

Estimado nuevo paciente:

Bienvenido a Meijer Specialty Pharmacy (MSP). Esperamos poder ayudarlo a gestionar su salud. Nuestro equipo de atención al paciente le prestará los servicios necesarios para que obtenga el máximo provecho de su terapia.

Estos son algunos de los servicios que ofrecemos:



Educación sobre los medicamentos

Meijer Specialty Pharmacy lo educará sobre sus medicamentos a través de nuestro equipo de profesionales de atención médica.



Apoyo con el seguro

Trabajamos junto con su seguro para entender sus opciones de cobertura.



Apoyo financiero

Meijer Specialty Pharmacy lo ayudará a identificar fuentes de asistencia financiera si necesita ayuda para pagar sus medicamentos.



Programa de Gestión de Pacientes (PMP)

Meijer Specialty Pharmacy lo educará sobre su enfermedad única y las condiciones o síntomas secundarios que pueda tener.



Apoyo de farmacéuticos 24/7

Acceso a los farmacéuticos las 24 horas al día, los 7 días de la semana.



Recordatorios de resurtidos

Meijer Specialty Pharmacy se comunicará con usted para recordarle cuándo debe resurtir.



Apoyo nutricional

Los nutricionistas inscritos de Meijer ofrecen recursos y recetas específicas para cada condición que lo ayudarán a llevar una vida más saludable. Escanee el código QR con la cámara de su teléfono para obtener más información o visite nuestro sitio web.



Mensajes de texto

Para recibir mensajes útiles sobre su terapia, escanee el código QR con la cámara de su teléfono o envíe el mensaje "join" (unirse) al 75049.

Nuestro programa puede ayudarlo a tomar sus medicamentos correctamente, a manejar los efectos secundarios y a entender su terapia. Además, puede visitar nuestro sitio web en meijerspecialtypharmacy.com las 24 horas del día.

Esperamos darle el mejor servicio posible. Nos complace que haya elegido Meijer.

Gracias.

Su equipo de Meijer Specialty Pharmacy

Qué esperar

Sabemos que manejar una condición continua o una enfermedad grave puede ser difícil. También entendemos que su condición médica le exige conocimientos y formación especiales. Meijer Specialty Pharmacy se compromete a trabajar con usted y sus médicos para que pueda recibir una atención de calidad.

- **Atención personalizada al paciente:** Los miembros de nuestro equipo desarrollarán y analizarán su plan de tratamiento con usted. Responderemos a cualquier pregunta o preocupación que pueda tener.
- **Colaboración con su médico:** Trabajaremos con usted y con todos los miembros de su equipo de atención médica. Meijer Specialty Pharmacy lo ayudará a coordinar su atención con sus médicos para tratar cualquier dificultad que pueda tener con su terapia.
- **Seguimiento periódico:** Es importante que pueda obtener sus medicamentos y suministros de forma rápida y fácil. Nuestro equipo de atención al paciente trabajará de cerca con usted durante su tratamiento.
- **Beneficios del seguro:** El tratamiento puede ser costoso. Lo ayudaremos a navegar por el sistema de atención médica para que explore las opciones que tiene disponibles. Nuestras relaciones con las compañías de seguros nos ayudarán a darle información y una explicación de sus beneficios médicos y de sus medicamentos.
- **Retiro en la tienda:** Ofrecemos el retiro en la tienda de la mayoría de los medicamentos especializados en su farmacia Meijer preferida donde esté disponible. Algunos medicamentos requieren una manipulación especial y pueden no estar disponibles para su retiro en la tienda, pero se pueden enviar a su casa sin costo alguno.
- **Apoyo 24/7:** Nuestro equipo está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Si tiene alguna pregunta o preocupación, llame al 1-855-263-4537.
- **Programas de copago y asistencia financiera:** Lo ayudaremos a acceder a programas que pueden reducir sus costos. Estos programas incluyen la asistencia del fabricante para el copago y la asistencia financiera de fundaciones. Para recibir asistencia, Meijer tendrá que revisar, usar y revelar su información médica protegida (PHI) con estos programas. Usted no está obligado a aceptar la autorización, y no le negaremos el tratamiento, el pago, la inscripción o el derecho a los beneficios. Sin embargo, si no da su autorización, no podremos ayudarlo a conseguir el apoyo de estos programas. Si tiene dudas, llame al 1-855-263-4537.

Derechos y responsabilidades del paciente de Meijer

Un paciente de Meijer Specialty Pharmacy tiene derecho a:

- Saber su parte del costo antes de comprar el medicamento. Esto se le dará verbalmente o por escrito. También tiene derecho a conocer el programa de gestión de pacientes.
- Identificar al personal de la farmacia, por su nombre y puesto de trabajo. Puede hablar con un farmacéutico si lo pide.
- Elegir un proveedor de atención médica y hablar con un profesional médico cuando lo pida.
- Recibir información sobre los servicios que prestará la farmacia y los límites de dichos servicios, si corresponde.
- Recibir, cuando lo solicite, información sobre la práctica basada en la evidencia para la toma de decisiones clínicas (prospecto del fabricante, directrices prácticas publicadas, revistas aprobadas por colegas, etc.), incluyendo el nivel de evidencia o el consenso que describa el proceso de intervención en los casos en los que no haya investigación basada en la evidencia, evidencia conflictiva o sin nivel de evidencia.
- Recibir un trato respetuoso de sus bienes y de su persona, así como el reconocimiento de su dignidad e individualidad.
- No ser víctima de malos tratos, negligencia o abusos verbales, mentales, sexuales y físicos, incluidas las lesiones de origen desconocido y el robo de bienes.
- Expresar quejas formales/quejas sobre el tratamiento o la atención, la falta de respeto a la propiedad o recomendar cambios en la política, el personal o el servicio sin restricciones, interferencias, coerción, discriminación o represalias.
- Pedir que se investiguen las quejas formales/quejas sobre los productos que se ofrecen (o no se ofrecen), o la falta de respeto a los bienes.
- Participar en las decisiones relacionadas con cualquier procedimiento que se haga y quién lo hará, las posibles alternativas o riesgos involucrados y su derecho a rechazar todos o parte de los servicios y a ser informado de las consecuencias esperadas de cualquier acción basada en la información actual.
- La confidencialidad y la privacidad de toda la información recogida en el historial del paciente y de la información médica protegida. La información médica personal se compartirá con el Programa de Gestión de Pacientes solo como lo exige la ley estatal y federal.
- Recibir información sobre a quién y cuándo se reveló su información médica personal, según lo permita la legislación aplicable y lo especificado en las políticas y procedimientos de la compañía.
- Recibir información sobre las políticas y los procedimientos de Meijer en relación con la revelación de las historias clínicas.
- Recibir una atención adecuada sin discriminación que siga las órdenes de su médico.
- Ser informado de cualquier beneficio financiero cuando se remita a una organización, si corresponde.
- Recibir, antes de que se presten los servicios, una información completa, verbal o escrita, de los pagos previstos por parte de Medicare u otros pagadores, de los cargos que usted pagará y una explicación de todos los formularios que se le pidan que firme.
- Si lo desea, que lo remitan a otro proveedor de atención médica en otro sistema de atención médica (como un nutricionista diferente, un especialista en dolor, un proveedor de servicios de salud mental). También se le puede remitir a su propio médico.
- Recibir asistencia para los programas a los que es elegible que ayudan con los servicios de gestión de pacientes, programas de copago y asistencia a pacientes del fabricante y programas del plan médico (como programas para dejar de fumar, gestión de enfermedades, tratamiento del dolor, programas de prevención del suicidio/salud conductual).
- Que un amigo o familiar lo ayude a tomar decisiones sobre su atención, tratamiento o servicios. Algunas situaciones pueden requerir que usted firme una autorización.

