyingusingmedicinesafely/ensuringsafeuseofmedicine/safedisposalofmedicines/ucm186187.htm
- 귀하에게 영향이 있는 약물의 회수가 필요한 경우 연락드립니다.

긴급 상황 대비 정보

Meijer Specialty Pharmacy는 재난 발생에 대비한 계획이 있습니다. 재난에는 당사 시설의 화재, 화학 유출, 주요 기상 현상 및 피난이 있습니다. 저희의 목표는 귀하의 필요에 맞는 서비스를 계속 제공하는 것입니다. 재난 또는 기상 악화로 인한 위협이 있는 경우 충분한 양을 보유하실 수 있도록 필요한 약을 알려주시기 바랍니다.

지역 당국의 지시를 따르시기 바랍니다. Meijer Specialty Pharmacy는 계속 서비스를 제공할 수 있도록 가능한 모든 자료를 사용할 것입니다. 가능성은 희박하나, 긴급 상황으로 인해 귀하의 필요를 충족하지 못하는 상황이 발생할 수 있습니다. 이 경우 지역 구조 또는 의료 시설을 이용하셔야 합니다. 긴급 상황 또는 재난 발생 시 도움이 되도록 아래 가이드를 읽어보시기 바랍니다.

- 지역 Meijer 약국 중 한 곳 근처에 거주 중이며 일반적으로 직접 방문하여 약을 수령하는 경우 약국에서 귀하께 약을 지급할 수 없는 상황 발생 시 근처의 다른 Meijer Pharmacy 또는 선택하신 다른 약국으로 귀하의 약을 전송합니다.
- 귀하에게 연락이 닿지 않거나 귀하께서 약국에 연락할 수 없는 경우 지역 뉴스를 듣고 도움을 받으시기 바랍니다.
- 귀하에게 연락할 수 있는 긴급 연락 번호를 저희에게 제공했는지 확인해야 합니다.

가정 안전 정보

가정에서 언제나 주의를 기울이고 안전한 습관을 유지하시기 바랍니다. 어떤 일이든 안전한 방법이 항상 올바른 방법입니다. 서두르면 부상을 입을 수 있습니다. 사고를 유발하기 전에 위험한 상태를 개선해야 합니다. 책임감을 가져야 합니다. 가정을 안전하게 유지하세요. 긴급 전화번호를 가까이 두세요.

meijer specialty pharmacy

환자 정보(계속)

약물 치료

- 언제나 약물 및 독성 물질을 어린이와 동물이 닿을 수 없는 곳에 보관합니다.
- 약물은 제공된 본래 용기에 담은 채로 라벨을 부착하여 보관합니다.
- 본인의 약물을 다른 사람에게 주거나 다른 사람의 약물을 복용해서는 안 됩니다.
- 약물을 복용하거나 제공할 때는 라벨을 잘 읽고 복용량을 주의 깊게 측정해야 합니다. 복용하는 약물의 부작용을 인지해야 합니다.

이동 용품

지팡이, 보행 보조기, 휠체어 또는 목발과 같은 용품을 사용할 때는 미끄러지거나 넘어지지 않도록 다음과 같이 주의를 기울여 사용합니다.

- 미끄럽거나 젖은 바닥에서는 보행 보조기, 지팡이 또는 목발 사용을 피합니다.
- 휠체어나 앉을 수 있는 보행 보조기를 세워두거나 앉기 전에는 언제나 잠금 위치로 설정합니다.
- 이동 용품 사용 시에는 신발을 신습니다. 통로에 있는 장애물을 피하고 부드럽거나 울퉁불퉁한 바닥을 피합니다.

미끄러짐과 넘어짐

미끄러짐과 넘어짐은 가정에서 일어나는 가장 흔하고 심각한 사고입니다. 다음은 가정에서 이를 예방하기 위한 유의 사항입니다.

- 통로를 막지 않도록 가구 위치를 조정합니다.
- 모든 계단, 샤워실, 욕조 및 변기에 안전 손잡이를 설치합니다.
- 계단은 깨끗하고 조명이 켜진 상태로 유지합니다.
- 샤워실 및 욕조에 고무 매트나 격자판을 깔아둡니다.
- 근육 약화, 호흡 곤란, 어지럼증이 있는 경우 목욕 벤치나 샤워 의자를 사용합니다.
- 물, 오일이나 기름을 쏟으면 즉시 닦아냅니다.
- 서랍 및 캐비닛을 닫아둡니다.
- 알맞은 조명을 설치합니다.

물건 옮기기

너무 크거나 무겁거나 부피가 커서 혼자 옮길 수 없다면 도움을 요청하세요. 다음은 허리 통증이나 부상을 예방하기 위한 유의 사항입니다.

