

# **Meijer 藥局與專科藥局隱私權實務聲明**

本聲明內容說明我們使用及披露您醫療資訊的方式，以及您可以透過哪些管道調閱此資訊。請詳閱。

本聲明自 2018 年 1 月 1 日起生效。

法律規定我們必須維護您的受保護健康資訊的隱私與安全，並且必須向您告知您的權利與我們的責任。我們必須遵守本聲明內容載明之責任與隱私權實務，並提供一份聲明副本給您。

未經您書面授權，除本隱私權聲明所述情形之外，我們不會使用或披露您的資訊。即便您同意我們使用或披露您的資訊，亦可隨時改變心意。若您有意撤銷授權，請以書面方式通知我們。

若您的健康資訊的隱私或安全遭到破壞，我們會通知您。

## **何謂受保護健康資訊？**

我們必須知道並保留與您相關的特定資訊，才能為您提供服務。我們所知悉並可用於辨別您個人身分的資訊，就屬於受保護健康資訊。例如您的姓名、聯絡資訊以及您的健康、疾病與處方等相關資訊。此類資訊可能攸關您過去、現在或未來的身心健康或狀況，也可能與為您提供健康照護產品及服務，或者您為我們的產品或服務進行付費息息相關。

## **我們可能更改此聲明。**

我們可能更改此聲明之條款，異動範圍適用於我們所知悉且與您相關的所有資訊。若您索取相關資料，我們會提供一份修正版聲明的副本給您。您可以在藥局獲取副本。我們也會將修正版聲明公佈在藥局裡以及我們的藥局網站上，網址是：  
[Meijer.com/pharmacy](http://Meijer.com/pharmacy)。

## **您的權利**

您對於自己的健康資訊享有特定權利。為協助您，我們指定了一位隱私權專員為您解答疑惑、回應您的要求，以及受理您提出的投訴。您可以透過以下方式聯絡隱私權專員：

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

電話： 1-800-543-3704，接通後按 2

電子郵件： [privacyspecialist@meijer.com](mailto:privacyspecialist@meijer.com)

傳真： 1-616-791-5332

為方便您與我們聯絡，我們的藥局也可以提供申請表，但您也可以不使用申請表。

**若您認為自己的權利受損，您有權投訴。**若您認為自己的隱私權受損，可以向隱私權專員投訴。您也可以向美國健康與民眾服務部民權辦公室 (U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights) 投訴，投訴方式包括寫信至 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201、致電 1-877-696-6775，或是上網造訪 [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/)。我們不會因為您投訴我們而向您報復。

**您有權要求我們只使用及披露您的部分資訊。**您可以要求我們在使用或披露時避開特定的治療、付款或作業的健康資訊。我們可以不同意您的要求。若您的要求可能會影響對您的照護，我們就不太可能同意您的要求。我們會要求您以書面方式提出此類要求。

若您自費全額付清我們的服務費用，您可以要求我們不要基於付款或作業等目的將此事告知您的健康保險公司。您必須在我們結束正常作業並向您的健康保險公司申請理賠之前，分別向我們的每一家藥局提出這項要求。除非法律規定我們必須將該項資訊告知您的健康保險公司，否則我們會同意您提出的要求。

**您有權要求我們私下與您溝通並保密。**您可以指定我們與您聯絡的方式，例如打您的住家電話或公司電話給您，或是將郵件寄到另一個地址。您必須以書面方式提出要求，並且告知您希望我們採用的聯絡方式或地點。我們會同意合理的要求，但在緊急情況下，我們會透過我們認為必要且合宜的方式與您聯絡。

**您有權索取電子版或紙本版的藥局記錄副本，以及我們所留存並與您相關的其他健康資訊。**我們會遵守法律規定的留存期限，將您的健康資訊保留在指定的藥局記錄中。您可以向藥局索取一份免費的紙本版醫療費用明細的副本，過程相當輕鬆、迅速。這份明細會列出您最近的處方，以及您所繳納的費用。您可以自行上網至 [Meijer.com/pharmacy](https://www.meijer.com/pharmacy) 使用自己的個人線上帳戶列印一份副本。您需使用自己的使用者名稱和密碼才能查閱您的記錄。

您也可以透過書面申請方式調閱或索取一份自己的藥局記錄副本。我們得向您酌收合理的工本費。請告訴我們您需要紙本還是電子版副本 (例如儲存在光碟或隨身碟裡)，以及您希望我們將副本寄到何處、寄給何人。收到您的申請後，我們有 30 天的處理時間。雖然發生機率不大，但若我們拒絕您調閱或複製您的健康資訊，您可以申請複查拒絕理由。