Derechos y responsabilidades del paciente de Meijer (continuación)

- No participar, retirar el consentimiento o excluirse de cualquier servicio de Meijer Specialty Pharmacy en cualquier momento.
- Informarse de cómo comunicarse con nosotros cuando esté cerrado. Nuestro equipo de atención al paciente está disponible de lunes a viernes de 9 a. m. a 10 p. m. y los sábados de 9 a. m. a 5 p. m., hora estándar del este (EST). Cerramos los domingos y los días festivos. El número de teléfono de Meijer Specialty Pharmacy es 1-855-2MEIJER (1-855-263-4537). Si necesita comunicarse con nosotros fuera de horario, llame al 1-855-263-4537 para comunicarse con nuestro farmacéutico de turno.
- Conocer cualquier cambio que hagamos en nuestros servicios antes de que se haga el cambio o si dejamos de ofrecer un programa de gestión de pacientes en el que usted participa.
- Ayudarnos a desarrollar y hacer cambios en su plan/servicio de atención.
- No participar, revocar su consentimiento previo o dejar de inscribirse en cualquier servicio de Meijer Specialty Pharmacy en cualquier momento.

Un paciente de Meijer Specialty Pharmacy tiene la responsabilidad de:

- Cumplir con el plan de tratamiento o servicio creado por su médico. Dígame a su médico que participa en el Programa de Gestión de Pacientes del Meijer Specialty Pharmacy.
- Dar información precisa y completa sobre su historia médica pasada y actual, información de contacto, y comunicarnos cuando haya algún cambio en esta información.
- Aceptar un programa de servicios e informar de cualquier cancelación de tratamientos.
- Presentar los formularios legalmente necesarios para participar en el programa.
- Ayudarnos a crear y actualizar su plan de atención.
- Informarnos cuando no entienda o tenga preguntas sobre su tratamiento o atención.
- Seguir su plan de atención y las recomendaciones de sus proveedores de atención médica.
- Aceptar la responsabilidad de sus acciones. Si no sigue su plan de atención o no sigue las recomendaciones de sus proveedores de atención médica, debe avisarnos para que lo sepamos.
- Respetar los derechos de los miembros de nuestro equipo de farmacéuticos.
- Informar a su médico y a su farmacia sobre los efectos secundarios o las complicaciones de su tratamiento o que experimente debido a su tratamiento o a cambios en la cobertura del seguro.
- Informarnos si cambia su receta o la cobertura de su seguro.
- Informarnos de inmediato cuando cambie de dirección o de teléfono, aunque sea temporalmente.

Si tiene preocupaciones que requieren la asistencia del Servicio al Cliente de Meijer, llame al 1-855-2MEIJER (1-855-263-4537)

Información del paciente

Cómo contactar a las Organizaciones de acreditación de Meijer Specialty Pharmacy, si es necesario:

Información de quejas de ACHC

Teléfono: (855) 937-2242 | Sitio web: <http://achc.org/contact>

Información de quejas de URAC

Teléfono: (202) 216-9010 | Sitio web: <http://urac.org/contact/file-a-grievance/>

Información de quejas de Michigan Board of Pharmacy

Departamento de Licencias y Asuntos Reglamentarios, Oficina de Licencias Comerciales, Valores y Corporaciones (Department of Licensing and Regulatory Affairs Corporations, Securities & Commercial Licensing Bureau)

P.O. Box 30018, Lansing, MI 48909

Teléfono: (517) 241-7000 | Sitio web: <http://michigan.gov/lara/file-complaint>

Información de quejas de California Board of Pharmacy

California Board of Pharmacy, Departamento de Asuntos del Consumidor (Department of Consumer Affairs)

1625 N. Market Blvd, Suite N219, Sacramento, CA 95834

Teléfono: (916) 574-8618 | Sitio web: http://www.pharmacy.ca.gov/consumers/complaint_info.shtml

Información de quejas del Estado de Nueva York

Departamento de Educación del Estado de Nueva York (New York State Education Department), Oficina de Profesiones, Oficina de Disciplina Profesional, 1411 Broadway, Tenth Floor, New York, NY 10018

Teléfono: (800) 442-8106 | Sitio web: <http://www.op.nysed.gov/opd/> | Correo electrónico: Conduct@nysed.gov

Necesidades de farmacia especializada

- Llame a su Meijer Specialty Pharmacy al 1-855-263-4537 si tiene dudas o preocupaciones sobre sus medicamentos. Si necesita comunicarse con nosotros fuera de horario, llame al 1-855-263-4537 para hablar con un farmacéutico. Nuestro equipo de atención al paciente está disponible: de lunes a viernes de 9:00 a. m. a 10:00 p. m. hora estándar del este, sábado de 9:00 a. m. a 5:00 p. m. hora estándar del este, cerrado los domingos y los feriados importantes.
- Llámenos si tiene dudas o preocupaciones sobre el estado de su pedido, la cantidad de su copago o reclamos sobre el seguro y la cobertura de sus beneficios. Si tiene efectos secundarios por los medicamentos que recibió, dígame a su médico o farmacéutico.
- Nuestros farmacéuticos están disponibles fuera de horario para situaciones clínicas y emergencias que no pueden esperar hasta el horario normal, como efectos secundarios, ayuda con sus medicamentos y resolver una queja.