- 균형을 잘 잡으려면 두 발을 벌리고 짐에 가까이 서야 합니다.
- 무거운 물체를 들어 올릴 때는 무릎을 구부립니다.
- 짐을 들어 올리고 옮길 때는 등을 최대한 곧게 펴야 합니다.
- 짐을 옮길 때 몸을 틀지 않도록 합니다.
- 미리 계획을 세우고 물품을 옮기는 통로를 확보합니다.

meijer specialty pharmacy

환자 정보(계속)

전기 사고

과열, 타는 냄새 또는 불꽃과 같은 초기 경고 신호를 확인합니다. 가전제품의 플러그를 뽑고 즉시 확인합니다. 다음은 전기 사고를 예방하기 위한 유의 사항입니다.

- 코드 및 전기 가전제품을 물 가까이에 두지 않습니다.
- 코드를 러그 밑이나 출입구 사이, 난방기 근처에 꽂아두지 않습니다. 사용 전에 코드가 손상되지 않았는지 확인합니다.
- 더 큰 가전 제품에 사용할 수 있도록 연장 코드의 전선이 충분해야 합니다.
- 플러그 콘센트나 전선이 손상된 경우 즉시 수리해야 합니다.
- 콘센트에 너무 많은 플러그를 꽂아 과부하가 발생해서는 안 됩니다.
- 필요할 경우 3구 어댑터를 사용합니다.

화재

화재 대피 경로를 미리 계획하고 연습합니다. 이때 집 밖으로 탈출하는 방법을 두 가지 이상 계획합니다. 화재 대피 시 창문을 통해야 하는 경우 쉽게 열리도록 해둡니다. 아파트에 거주하는 경우 비상계단 위치를 확인해 둡니다. 화재 발생 시 절대 엘리베이터를 이용하지 않습니다. 장애가 있거나 알려야 하는 특별한 사유가 있는 경우 소방 당국에 이를 미리 알립니다. 다음은 화재를 예방하기 위한 몇 가지 단계입니다.

- 연기 감지기를 설치합니다. 조기에 경고할 수 있는 최선의 방법입니다. 자주 테스트하고 배터리를 매년 교체합니다.
- 사용 중인 산소가 있는 경우 “금연” 표시를 잘 보이는 위치에 둡니다.
- 오래된 신문, 잡지 및 상자를 버립니다.
- 휴지통과 폐기물함을 정기적으로 비웁니다.
- 재떨이나 성냥의 불이 완전히 꺼졌는지 확인하지 않은 채로 휴지통에 버리지 않습니다.
- 굴뚝과 벽난로를 자주 확인합니다. 균열과 느슨한 모르타르를 찾아 수리합니다. 불꽃이 튈 수 있는 곳으로부터 종이, 목재 및 러그를 멀리 둡니다.
- 실내 난방기 사용 시 주의합니다.
- 난방 패드 사용 시 심각한 화상을 입지 않도록 지침을 잘 따릅니다.
- 보일러 및 파이프를 정기적으로 확인합니다. 근처 벽이나 천장이 뜨겁다고 느껴질 경우 단열재를 추가합니다.
- 가정에 소화기를 비치하고 사용 방법을 숙지해 둡니다.

meijer specialty pharmacy

환자 정보(계속)

화재 발생 또는 화재가 의심되는 경우

- 즉시 조치를 취합니다. 탈출이 최우선입니다.
- 즉시 도움을 받아야 합니다. 911에 전화하세요.
- 화재 대피 경로로 대피할 수 없는 경우 불이 나지 않은 곳으로 가 문을 닫고 틈을 메워 연기를 막습니다. 창문으로 구조 신호를 보냅니다.

올바른 손 씻기/감염병 관리

세균 및 감염병 확산을 예방하는 가장 중요한 단계는 손 씻기입니다. 손을 자주 씻습니다. 다음과 같은 경우 반드시 손을 씻어야 합니다.

- 혈액이나 체액을 접촉한 경우.
- 환자용 변기, 드레싱 또는 기타 오염물을 접촉한 경우.
- 화장실 또는 환자용 변기 사용 후.
- 기침, 재채기 또는 코를 풀고 난 후 자주 손을 씻습니다.
- 비누와 물로 손을 씻을 때에는
  - 따뜻한 물로 손과 손목을 적십니다.
  - 비누를 사용합니다. 거품을 충분히 내고 15초 이상 세게 문지릅니다.
  - 손을 꼼꼼히 헹굽니다.
  - 손의 물기를 꼼꼼히 닦습니다.
  - 수돗물을 잠글 때는 깨끗한 페이퍼 타올을 사용합니다.
- 손 소독제(물 없이 사용하는 손 세정제)로 손을 세정할 때에는
  - 젤 제형인 경우 한 번 짠 만큼 사용합니다.
  - 거품 제형인 경우 골프공 크기만큼 사용합니다.
  - 제품을 손바닥에 짭니다.
  - 두 손을 함께 문질러 손의 모든 부분과 손가락에 펴바르고 마를 때까지 유지합니다.