Pedir recetas a través de Meijer Specialty Pharmacy

- La persona que hace la receta debe enviar una receta válida a nuestra farmacia. Cuando hay una receta válida en el expediente, puede llamar a nuestra farmacia para hacer su pedido y organizar un envío durante el horario de atención normal.
- En la mayoría de los casos, la persona que hace la receta nos puede enviar su receta electrónicamente, por fax o por teléfono. Es probable que no se permitan recetas de sustancias controladas y las leyes estatales pueden no permitir que se envíen las recetas por fax o teléfono en algunas situaciones. Si la persona que hace la receta le da la receta original en papel, debe llevarla o enviarla por correo a nuestra farmacia antes de que podamos dispensar el medicamento.
- Su receta se puede surtir con un equivalente genérico según las leyes estatales y la clasificación de equivalencia. Consulte a un farmacéutico si tiene alguna pregunta o preocupación.
- Nuestro equipo de atención al paciente le informará si Meijer Specialty Pharmacy no puede surtir su medicamento. Si lo solicita, lo ayudaremos a descubrir dónde puede estar disponible su medicamento.

Información del paciente (continuación)

- Le informaremos si su receta puede retrasarse, lo que puede ocurrir si su medicamento requiere autorización previa, su compañía de seguros limita la cantidad del medicamento que puede recibir o tenemos que pedir su medicamento. Trabajaremos en conjunto con usted y la persona que hizo la receta para intentar obtener las autorizaciones previas tan rápido como sea posible. Si su compañía de seguros no hace una excepción a una norma de limitación de cantidad, trabajaremos con usted o la persona que hace sus recetas para determinar la mejor forma de obtener el medicamento que necesita.

Recibir recetas de Meijer Specialty Pharmacy

- Lo llamaremos para programar su próximo pedido de resurtido aproximadamente una semana antes de que se acabe su medicamento.
- Si su medicamento está a punto de acabarse y no lo hemos llamado o desea obtener un resurtido anticipadamente, comuníquese con nosotros. Tenga los números de receta disponibles para hacer su pedido.
- Si necesita una receta inmediatamente, infórmenos. Si no puede esperar, nos puede pedir que transfiramos su receta a una farmacia local. Por lo general, la receta puede transferirse de nuevo a Meijer Specialty Pharmacy la próxima vez que la necesite.

Costo de la receta

- Meijer Specialty Pharmacy acepta cheques, efectivo, órdenes de pago y todas las tarjetas de crédito principales. Si nos envía el pago por correo, no nos envíe efectivo.
- Los precios de los medicamentos pueden cambiar diariamente. No podemos saber el costo de su medicamento hasta que se haya procesado. También puede llamar al número de teléfono que aparece en la parte de atrás de su tarjeta de seguro de recetas para obtener la información más actualizada.
- Si tiene una cobertura de medicamentos de la Parte D de Medicare, el costo de su receta cambiará cuando cumpla con su deducible, copago inicial y alcance el gasto de bolsillo total. Lo podemos ayudar con sus opciones.
- Si su compañía de seguros considera que Meijer Specialty Pharmacy es una farmacia fuera de la red, nos puede pedir que ofrezcamos una explicación del costo del medicamento por escrito.
- Si no puede pagar el costo de su receta, lo ayudaremos a identificar asistencia financiera u otros apoyos de parte de organizaciones de caridad que pueden estar disponibles para usted.

Programa de Gestión de Pacientes

- El Programa de Gestión de Pacientes se incluye sin costo para usted cuando se inscribe como paciente en Meijer Specialty Pharmacy. Puede llamar a la farmacia para excluirse en cualquier momento.
- Los farmacéuticos lo ayudarán a resolver sus problemas, preocupaciones o preguntas que tenga en relación con su terapia. Los temas que nuestros farmacéuticos pueden hablar con usted incluyen una perspectiva general de su condición, medicamentos, dosis, cómo y cuándo tomar sus medicamentos, interacciones con alimentos y medicamentos, efectos secundarios, evaluaciones físicas y coordinación de atención con sus profesionales de atención médica.
- Nuestro Programa de Gestión de Pacientes está diseñado para ayudarlo a controlar los efectos secundarios, trabajar para obtener una salud general mejorada, mejorar su conocimiento sobre su medicamento a través de la educación y concienciación, y mejorar el cumplimiento con los medicamentos. Cuando sea necesario coordinar la atención con su médico, su farmacéutico tendrá información sobre usted para ayudarlo a tomar decisiones informadas sobre qué es lo mejor para usted.
- Nuestro Programa de Gestión de Pacientes depende de su participación para ser eficaz. Debe estar dispuesto a seguir los consejos y recomendaciones de la persona que hace sus recetas y los farmacéuticos, tomar su medicamento tal como se receta y hablar sobre los detalles de su condición, historia médica y hábitos actuales, de manera que su farmacéutico tenga una comprensión clara de su situación.

Información del paciente (continuación)

- Infórmele a la persona que hace su receta que es paciente de Meijer Specialty Pharmacy y está inscrito en nuestro Programa de Gestión de Pacientes. Una buena relación entre la persona que hace sus recetas y un farmacéutico es importante para una atención de calidad.

Procedimiento de quejas

Tiene el derecho y la responsabilidad de informarnos sobre sus preocupaciones, insatisfacción o presentar quejas sobre los servicios que recibió o no recibió sin miedo de represalias o la interrupción de los servicios. Si tiene una queja, llámenos al 1-855-263-4537.

Queja por discriminación

Meijer Specialty Pharmacy cumple todas leyes federales de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. No excluimos a las personas ni lo trataremos diferente por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Consulte el Aviso de Prácticas de Privacidad. Si tiene una queja por discriminación, llame al coordinador de derechos civiles de nuestra farmacia al 1-800-543-3704.

Efectos secundarios de los medicamentos

Si experimenta efectos secundarios por sus medicamentos, informe a la persona que hace sus recetas o llame a Meijer Specialty Pharmacy al 1-855-263-4537.

Cómo desechar correctamente los medicamentos sin usar

Para obtener información sobre cómo desechar los medicamentos sin usar, llame a la farmacia o visite los sitios web que aparecen abajo.

- <http://www.fda.gov/forconsumers/consumerupdates/ucm101653.htm>
- <http://www.fda.gov/drugs/resourcesforyou/consumers/buyingusingmedicinesafely/ensuringsafeuseofmedicine/safedisposalofmedicines/ucm186187.htm>
- Nos comunicaremos con usted si se solicita una retirada de uno de sus medicamentos que lo afecte.

Información de preparación en caso de emergencia

Meijer Specialty Pharmacy cuenta con un plan en caso de desastre. Los desastres incluyen incendios en nuestros establecimientos, derrames químicos, eventos climáticos importantes y evacuaciones. Nuestra meta es seguir al servicio de sus necesidades. Si hay una amenaza de desastre o mal tiempo, comuníquese con nosotros para solicitar los medicamentos que necesite y asegurarse de que tiene suficientes.

Siga las instrucciones de las autoridades de su área. Meijer Specialty Pharmacy usará cada recurso disponible para asegurarse de que podamos prestarle servicios. Aunque es poco probable, puede haber momentos en que no podamos cumplir sus necesidades debido a una emergencia. En estos casos, debe usar sus establecimientos médicos o de rescate local. Lea la guía que aparece abajo que lo ayudará en caso de una emergencia o un desastre:

- Si vive cerca y normalmente retira sus medicamentos en una de nuestras farmacias Meijer locales, y la farmacia no puede entregarle sus medicamentos, transferiremos sus medicamentos a otra Meijer Pharmacy cercana o a otra farmacia de su elección.
- Si no podemos comunicarnos con usted o no puede comunicarse con la farmacia, infórmese a través de las noticias locales para obtener ayuda.
- Asegúrese de tener un número de contacto de emergencia, para que podamos contactarlo.

Información de seguridad en casa

Queremos que esté atento a su casa y mantenga hábitos seguros. La manera segura es siempre la manera correcta de hacer las cosas. Los atajos pueden ser perjudiciales. Corrija las condiciones poco seguras antes de que causen un accidente. Tome responsabilidad. Mantenga su casa segura. Mantenga los números de teléfono de emergencia a la mano.

Información del paciente (continuación)

Medicamentos

- Siempre almacene los medicamentos y venenos fuera del alcance de los niños y animales.
- Mantenga sus medicamentos en el contenedor original etiquetado en que se le entregó.
- No le dé sus medicamentos a otra persona y no tome los medicamentos de otra persona.
- Al tomar o recibir medicamentos, lea la etiqueta y mida las dosis cuidadosamente. Conozca los efectos secundarios de los medicamentos que está tomando.

Artículos de movilidad

Al usar artículos como bastones, caminadoras, sillas de ruedas o muletas, tenga cuidado para evitar resbalones y caídas:

- Tenga cuidado de evitar usar caminadoras, bastones o muletas en superficies húmedas o resbaladizas.
- Ponga siempre la silla de ruedas o andador con ruedas en la posición de bloqueo cuando se pare o antes de sentarse.
- Póngase zapatos cuando use artículos de movilidad. Intente evitar los obstáculos en el camino y las superficies blandas o irregulares.

Resbalones y caídas

Los resbalones y caídas son los accidentes más habituales y, con frecuencia, los más graves en la casa. Las siguientes son algunas cosas que puede hacer para prevenirlos en su casa:

- Ordene sus muebles de manera que tenga caminos despejados.
- Instale pasamanos en todas las escaleras, duchas, bañeras y baños.
- Mantenga las escaleras despejadas y bien iluminadas.
- Ponga rejillas o tapetes de goma en las duchas y bañeras.
- Use bancos o sillas para la ducha si tiene debilidad muscular, dificultad para respirar o mareos.
- Limpie el agua salpicada, aceite o grasa inmediatamente.
- Mantenga los cajones y gabinetes cerrados.
- Instale una buena iluminación.

Levantamiento de objetos

Si es demasiado grande, pesado o abultado para moverlo sin ayuda de nadie, pida ayuda. Las siguientes son algunas cosas que puede hacer para prevenir lesiones o dolor a la espalda baja:

- Párese cerca de la carga con los pies separados para obtener un buen equilibrio.
- Doble las rodillas al levantar objetos pesados.
- Mantenga la espalda tan derecha como sea posible mientras levanta y lleva la carga.
- Evite torcer el cuerpo cuando lleve una carga.
- Planifique con anticipación para despejar el camino al mover artículos.

Información del paciente (continuación)

Accidentes eléctricos

Esté atento a las señales tempranas, como sobrecalentamiento, olor a quemado o chispas. Desenchufe el electrodoméstico y llévelo a que lo revisen inmediatamente. Las siguientes son algunas cosas que puede hacer para prevenir los accidentes eléctricos:

- Mantenga los cables y electrodomésticos alejados del agua.
- No enchufe los cables debajo de alfombras, a través de puertas o cerca de calefactores. Verifique que los cables no estén dañados antes de usarlos.
- Los alargadores deben tener un cable lo suficientemente grande para los electrodomésticos.
- Si tiene un enchufe o cable roto, llévelo a que lo arreglen inmediatamente.
- No sobrecargue las tomas de corriente con demasiados enchufes.
- Use adaptadores de tres puntas cuando sea necesario.

Incendio

Planifique con anticipación y practique un escape en caso de incendio. Planifique al menos dos formas de salir de su casa. Si su salida en caso de incendio es por una ventana, asegúrese de que se abra con facilidad. Si está en un apartamento, sepa dónde se encuentran las escaleras de emergencia. No use nunca el ascensor en caso de emergencia por incendio. Debería notificar al departamento de bomberos con anticipación si tiene una discapacidad o necesidades especiales que deban conocer. Los siguientes son algunos pasos para evitar incendios:

- Instale detectores de humo. Son la mejor advertencia temprana. Pruébelos con frecuencia y cambie las baterías cada año.
- Si hay oxígeno en uso, ponga un cartel de "No fumar" a la vista.
- Bote los periódicos viejos, revistas y cajas.
- Vacíe los basureros y papeleros con regularidad.
- No vacíe los ceniceros ni bote fósforos en los basureros a menos que estén apagados.
- Haga que se revise su chimenea frecuentemente. Busque y repare grietas y mortero suelto. Mantenga el papel, la madera y las alfombras alejados de las áreas donde los puedan alcanzar las chispas.
- Tenga cuidado al usar calentadores de ambientes.
- Siga las instrucciones al usar almohadillas térmicas para evitar quemaduras graves.
- Revise su horno y tuberías regularmente. Si las paredes o el techo cercanos se sienten calientes, agregue aislamiento.
- Mantenga un extintor de incendios en su casa y aprenda a usarlo.