Ph 1.855.263.4537

meijer specialty pharmacy

차별은 법률 위반입니다

Meijer Specialty Pharmacy는 해당 연방 시민권 법을 준수하며 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별에 따라 차별하지 않습니다.
Meijer Specialty Pharmacy는 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별에 따라 사람을 제외하거나 응대에 차이를 두지 않습니다.

Meijer Specialty Pharmacy는

효과적인 의사소통을 위해 장애가 있는 분께 다음과 같은 무료 지원 및 서비스를 제공합니다.

- 자격을 갖춘 수어 통역사
- 다른 형식으로 작성된 정보(대형 활자, 오디오, 이용 가능한 전자 형식, 기타 형식)

모국어가 영어가 아닌 분께 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.

- 자격을 갖춘 통역사
- 다른 언어로 작성된 정보

해당 서비스가 필요한 경우 약국 시민권 조정 담당자에게 문의하시기 바랍니다.

Meijer Specialty Pharmacy에서 위 서비스를 제공하지 않았거나 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별을 기준으로 어떤 방법으로든 차별했다고 생각되는 경우 다음 정보를 통해 불만 사항을 신고하실 수 있습니다.

약국 시민권 조정 담당자
2929 Walker Avenue, Grand Rapids, MI 49544
전화: 1-800-543-3704 | 팩스: 616-791-5332 | 이메일: pharmacycivilrights@meijer.com

불만 사항은 방문, 우편, 전화, 팩스 또는 이메일로 신고하실 수 있습니다. 불만 사항 신고에 도움이 필요한 경우 약국 시민권 조정 담당자가 언제든 지원해 드립니다.

또한 미국 보건복지부, 시민권 사무국으로 시민권 불만 사항을 신고하실 수 있으며 시민권 사무국 불만 사항 포털(**https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf**)을 이용하거나 다음 정보를 통해 우편 또는 전화 신고가 가능합니다.

미국 보건복지부 (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)

불만 사항 양식은 **http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html**에서 이용 가능합니다.

Ph 1.855.263.4537
info@meijerspecialtypharmacy.com

정보 공개에 관한 환자 승인 및 고지

I. 사용 및 공개되는 정보

본 승인은 Meijer, Inc., Meijer Stores Limited Partnership, Meijer Great Lakes Limited Partnership 및 해당 자회사("Meijer"라 총칭)가 본인의 진단, 약물 및 개인 정보(이름, 주소, 사회 보장 번호, 건강 보험 정보, 그리고 해당되는 경우 가계 및 소득 정보 등) 등 본인의 의료 기록 및 재정 정보를 사용 및 공개함을 허용합니다. 이 정보의 전부 또는 일부는 개인 건강 정보("PHI")로 간주될 수 있습니다. 본인은 이러한 기록이 의사 및 기타 의료 제공자를 포함한 다른 사람 또는 기관에서 작성한 정보를 포함할 수 있음을 알고 있습니다.

본인이 아래 선택 조항에 이니셜로 서명할 경우, 약물 사용 및 알콜 치료 서비스, 정신 건강 서비스, 재활 공공 의료 서비스, HIV/AIDS 치료 및 성병의 치료에 관한 정보는 섹션 IV에 나열된 목적을 위해 공개될 수 있습니다.

또한 아래에 이니셜로 서명함으로써 본인은 다음 정보 중 어느 것이든 공개함을 허가합니다.

알콜/약물 남용 치료

정신 건강 정보(심리 치료 노트 제외*)

재활 공공 의료 서비스

HIV/AIDS 관련 정보

성병

* 이 양식은 심리 치료 노트를 공개하는 데 사용되지 않습니다. 심리 치료 노트를 공개하기 위해서는 별도의 양식을 사용해야 합니다.

**뉴욕: 본인이 특별히 HIV/AIDS 관련, 알콜 또는 약물 치료, 정신 건강 치료 정보 공개를 허가함으로써, 연방 법률 또는 주 법률에 따라 허가되지 않는 한 수신자는 본인의 허가 없이 해당 정보를 재공개하는 것이 금지됩니다. 본인이 HIV 관련 정보의 공개로 인한 차별을 경험한 경우, 본인은 뉴욕주 인권 담당 부서(New York State Division of Human Rights) (212) 480-2493 또는 뉴욕시 인권 위원회(New York City Commission of Human Rights) 212-306-7 450으로 연락할 수 있습니다. 해당 기관은 본인의 권리를 보호할 책임이 있습니다.

Ph 1.855.263.4537
info@meijerspecialtypharmacy.com

II. 정보 공개 권한이 있는 사람

본 승인에 서명함으로써 귀하는 Meijer에게 제I항에 설명된 정보를 공개할 수 있는 권한을 부여합니다.