Información del paciente (continuación)

Si tiene un incendio o sospecha de incendio

- Tome acción inmediata, escapar es su prioridad principal.
- Obtenga ayuda inmediatamente. Llame al 911.
- Si su escape para incendios no está disponible, cierre la puerta y cierre las rendijas para detener el humo. Haga una señal de ayuda desde la ventana.

Lávese las manos adecuadamente/Control de infecciones

El paso más importante para evitar la propagación de gérmenes e infecciones es lavarse las manos. Lávese las manos con frecuencia. Asegúrese de lavarse las manos cada vez que:

- Toque sangre o fluidos corporales.
- Toque orinales (chatas), vendajes u otros artículos sucios.
- Use el baño o una chata.
- Si está tosiendo, estornudando o sonándose la nariz, límpiense las manos con frecuencia.
- Al lavarse las manos con agua y jabón:
 - Humedezca sus manos y muñecas con agua tibia.
 - Use jabón. Haga espuma y frote con fuerza durante 15 segundos o más.
 - Enjuague bien sus manos.
 - Séquese las manos.
 - Use una toalla de papel para cortar el agua.
- Al limpiarse las manos con desinfectante de manos (limpiadores de manos sin agua):
 - Con los productos en gel, use una aplicación.
 - Con los productos en espuma, use una cantidad del tamaño de una bola de golf.
 - Aplique el producto en la palma de su mano.
 - Frótese las manos y cubra todas las superficies de sus manos y dedos hasta que estén secos.

Ley contra la discriminación

Meijer Specialty Pharmacy cumple todas las leyes federales de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Meijer Specialty Pharmacy no excluye a las personas ni las trata de forma diferente por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo.

Meijer Specialty Pharmacy

Presta ayudas y servicios gratis a las personas con discapacidades para que se comuniquen eficazmente con nosotros, como:

- Intérpretes de lenguaje de señas calificados
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)

Ofrece servicios de idiomas gratis a personas cuyo idioma principal no es el inglés, como:

- Intérpretes calificados
- Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con el Coordinador de Derechos Civiles de la Farmacia.

Si cree que Meijer Specialty Pharmacy no le ha prestado estos servicios o ha discriminado de alguna otra manera por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja formal ante:

Pharmacy Civil Rights Coordinator

2929 Walker Avenue, Grand Rapids, MI 49544

Teléfono: 1-800-543-3704 | Fax: 616-791-5332 | Correo electrónico: pharmacycivilrights@meijer.com

Puede presentar una queja formal en persona o por correo, teléfono, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, el coordinador de derechos civiles de la farmacia está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja a la Oficina de Derechos Civiles (Office for Civil Rights) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services) de EE. UU. de forma electrónica a través del Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> o por correo o teléfono en:

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)

Los Formularios de queja también están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Autorización del paciente y aviso de revelación de información

I. Información que se puede usar y revelar

Esta autorización permite a Meijer, Inc., Meijer Stores Limited Partnership, Meijer Great Lakes Limited Partnership, y sus afiliados (en conjunto, "Meijer") usar y revelar mi historia clínica e información financiera, entre los que se incluyen mi diagnóstico, medicamentos e información personal, por ejemplo, nombre, dirección, número de seguro social, información sobre el seguro médico, si lo hay, e información sobre el grupo familiar y los ingresos. Esta información, o parte de ella, puede considerarse información médica protegida ("PHI"). Entiendo que estos registros pueden tener información creada por otras personas o entidades, incluyendo médicos y otros proveedores de atención médica.

Si escribo mis iniciales en las opciones que aparecen abajo, la información en relación con el uso de los servicios de tratamiento contra las drogas y el alcohol, servicios de salud mental, servicios de salud reproductiva, tratamiento contra el VIH/SIDA y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual puede ser reveladas para los fines que se indican en la sección IV.

Además, autorizo que se revele cualquiera de los siguientes datos con mis iniciales abajo:

- _____ Tratamiento contra el abuso del alcohol y las drogas
- _____ Información sobre salud mental (excepto las notas de psicoterapia*)
- _____ Servicios de salud reproductiva
- _____ Información sobre el VIH/SIDA
- _____ Enfermedades de transmisión sexual

* Este formulario no puede ser usado para revelar las notas de psicoterapia. Se debe usar un formulario distinto para la revelación de las notas de psicoterapia.

**Nueva York: Si autorizo específicamente la revelación de información relacionada con el VIH/SIDA, tratamiento contra el alcoholismo o la drogadicción, o tratamiento de salud mental, el destinatario tiene prohibido revelar de nuevo dicha información sin mi autorización, a menos que lo permita la ley federal o estatal. Si sufro discriminación debido a la revelación de información relacionada con el VIH, puedo comunicarme con la División de Derechos Humanos (Division of Human Rights) del Estado de Nueva York al teléfono (212) 480-2493 o con la Comisión de Derechos Humanos (Commission of Human Rights) de la Ciudad de Nueva York o al teléfono 212-306-7450. Estos organismos son responsables de proteger mis derechos.

II. Personas autorizadas para revelar información

Al firmar esta autorización, usted autoriza a Meijer a revelar la información descrita en el párrafo I.

III. Personas a las que se puede revelar información

Meijer puede revelar la información identificada en el Párrafo I a terceros que proporcionen servicios de apoyo al paciente, lo que incluye, entre otros, tarjetas de copago, programas de medicamentos gratis, acceso a medicamentos limitados, gestión de terapia de medicamentos, asistencia de reembolso o programas de apoyo basados en la enfermedad. Estos terceros pueden ser fundaciones sin fines de lucro, empresas contratadas para administrar programas de tarjetas de copago, programas de asistencia al paciente o de medicamentos gratis, o fabricantes de productos farmacéuticos o empresas afiliadas a los fabricantes de productos farmacéuticos.

IV. Propósito

Mi PHI se puede usar con el propósito de obtener servicios de apoyo al paciente, lo que incluye, entre otros, tarjetas de copago, medicamentos gratis, gestión de terapia de medicamentos, asistencia de reembolso o programas de apoyo basados en la enfermedad, tal como los gestionan los identificados en la Sección III. Esta ayuda financiera puede incluir la cobertura de los copagos o de los costos totales o parciales de mi tratamiento.

V. Fecha de vencimiento

Esta Autorización estará vigente, a menos que sea revocada por mí por escrito, hasta que termine mi relación de tratamiento con Meijer Specialty Pharmacy.

VI. Avisos

Entiendo que una vez que la PHI es revelada de acuerdo con esta Autorización, no hay garantía bajo la ley federal de que el destinatario no volverá a revelar mi información médica a un tercero. Es posible que dichos terceros no estén obligados a cumplir con esta Autorización o con la ley federal aplicable que regula el uso y la revelación de mi información médica.







Autorización del paciente y aviso de revelación de información (continuación)

Entiendo que puedo no firmar o puedo revocar (en cualquier momento) esta Autorización por cualquier motivo y que dicha negación o revocación no afectará el inicio, la continuación o la calidad del tratamiento de Meijer hacia mí.

Entiendo que esta Autorización seguirá vigente hasta que venza según lo descrito arriba o proporcione un aviso de revocación por escrito por correo a Meijer Specialty Pharmacy a 2929 Walker Ave NW, Grand Rapids, MI 49544, o por fax al 1-855-963-4537. La revocación entrará en vigor inmediatamente después de que Meijer reciba mi aviso por escrito, con la excepción de que la revocación no afectará ninguna revelación por parte de Meijer u otros a los que se hace referencia en esta Autorización en función de esta Autorización antes de que Meijer recibiera mi aviso de revocación por escrito.

VII. Firma

Leí y entendí los términos de esta Autorización, y tuve la oportunidad de hacer preguntas sobre el uso y la revelación de mi información médica. Con mi firma abajo, autorizo, consciente y voluntariamente, a que se use o se revele mi información médica en la forma descrita arriba.

 Nombre del paciente	 Firma del paciente o representante	 Fecha
 Descripción de la autoridad representativa	 Dirección del paciente	 Fecha de nacimiento del paciente

Aviso de prácticas de privacidad de Meijer Pharmacy y Meijer Specialty Pharmacy

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y REVELAR LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED Y CÓMO USTED PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. REVÍSELO DETENIDAMENTE.

Este aviso entra en vigor el 1 de enero de 2018.

La ley nos obliga a mantener la privacidad y la seguridad de su información médica protegida y a que le brindemos información sobre sus derechos y nuestras responsabilidades. Debemos cumplir con las obligaciones y las prácticas de privacidad en este aviso y darle una copia.

No usaremos ni revelaremos su información de otra manera que no sea la descrita en este aviso de privacidad, a menos que nos autorice por escrito. Si nos autoriza, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Infórmenos por escrito si cambia de opinión.

Si la privacidad o la seguridad de su información médica se ha visto comprometida, se lo informaremos.

¿Qué es la información médica protegida?

Para que podamos brindarle servicios, debemos conocer y mantener cierta información sobre usted. La información que tenemos sobre usted y que se puede usar para identificarlo es la información médica protegida. Algunos ejemplos son su nombre, su información de contacto e información sobre su salud, sus condiciones médicas y sus medicamentos recetados. Esta información puede estar relacionada con su salud o condición, física o mental, pasada, presente o futura, la prestación de servicios o productos de atención médica o el pago de nuestros productos o servicios.

Podemos modificar este aviso.

Podemos modificar los términos de este aviso, y los cambios se aplicarán a toda la información que tengamos sobre usted. Si lo solicita, le daremos una copia del aviso modificado. Las copias están disponibles en la farmacia. También publicaremos el aviso modificado en la farmacia y en el sitio web de nuestra farmacia: Meijer.com/pharmacy.

SUS DERECHOS

Usted tiene ciertos derechos sobre su información médica. Para ayudarlo, hemos designado a un especialista en privacidad que puede responder sus preguntas, atender solicitudes y recibir quejas. Puede comunicarse con nuestro especialista en privacidad:

Por escrito: Especialista en privacidad de Meijer
2929 Walker Avenue NW
Grand Rapids, MI 49544

Por teléfono: 1-800-543-3704, opción 2
Por correo electrónico: privacyspecialist@meijer.com
Por fax: 1-616-791-5332

Para que le resulte más fácil comunicarse con nosotros, tenemos formularios de solicitud disponibles en la farmacia, aunque no son obligatorios.

Tiene derecho a presentar una queja si considera que se han violado sus derechos: si considera que se violaron sus derechos de privacidad, puede presentar una queja a nuestro especialista en privacidad. También puede presentar una queja a la Oficina de Derechos Civiles (Office for Civil Rights) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services) de EE. UU. por carta a 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, por teléfono al 1-877-696-6775, o en www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/. No tomaremos represalias en su contra si presenta una queja.

Tiene derecho a solicitarnos que limitemos la información que usamos o revelamos acerca de usted: puede solicitarnos que no usemos ni revelemos determinada información médica con fines de tratamiento, pago o nuestras operaciones. No estamos obligados a aceptar su solicitud. No es probable que aceptemos una solicitud que pueda afectar su atención. Le pedimos que haga este tipo de solicitudes por escrito.

Si paga de su bolsillo la totalidad del costo de nuestros servicios, puede solicitarnos que no revelemos a su seguro médico dicha información con fines de pago o de nuestras operaciones. Debe hacer esta solicitud por separado en cada una de nuestras

farmacias antes de que presentemos el reclamo a su seguro médico siguiendo nuestras operaciones normales. Aceptaremos su solicitud a menos que la ley nos obligue a revelar dicha información a su seguro médico.

Tiene derecho a solicitarnos que nos comuniquemos con usted de manera confidencial: puede solicitarnos que nos comuniquemos con usted de una forma específica, como llamarlo a su casa o a su lugar de trabajo, o enviarle el correo a una dirección diferente. Debe presentar su solicitud por escrito e informarnos de qué forma o dónde desea que nos comuniquemos con usted. Aceptaremos las solicitudes razonables; pero en caso de emergencia, nos comunicaremos con usted del modo que consideremos necesario y adecuado.

Tiene derecho a recibir una copia electrónica o en papel de su registro farmacéutico y otra información médica que tengamos sobre usted: conservamos su información médica en un registro farmacéutico designado durante el tiempo necesario para cumplir las leyes. Puede obtener rápidamente y con facilidad una copia gratis en papel de su resumen de gastos médicos en la farmacia, que es una lista de sus medicamentos recetados recientes y el precio que pagó por ellos. Puede imprimir su propia copia a través de su cuenta personal en Internet en Meijer.com/pharmacy. Necesitará su identificación de usuario y contraseña para acceder a sus registros.

También puede acceder a su registro farmacéutico o recibir una copia enviando una solicitud por escrito. Es posible que le cobremos un cargo razonable basado en el costo. Indíquenos si desea una copia en papel o electrónica, como en un CD o una memoria USB, y a dónde y a quién le debemos enviar la copia. Contamos con 30 días desde la fecha en que recibimos su solicitud para responder. Si bien es poco probable, si rechazamos su solicitud para acceder a su información médica o copiarla, usted puede pedir que se revise la decisión.