III. 공개할 수 있는 사람

Meijer는 본인부담금 카드, 무료 약물 프로그램, 제한된 약물에 대한 접근, 약물 치료 관리, 변제 지원, 질병 기반 지원 프로그램 등 환자 지원 서비스를 제공하는 제삼자에게 제I항에서 식별된 정보를 공개할 수 있습니다. 이러한 제삼자에는 비영리 재단, 본인부담금 카드 프로그램, 환자 지원 또는 무료 약물 프로그램을 관리하는 데 고용된 회사, 또는 제약 회사 또는 제약 회사의 제휴 회사가 있습니다.

IV. 목적

본인의 PHI는 본인부담금 카드, 무료 약물, 약물 치료 관리, 변제 지원 또는 질병 기반 지원 프로그램 등, 제III항에서 식별된 주체에 의해 관리되는 환자 지원 서비스를 얻기 위한 목적으로 사용될 수 있습니다. 해당 재정 지원에는 본인의 치료 비용의 공동 지불 또는 전부 또는 일부가 포함될 수 있습니다.

V. 만료 날짜

본 승인은 Meijer Specialty Pharmacy와 본인의 치료 관계가 종료될 때까지, 본인이 서면으로 철회하지 않는 이상, 계속 효력이 유지됩니다.

VI. 고지

본인은 본 승인에 따라 PHI가 공개된 후 수신자가 본인의 건강 정보를 제삼자에게 재공개하지 않을 것이라는 연방 법률에 따른 보증이 없음을 알고 있습니다. 해당하는 제삼자는 본인의 건강 정보를 사용 및 공개함에 있어 본 승인을 준수하거나 해당 연방 법률을 준수할 필요가 없을 수도 있습니다.

Ph 1.855.263.4537
info@meijerspecialtypharmacy.com

정보 공개에 관한 환자 승인 및 고지(계속)

본인은 어떠한 이유로든 서명을 거부하거나 본 승인을 (언제든) 철회할 수 있으며 해당 거부 또는 철회는 Meijer가 본인에게 제공하는 치료의 개시, 지속 또는 품질에 영향을 미치지 않음을 알고 있습니다.

본인은 본 서명이 위에 설명하는 대로 만료될 때까지 또는 본인이 Meijer Specialty Pharmacy, 2929 Walker Ave NW, Grand Rapids, MI 49544, 로 우편을 통해 또는 1-855-963-4537로 팩스를 통해 철회 고지를 서면으로 제공할 때까지 효력이 유지됨을 알고 있습니다. 철회는 Meijer가 본인의 서면 고지를 수신한 즉시 효력을 발휘하며, 단, Meijer가 본인의 서면 철회 고지를 수신하기 전에는 본 승인에 따라 본 승인에 참조된 Meijer 또는 기타 주체의 모든 공개는 철회로 인한 영향을 받지 않습니다.

VII. 서명

본인은 본 승인의 조항을 읽고 이해했으며, 본인의 건강 정보 사용 및 공개에 관한 질문을 할 수 있었습니다. 아래 서명함으로써, 이에 본인은, 위에 설명하는 방법으로 본인의 건강 정보를 사용 및/또는 공개하는 것을 고의적이고 자발적으로 승인합니다.

환자 이름	환자 또는 대리자 서명	날짜
대리자 권한 설명	환자 주소	환자 생년월일

Meijer Pharmacy 및 Meijer Specialty Pharmacy 의
개인 정보 보호 관행에 대한 고지

본 고지는 귀하의 의료 정보 사용 및 공개 방법과 귀하가 해당 정보에 접근하는 방법에 대해 설명합니다. 주의 깊게 검토하시기 바랍니다.

본 고지는 2018 년 1 월 1 일부로 유효합니다.

귀하의 개인 건강 정보에 대한 개인 정보 보호 및 보안, 그리고 귀하의 권리와 당사의 책임에 대한 정보 제공은 법으로 정해져 있습니다. 당사는 본 고지의 의무 및 개인 정보 관행을 따르고 귀하에게 사본을 제공해야 합니다.

귀하의 서면 허가가 있지 않는 한 당사는 본 개인 정보 보호 고지에서 기술된 것 이외에는 귀하의 정보를 사용 또는 공유하지 않습니다. 귀하의 허가가 있더라도 언제든 귀하의 의사를 변경할 수 있습니다. 귀하의 의사를 변경한 경우 알려주시기 바랍니다.

귀하의 건강 정보에 대한 개인 정보 보호 또는 보안이 침해당한 경우 이를 알려드립니다.

개인 건강 정보란 무엇인가요?

서비스 제공 주체로서 당사는 귀하에 대한 특정 정보를 파악 및 유지해야 합니다. 귀하에 대해 당사가 보유하고 귀하가 누구인지 식별하는 데 사용하는 정보가 개인 건강 정보입니다. 귀하의 이름, 연락처 정보, 귀하의 건강에 대한 정보, 의료 상태 및 처방전이 몇 가지 예입니다. 이 정보에는 귀하의 과거, 현재 또는 미래의 신체적 또는 정신적 건강이나 상태, 귀하에게 의료 제품 및 서비스 제공, 또는 당사 제품이나 서비스에 대한 귀하의 지불이 관련되어 있을 수 있습니다.

당사는 본 고지를 변경할 수 있습니다.

당사는 본 고지의 조항을 변경할 수 있으며 변경된 내용은 당사가 귀하에 대해 보유한 모든 정보에 적용됩니다. 귀하가 요청할 경우 당사는 수정된 고지의 사본을 귀하에게 제공합니다. 사본은 약국에서 제공받을 수 있습니다. 당사는 또한 수정된 고지를 약국 및 약국 웹 사이트인 Meijer.com/pharmacy 에 게시합니다.

귀하의 권리

귀하는 귀하의 건강 정보에 대한 특정 권리가 있습니다. 도움을 위해 당사는 귀하의 질문에 답변, 요청에 응답, 불만 사항을 수신하기 위한 개인 정보 보호 전문가를 지정했습니다. 개인 정보 보호 전문가에게 다음과 같이 연락할 수 있습니다.

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

전화: 1-800-543-3704, 선택 번호 2
이메일: privacyspecialist@meijer.com
팩스: 1-616-791-5332

당사와의 보다 쉬운 의사소통을 위해 약국에 있는 요청 양식을 이용할 수 있지만 필수 사항은 아닙니다.

본인의 권리가 침해되었다고 생각되는 경우 불만 사항을 제기할 권리가 있습니다. 귀하의 개인 정보 보호 권리가 침해되었다고 생각되는 경우 당사의 개인 정보 보호 전문가에게 불만 사항을 제기할 수 있습니다. 또한 미국 보건복지부 시민권 사무국(U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights) 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 로 편지를 보내거나 1-877-696-6775 로 전화하거나 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/를 방문하여 불만 사항을 제기할 수도 있습니다. 귀하의 불만 사항 제기에 대한 보복은 없을 것입니다.

귀하는 귀하에 대해 당사에서 어떤 정보를 사용 또는 공유하는지 제한하도록 당사에 요청할 권리가 있습니다. 귀하는 치료, 지불 또는 당사의 운영을 위한 특정 건강 정보를 사용 또는 공유하지 않도록 당사에 요청할 수 있습니다. 당사는 귀하의 요청에

반드시 동의해야 하는 것은 아닙니다. 당사는 귀하의 케어에 영향을 미치는 요청에 동의하지 않을 수 있습니다. 당사는 귀하의 이러한 유형의 요청을 서면으로 할 것을 요구합니다.

서비스에 대한 비용 전액을 사후 정산으로 지불할 경우 지불 목적 또는 운영을 위해 해당 정보를 보험 회사에 공유하지 않을 것을 당사에 요청할 수 있습니다. 당사의 정상 운영에 따라 당사에서 귀하의 건강 보험에 청구를 제출하기 전에 해당 요청을 약국에 각각 개별로 해야 합니다. 해당 정보를 귀하의 건강 보험과 공유해야 하는 법적인 요구가 있지 않은 이상 당사는 귀하의 요청에 동의할 것입니다.

귀하는 의사소통을 비밀리에 진행할 것을 당사에 요청할 권리가 있습니다. 귀하는 가정이나 직장으로 전화 또는 다른 주소로 우편 전송과 같이 특정한 방법으로 귀하에게 연락할 것을 당사에 요청할 수 있습니다. 요청은 서면으로 해야 하며 연락받기를 원하는 방법 또는 위치를 당사에 알려야 합니다. 당사는 타당한 요청에 동의하지만, 긴급 상황 시 당사가 필요하고 적절하다고 판단하는 방식으로 연락할 것입니다.

귀하는 당사가 귀하에 대해 보유하고 있는 약국 기록 및 기타 건강 정보의 전자 또는 종이 사본을 받을 권리가 있습니다. 당사는 법률을 준수하는 데 필요한 기간 동안 지정된 약국 기록으로 귀하의 건강 정보를 보관합니다. 당사는 귀하의 최근 처방전 및 이에 대한 지불 금액의 목록인 의료비 명세서의 무료 종이 사본을 약국에서 빠르고 손쉽게 받을 수 있도록 합니다. Meijer.com/pharmacy 의 개인 온라인 계정을 사용하여 귀하의 사본을 인쇄할 수 있습니다. 기록에 액세스하려면 귀하의 사용자 ID 와 암호가 필요합니다.

또한 서면 요청을 제출하여 귀하의 약국 기록 사본에 액세스하거나 수신할 수 있습니다. 이 경우 타당한 비용에 근거한 요금을 청구합니다. 종이로 받을지 아니면 CD 나 USB 드라이브 같은 전자 복사본으로 받을지 여부, 그리고 당사에서 복사본을 전송할 장소 및 사람을 알려야 합니다. 귀하의 요청을 받은 날로부터 30 일 이내에 응답합니다. 가능성은 낮지만, 귀하의 건강 정보 액세스나 사본에 대한 귀하의 요청을 당사에서 거부하는 경우 귀하는 거부 검토를 요청할 수 있습니다.