Tiene derecho a solicitarnos que corrijamos su registro farmacéutico: si considera que su información está incompleta o es incorrecta, solicítenos que la corrijamos. Puede solicitarle a la farmacia que modifique su información. Si la farmacia no puede modificar la información que usted considera incompleta o incorrecta, deberá solicitarle por escrito a nuestro especialista en privacidad que modifique su información. Su solicitud debe incluir un motivo que la respalde. Podemos rechazar su solicitud. Si rechazamos su solicitud, lo haremos por escrito dentro de 60 días. Usted podrá presentar una declaración de desacuerdo con nuestra decisión, y podríamos refutar su declaración.

Tiene derecho a solicitarnos una lista de las personas a las que revelamos su información: esta lista consiste en un informe y no incluirá revelaciones sobre tratamientos, pagos ni operaciones de atención médica. Hay otras revelaciones específicas que se excluyen del informe, como cualquiera que nos haya solicitado usted, las realizadas directamente a usted o a familiares o amigos involucrados en su atención y revelaciones con fines de notificación.

Deberá informarnos acerca del período que quiere incluir en el informe, pero no puede ser superior a seis años. Tiene disponible gratis un informe cada 12 meses. Si solicita otro informe y aún no han transcurrido 12 meses desde que obtuvo su copia gratis, es posible que le cobremos un cargo razonable basado en el costo. No le cobraremos el cargo si no le informamos del costo con anterioridad y le daremos la oportunidad de cancelar o cambiar su solicitud.

Tiene derecho a elegir a una persona para que actúe en su nombre: si le da un poder médico a otra persona o si tiene un tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información médica. Nos aseguraremos de que la persona tenga dicha autoridad y pueda actuar en su nombre antes de que tomemos cualquier medida.

Tiene derecho a obtener una copia de este aviso de privacidad en cualquier momento: puede solicitar una copia en papel de este aviso en cualquier momento, incluso si aceptó recibir el aviso de forma electrónica. También habrá copias en papel disponibles en cualquier farmacia, o puede obtenerlas comunicándose con nuestro especialista en privacidad o a través de Meijer.com/pharmacy.

DE QUÉ FORMA USAMOS O REVELAMOS HABITUALMENTE SU INFORMACIÓN MÉDICA

Usamos y revelamos su información médica con fines de tratamiento, pago y nuestras operaciones.

Los fines de **tratamiento** hacen referencia a la prestación, coordinación o administración de su atención médica por parte de un proveedor de atención médica. Las farmacias de Meijer son un proveedor de atención médica. Podemos usar su información médica y revelarla a otros proveedores de atención médica que le brinden tratamiento. Algunos ejemplos de los fines de tratamiento incluyen entregar medicamentos, comunicarnos con usted para hacer un seguimiento de la atención que le proporcionamos, brindar servicios clínicos como vacunaciones y servicios de control médico, y comunicarnos con usted sobre programas estatales de control de enfermedades, recordatorios de citas, recordatorios de resurtidos, programas de cumplimiento, alternativas de tratamiento, medicamentos genéricos, productos y servicios de atención médica que brindemos, programas de salud generales o gubernamentales que pueden ser de su interés, y otra información relacionada con sus medicamentos recetados o atención farmacéutica.

Registros de programas. Algunos de los medicamentos que toma podrían ser parte de un programa Estrategia de Evaluación y Mitigación de Riesgos (Risk Evaluation and Mitigation Strategy, REMS). Es posible que los programas REMS requieran que se

registre con una compañía externa o que envíe los resultados de sus pruebas de diagnóstico antes de que le entreguemos el medicamento. Una vez que se inscriba o que envíe los resultados de sus pruebas, es posible que revelemos su información médica, su inscripción o los resultados de sus pruebas a dichas compañías externas para continuar entregándole los medicamentos del programa REMS.

Los fines de **pago** hacen referencia a las medidas que toma Meijer para facturar nuestros servicios. Podemos usar y revelar su información médica para facturar y recibir pagos de planes médicos u otras entidades. Algunos ejemplos de los fines de pago incluyen determinar su elegibilidad para un plan de seguro médico y cantidades de copagos o coseguros, solicitarle a su plan de seguro que nos pague por los servicios que le brindamos, actividades de cobranza, y actividades de revisión de utilización, como la certificación previa o la obtención de una autorización previa para prestar nuestros servicios.

Los fines de **operaciones de atención médica** hacen referencia a las actividades que llevamos a cabo para operar nuestro negocio. Algunos ejemplos de los fines de operaciones de atención médica para los que podemos usar o revelar su información médica incluyen capacitación, actividades de evaluación de calidad y mejora, revisión de desempeño o evaluación de calificaciones de proveedores de atención médica, servicios legales y programas de cumplimiento, funciones de auditoría, actividades de planificación y administración de negocios, preparación de medicamentos recetados por parte de una farmacia de surtido central de nuestra propiedad que nosotros mismos operemos, revelación de información sobre alternativas de tratamiento, y descripción de productos o servicios relacionados con la salud que proporcionemos. Es posible que lo llamemos por su nombre en voz alta cuando su medicamento recetado esté listo para ser retirado.

SITUACIONES EN LAS QUE USTED PUEDE DECIDIR LO QUE REVELAMOS

En determinadas situaciones, usted puede informarnos lo que desea que revelemos. Si tiene una preferencia clara sobre la forma en la que revelamos su información médica en las situaciones descritas abajo, indíquenos qué desea que hagamos. Si no puede indicarnos su preferencia, podemos revelar su información si consideramos que es lo mejor para usted. También podemos revelar su información si necesitamos atenuar una amenaza grave e inminente a la salud o a la seguridad.

Ayuda ante desastres: podemos usar o revelar su información médica con fines de ayuda ante desastres, usando un criterio profesional para determinar qué es lo mejor para usted, lo que incluye proporcionar información a organizaciones autorizadas por la ley o la constitución a brindar asistencia en actividades de ayuda ante desastres.

Recaudación de fondos: podemos comunicarnos con usted en relación con actividades de recaudación de fondos, pero puede solicitarnos que no lo volvamos a contactar.