귀하는 귀하의 약국 기록을 수정할 것을 당사에 요청할 권리가 있습니다. 귀하의 정보가 불완전하거나 부정확하다고 생각되는 경우 당사에 정보 수정을 요청할 수 있습니다. 이 경우 약국에 정보 수정을 요청할 수 있습니다. 불완전하거나 부정확하다고 생각하는 정보를 약국에서 수정할 수 없는 경우 당사 개인 정보 보호 전문가에게 서면으로 정보 수정을 요청해야 합니다. 요청 시 요청을 뒷받침하는 이유를 포함해야 합니다. 당사는 귀하의 요청을 거부할 수 있습니다. 당사가 귀하의 요청을 거부하는 경우 60 일 이내에 서면으로 통보합니다. 귀하는 당사의 결정에 대한 반대 성명을 제출할 수 있으며 당사는 귀하의 성명에 대한 반박을 제공할 수 있습니다.

귀하는 귀하의 정보를 누구와 공유하는지의 목록을 당사에 요청할 권리가 있습니다. 이 목록을 회계라고 하며 치료, 지불 및 의료 운영에 대한 공개는 포함되어 있지 않습니다. 기타 특정 공개는 회계에서 제외되며 여기에는 귀하가 요청한 것, 귀하에게 직접 또는 귀하의 케어에 참여하는 친구나 가족 구성원에게 요청한 것, 그리고 통지 목적의 공개가 해당됩니다.

이 경우 회계를 원하는 기간을 알려야 하지만, 6 년 이상은 안 될 수 있습니다. 12 개월 주기로 1 회의 회계는 무료입니다. 무료 사본 이후 12 개월 이내에 다른 회계를 요청하는 경우 타당한 비용 기반 요금을 청구할 수 있습니다. 귀하에게 비용을 최초 고지하지 못한 경우 요금을 청구하지 않으며 요청을 취소 또는 변경할 수 있는 기회를 드립니다.

귀하는 귀하를 위한 조치를 취할 사람을 선택할 권리가 있습니다. 귀하가 변호사 또는 법적 후견인에게 의료 권한을 부여하는 경우 해당 사람은 귀하의 권리를 행사할 수 있으며 귀하의 건강 정보에 대한 선택을 할 수 있습니다. 당사에서 어떤 조치를 취하기 전에 해당 사람이 이 권한을 가지고 있고 귀하를 위한 조치를 취할 수 있도록 할 것입니다.

귀하는 언제든 본 개인 정보 보호 고지의 사본을 받을 수 있는 권리가 있습니다. 전자 형태로 고지를 받는 데 동의한 경우라도 귀하는 언제든 본 고지의 종이 사본을 요청할 수 있습니다. 종이 사본은 약국에서 제공받거나 당사 개인 정보 보호 전문가에게 연락하거나 Meijer.com/pharmacy 에서도 받을 수 있습니다.

당사에서 일반적으로 귀하의 건강 정보를 사용 또는 공유하는 방법

당사는 치료, 지불 및 당사의 운영을 위해 귀하의 건강 정보를 사용 및 공유합니다.

치료란 의료 제공자에 의해 귀하의 의료를 제공, 협조 및 관리하는 것을 의미합니다. Meijer 의 약국은 의료 제공자입니다. 당사는 귀하의 건강 정보를 사용할 수 있으며 귀하를 치료하는 다른 의료 제공자와 공유할 수 있습니다. 치료의 예로는 약 조제, 당사에서 제공하는 케어의 후속 조치를 위한 연락, 면역 프로그램 및 건강 검진 서비스와 같은 임상 서비스 제공, 질병 상태 관리 프로그램에 대해 귀하와 의사소통, 약속 알림, 약 보충 알림, 준수 프로그램, 치료 대안, 제네릭 의약품, 당사에서 제공하는 의료 제품 및 서비스, 귀하가 관심을 가질 수 있는 일반 건강 또는 정부 건강 프로그램, 귀하의 처방 약 또는 약국 케어와 관련된 기타 정보가 포함됩니다.

프로그램 등록. 귀하의 일부 복용 약물은 의약품 위해성 관리 계획(Risk Evaluation and Mitigation Strategy, REMS) 프로그램에 속합니다. REMS 프로그램은 당사에서 약을 조제하기 전 회사 외부를 통한 귀하의 등록이나 진단 검사 결과 제출 또는 둘 모두 필요할 수 있습니다. 귀하의 검사 결과를 등록 또는 제출할 경우 당사는 REMS 약물을 귀하에게 계속 조제하기 위해 귀하의 건강 정보, 등록 또는 검사 결과를 회사 외부 주체와 공유해야 할 수 있습니다.

지불이란 당사 서비스에 대한 금액 청구를 위해 Meijer 에서 취하는 조치를 의미합니다. 당사는 금액 청구 및 의료 보험이나 기타 기관으로부터의 지불을 받기 위해 귀하의 건강 정보를 사용 및 공유할 수 있습니다. 지불의 예로는 귀하의 건강 보험 플랜 적격성 및 본인부담금이나 공동 보험 금액 결정, 귀하의 서비스에 대해 당사의 지불을 받기 위한 귀하의 보험 플랜 문의, 수집 활동, 활용 검토 활동, 당사 서비스에 대한 해당 사전 인증 또는 사전 승인 획득이 포함됩니다.

의료 운영이란 당사의 사업을 수행하기 위해 당사에서 하는 활동입니다. 의료 운영의 예로는 교육, 품질 평가 및 개선 활동, 의료 제공자의 성과 검토 및 자격 요건 평가, 법률 서비스 및 규정 준수 프로그램, 감사 기능, 사업 계획 및 관리 활동, 당사에서 소유 및 운영하는 중앙 공급 지정 약국의 처방전 준비, 치료 대안에 대한 정보 공유, 당사에서 제공하는 건강 관련 제품 또는 서비스 설명이 포함됩니다. 처방전을 수령할 준비가 되면 귀하의 이름을 호명할 수 있습니다.

당사에서 공유하는 내용에 대해 귀하의 선택이 필요한 상황

경우에 따라 당사에서 공유하는 내용에 대한 귀하의 선택을 알릴 수 있습니다. 아래 설명하는 상황에서 귀하의 건강 정보를 공유하는 방식에 대한 명확한 선호 사항이 있는 경우 원하는 바를 당사에 알려주시기 바랍니다. 귀하의 선호 사항을 알려줄 수 없는 경우 당사는 귀하의 관심사라고 판단하는 정보를 공유합니다. 당사는 또한 건강 또는 안전에 대한 심각하고 절박한 위협을 줄이기 위해 필요할 경우 귀하의 정보를 공유할 수 있습니다.

재난 구호. 당사는 귀하의 최선의 관심사에 대해 전문적인 판단을 사용하여, 재난 구호 노력을 지원하기 위해 법률 또는 현장에 의해 허가된 기관에 정보 제공을 포함하여 재난 구호 목적으로 귀하의 정보를 사용 또는 공유할 수 있습니다.

모금 활동. 당사는 모금 활동 노력을 위해 귀하에게 연락할 수 있지만, 귀하는 귀하에게 다시 연락하지 않을 것을 요청할 수 있습니다.

의료 또는 비용 부담에 참여하는 개인. 귀하의 부재 시, 당사의 약사 및 기타 전문가 팀은 전문적인 판단을 사용하여 가족 구성원, 가까운 친척, 가까운 친구 또는 귀하가 의료 또는 지불에 참여하도록 인정한 모든 사람에게 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다. 이를 통해 귀하는 타인이 귀하의 처방전을 제출 또는 수령하도록 할 수 있습니다. 귀하의 사망 시, 제한이 없는 한, 당사는 귀하의 의료에 참여한 사람 또는 귀하의 재산에 대해 대리 조치를 수행할 문서화된 권한이 있는 사람에게 귀하의 정보를 공개할 수 있습니다.

당사에서 귀하의 건강 정보를 사용 또는 공유하는 다른 방법

당사는 일반적으로 공중 보건 및 연구와 같은 공익에 기여하기 위한 방법과 같은 다른 방법으로 귀하의 정보를 공유할 것을 허용 또는 요구받을 수 있습니다. 당사는 이러한 목적으로 귀하의 정보를 공유하기에 앞서 법률상의 여러 조건을 충족해야 하지만 귀하의 서면 승인은 필요하지 않습니다. 당사에서 귀하의 건강 정보를 사용 또는 공유하는 다른 방법은 다음과 같습니다.

사업 관계자. 당사는 서비스 수행에 도움이 되기 위해 공급업체(사업 관계자라 칭함)와 계약을 체결합니다. 당사는 사업 관계자에게 당사가 이행을 요청하는 업무를 수행하도록 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

공중 보건 및 안전 활동. 법에서 허용하거나 요구할 경우 당사는 질병, 부상 또는 장애의 예방이나 관리 목적으로 질병 통제 예방 센터, 식품 의약국(FDA), 직업 안전 건강 관리청, 주 또는 지역 위생국과 같은 공중 보건 기관에 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

공중 보건 활동에는 아동 학대나 방치 신고, FDA 에 정보 보고(FDA 규제 제품의 품질, 안전 또는 유효성 정보, 부작용, 제품 결함 또는 제품 편차, FDA 제품 추적, 제품 회수, 수리, 교체, 회고 또는 시판 후 부작용 감시 등) 및 개입 또는 조사를 위한 전염성 질병의 통지가 포함됩니다. 직장에 대한 의료 감시와 관련된 평가를 위해 또는 질병이나 부상과 관련된 업무 여부를 평가하기 위해 귀하의 고용주에게 정보를 보고하는 경우, 먼저 귀하에게 이를 알립니다. 등록 목적으로 주 법률에서 요구하는 경우 귀하의 학교에 대한 면역 프로그램 보고는 귀하의 동의가 필요합니다.