Personas involucradas en su atención médica o pago: en su ausencia, nuestro equipo de farmacéuticos y otros profesionales usarán su criterio profesional para revelar su información médica a un familiar, pariente cercano, amigo cercano o a cualquier persona que usted identifique que está involucrada en su atención médica o pago. Esto le permite disponer que otra persona lleve o retire sus medicamentos recetados. Si usted fallece, podemos revelar su información a la persona que estaba involucrada en su atención médica o que tiene autoridad documentada para actuar en su nombre o en nombre de sus herederos, a menos que haya una restricción.

OTRAS FORMAS EN LAS QUE USAMOS O REVELAMOS SU INFORMACIÓN MÉDICA

Estamos autorizados u obligados a revelar su información de otras formas, generalmente de maneras que contribuyen al bien público, como la salud pública y la investigación. Debemos cumplir muchas condiciones ante la ley antes de poder revelar su información con estos fines, pero no necesitamos su autorización por escrito. Otras formas en las que podemos usar o revelar su información médica son las siguientes:

Socios comerciales: tenemos contratos con otros proveedores (llamados socios comerciales) que nos ayudan a prestar nuestros servicios. Podemos revelar su información médica a nuestros socios comerciales para que puedan hacer las tareas que les solicitamos que hagan.

Actividades de salud y seguridad públicas: cuando la ley lo permita o lo exija, es posible que revelemos su información médica a una autoridad de salud pública, como los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC), la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA), la Administración de Salud y Seguridad Ocupacional (Occupational Safety and Health Administration, OSHA), y a departamentos de salud estatales o locales a fin de prevenir o controlar una enfermedad, lesión o discapacidad.

Entre las actividades de salud pública, se pueden incluir denuncias de maltrato o abandono de niños, la transmisión de información a la FDA (como información relacionada con la calidad, seguridad o efectividad de productos regulados por la FDA, eventos adversos, fallas en los productos o alteraciones en los productos, seguimiento de productos de la FDA, retiro de productos del mercado, reparaciones, reemplazos, evaluaciones de productos o vigilancia posterior a la comercialización) y la notificación de enfermedades contagiosas para intervención o investigación. Si informamos a su empleador sobre una evaluación relacionada con la vigilancia médica del lugar de trabajo o para evaluar si tiene una enfermedad o lesión relacionada con el trabajo, antes le avisaremos a usted. La información sobre vacunación que proporcionemos a su escuela, si la ley estatal lo requiere a los fines de la inscripción, requiere su consentimiento.

Víctimas de maltrato, abandono o violencia doméstica: podemos revelar su información médica a una autoridad gubernamental, como una agencia de servicios sociales o una agencia de servicios de protección, si consideramos razonablemente que usted es víctima de maltrato, abandono o violencia doméstica. Solo revelaremos este tipo de información en la medida que la ley lo requiera.

Actividades de supervisión de salud: podemos revelar su información médica a una agencia de supervisión de salud para actividades permitidas por la ley, como auditorías, inspecciones, investigaciones, procedimientos legales, otorgamiento de licencias o medidas disciplinarias, otras actividades necesarias para la supervisión del sistema de atención médica, elegibilidad para programas de beneficios del gobierno, cumplimiento con estándares regulatorios de programas del gobierno y cumplimiento con leyes de derechos civiles.

Procesos judiciales y administrativos: si usted está involucrado en un juicio o disputa, podemos revelar su información médica en respuesta a una orden judicial o administrativa. También podemos responder a una citación judicial, a un pedido de presentación de pruebas o a otro proceso legal por parte de otra persona involucrada en la disputa, pero solo si se tomaron medidas para informarle sobre la solicitud o para obtener una orden que proteja la información solicitada.

Cumplimiento de la ley: podemos revelar su información médica para cumplir con la ley cuando la ley así lo exija o para responder a una citación válida o a otro proceso legal. Si un organismo encargado de hacer cumplir la ley nos solicita ayuda, podemos asistir para encontrar o identificar a un sospechoso, fugitivo, testigo material o persona extraviada. Si usted comete un delito en nuestras instalaciones, podemos revelar su información médica a los organismos encargados de hacer cumplir la ley.

Médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias: podemos revelar su información médica a un médico forense o examinador médico para identificar a una persona fallecida o determinar la causa de muerte. De conformidad con la legislación aplicable, podemos revelar su información médica al director de una funeraria para que pueda hacer su trabajo.

Organizaciones de obtención de órganos o tejidos: podemos revelar su información médica a organizaciones de obtención de órganos o a otras entidades involucradas en la obtención, el almacenamiento o el trasplante de órganos con fines de donación y trasplante de tejidos.

Investigación: podemos revelar su información médica a investigadores cuando su investigación haya sido aprobada por una junta de revisión institucional o junta de privacidad que haya revisado la propuesta de la investigación y establecido protocolos para garantizar su privacidad y que haya alterado o eximido el requisito de su autorización escrita.

Para evitar una amenaza grave a la salud o seguridad: podemos usar y revelar su información médica cuando sea necesario para prevenir una amenaza grave e inminente para su salud y seguridad o para la salud y seguridad del público o de otra persona.

Militares y veteranos de guerra: si usted es miembro de las fuerzas armadas, podemos revelar su información médica según lo requieran las autoridades de mandos militares. También podemos revelar información sobre personal militar extranjero a la autoridad militar correspondiente.

Actividades de seguridad nacional e inteligencia: podemos revelar su información médica a los funcionarios federales autorizados con fines de inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional que la ley autorice.

Servicios de protección del presidente y de otras personas: podemos revelar información sobre usted a funcionarios federales autorizados para que puedan brindarle protección al presidente, a otras personas autorizadas o a jefes de estado extranjeros, o hacer investigaciones especiales.

Centros penitenciarios: si usted es recluso en un centro penitenciario o se convierte en uno, podemos revelar su información médica a la institución o a sus agentes si es necesario para su salud y la salud y seguridad de otras personas.

Información sin identificación: podemos usar o revelar su información médica si ha sido alterada de tal manera que no lo identifica ni puede ser usada para identificarlo.

Notificaciones: podemos usar o revelar su información médica para informar o asistir en la notificación a un familiar, representante personal u otra persona responsable de su atención sobre su lugar y condición general.

Si la ley lo exige: usaremos o revelaremos su información médica cuando así lo exija la ley.

Indemnización por accidentes de trabajo: podemos revelar su información médica en la medida que la ley lo autorice y en la medida que sea necesaria para cumplir las leyes relacionadas con la indemnización por accidentes de trabajo u otros programas similares establecidos por la ley.

Para obtener más información, visite www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.