학대, 방치 또는 가정 폭력 피해자. 귀하가 학대, 방치 또는 가정 폭력의 피해자라고 타당하게 판단되는 경우 당사는 사회 복지 사업 또는 보호 업무 기관과 같은 정부 기관에 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다. 당사는 법에서 요구하는 범위 내에서만 이 유형의 정보를 공유합니다.

보건 감독 활동. 당사는 감사, 점검, 조사, 법적 절차, 면허 교부 또는 징계 조치, 의료 체계의 감독을 위해 필요한 기타 활동, 정부 혜택 프로그램의 적격성, 정부 규제 프로그램 표준 준수, 시민권 법 준수 등 법에서 허용하는 활동을 위해 보건 감독 기관에 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

사법 및 행정 절차. 귀하가 소송 또는 분쟁에 연루된 경우 당사는 법원 또는 행정 명령에 응하여 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다. 당사는 또한 분쟁에 연루된 타인에 의한 소환장, 발견 요청 또는 기타 법적 절차에 응할 수 있지만, 요청에 대해 귀하에게 알리거나 요청 정보 보호 명령을 받으려는 노력이 이루어진 경우에만 해당됩니다.

법 집행. 당사는 법에서 요구하는 경우 또는 유효한 소환장이나 기타 법적 절차에 응하여 법 집행 목적으로 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다. 법 집행 과정에서 당사의 협조가 필요한 경우 당사는 용의자, 도주자, 중요한 목격자 또는 실종자의 위치 확인 및 신원 확인을 도울 수 있습니다. 귀하가 당사 구내에서 범죄를 저지르는 경우 당사는 법 집행에 따라 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

검시관, 검시 의사 및 장의사. 당사는 사망자 신원 확인을 위해 또는 사망 원인을 밝히기 위해 검시관 또는 검시 의사에게 귀하의 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 당사는 직무 수행을 위한 관련 법률에 부합되도록 장의사에게 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

장기 또는 조직 조달 기관. 당사는 장기 기증 및 이식의 목적으로 장기 조달 기관 또는 장기의 조달, 은행 또는 이식과 관련된 기타 기관에 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

연구. 당사는 연구 제안을 검토하고 귀하의 개인 정보를 보장하기 위한 프로토콜을 수립하고 귀하의 서면 승인 요구 사항을 변경하거나 포기한 기관 검토 위원회 또는 개인 정보 보호 위원회에서 연구를 승인한 경우 귀하의 건강 정보를 연구자와 공유할 수 있습니다.

건강 또는 안전에 대한 심각한 위협 방지. 당사는 귀하의 건강 및 안전 또는 공공이나 타인의 건강 및 안전에 심각하고 절박한 위협을 방지하는 데 필요한 경우 귀하의 건강 정보를 사용 및 공유할 수 있습니다.

군인 및 참전 용사. 귀하가 군대의 일원인 경우 당사는 군사 지휘권의 요구에 따라 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다. 당사는 또한 외국 군인 인력에 대한 정보를 해당 군사 기관에 공개할 수 있습니다.

국가 안보 및 정보 활동. 당사는 정보, 방첩 및 법으로 승인된 기타 국가 안보 활동을 위해 권한 있는 연방 공무원에게 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

대통령 등을 위한 보호 서비스. 당사는 대통령, 기타 권한 있는 사람이나 외국의 국가 원수를 보호하기 위해 또는 특별 조사를 실시하기 위해 권한 있는 연방 공무원에게 귀하에 대한 정보를 공개할 수 있습니다.

교정 기관. 귀하가 교정 기관에 수감되어 있거나 수감되는 경우 해당 기관이나 해당 자체 기관에 귀하의 건강 및 타인의 건강과 안전에 필요한 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

식별 해제된 정보. 당사는 귀하의 건강 정보가 존재하지 않는 방식으로 변경되었거나 귀하의 신원을 확인하는 데 사용할 수 없는 경우 귀하의 건강 정보를 사용 또는 공유할 수 있습니다.

통지. 당사는 가족 구성원, 인격 대리인, 또는 귀하의 케어에 책임이 있는 타인에게 귀하의 위치 및 일반 건강 상태에 대한 통지 또는 통지 지원 목적으로 귀하의 개인 정보를 사용 및 공유할 수 있습니다.

법에 의한 요구. 법에서 당사에 요구하는 경우 당사는 귀하의 건강 정보를 사용 및 공유합니다.

근로자 보상. 당사는 근로자 보상 관련 법 또는 법에 의해 확립된 기타 유사한 프로그램에 의해 승인된 범위 및 이를 준수하는 데 필요한 범위 내에서 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

더 자세한 정보를 확인하려면 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html 을 참조하십시오.