**您有權要求我們修正您的藥局記錄。**若您認為您的資訊不完整或不正確，可以要求我們修正資訊。您可以要求藥局更正您的資訊。若藥局無法更正您認為不完整或不正確的資訊，您必須以書面方式向我們的隱私權專員申請更正資訊。您提出的申請必須註明足以佐證要求合理的理由。我們可能拒絕您提出的申請。若我們拒絕您的申請，會在 60 天內以書面方式向您告知。您可以提出對我們的決定有異議的聲明，我們則可針對您的聲明提出反證。

**您有權向我們索取一份列有資訊披露對象的名單。**這份名單稱為名冊，內容不含有關治療、付款以及健康照護作業的披露事項。名冊不含其他特定披露事項，例如您要求我們披露的任何事項、直接向您或負責照顧您的朋友或家人披露的事項、以及為通知用途而披露的事項。

您應向我們告知您需要哪一段期間的名冊，但以六年為限。每 12 個月可免費索取一份名冊。若距離您上一次索取免費名冊未滿 12 個月，但您需要多索取一份，我們得向您酌收合理工本費。我們不會在未告知您費用的情況下向您收費，而您也可以取消或變更申請。

**您有權選擇委託他人代辦。**如果您給予某人醫療授權書或某人是您的法定監護人，則此人可以行使您的權利，並做出與您的健康資訊相關的選擇。我們進行後續動作之前，會先確認對方是否確實獲得此授權以及是否能夠代您處理相關事宜。

**您隨時有權索取一份本隱私權聲明的副本。**即使您曾經同意接受本隱私權聲明的電子版副本，您仍然隨時可以索取一份紙本版副本。您可向任何藥局索取紙本版副本，也可以聯絡我們的隱私權專員或上網至 [Meijer.com/pharmacy](https://www.meijer.com/pharmacy) 索取。

## 使用或披露您健康資訊的一般做法

*我們會根據治療、付款及內部作業等需求使用及披露您的健康資訊。*

**治療**是指由一處 (一位) 健康照護服務提供者負責提供、協調或管理您的健康照護事宜。**Meijer** 的藥局就是健康照護服務提供者。我們可以使用您的健康資訊，也可以將其披露給負責治療您的其他健康照護服務提供者。舉例來說，治療包括給藥、與您聯絡以利追蹤我們所提供照護後的情形、提供免疫接種和健康篩檢服務等臨床服務，以及與您討論病情控制計劃、約診提醒、續配提醒、配合計劃、替代療法、學名藥、健康照護產品及我們所提供的服務等相關事宜、您可能想知道的一般健康或政府健康計劃，以及其他與您的處方藥或藥局照護相關的資訊。

**登記參與計劃。**您服用的某些藥物可能屬於風險評估與減輕 (Risk Evaluation and Mitigation Strategy, REMS) 計劃。REMS 計劃可能會規定您必須先向外部公司登記和/或提交診斷檢驗結果，之後我們才能給藥。當您登記或提交檢驗結果時，我們可能必須向這類外部公司披露您的健康資訊、登記資料或檢驗結果，才能繼續提供 REMS 藥物給您。

**付款**是指 Meijer 為向您收取服務費用而採取的動作。我們可以使用並向健康計劃或其他機構披露您的健康資訊，以利向對方報帳請款。舉例來說，付款包括決定您的健康保險計劃資格和共付額或共同保險金額、根據您應付的服務費用向您的保險計劃請款、收款活動，以及使用狀況審查活動 (例如預先認證或在提供服務前獲取授權)。

**健康照護作業**是指我們維持營運所進行的活動。舉例來說，健康照護作業包括我們可以使用及披露您的健康資訊，包含訓練、品質評估及改進活動、檢討健康照護服務提供者成效或評估其資格、法律服務及合規計劃、稽查業務、業務規劃及管理活動、由我們負責經營的中央配藥藥局準備處方藥、披露關於替代療法的資訊，以及說明我們所提供的健康相關產品或服務。備妥處方藥供您領取時，我們可以喊您的名字。

## 在哪些情況下，您有權選擇我們可以披露的資訊

在某些情況下，您可以告知我們您同意我們披露哪些資訊。若您對於我們在下方所述情況下可以披露哪些健康資訊有明確的要求，請告訴我們您希望的處理方式。若您無法告訴我們您的要求，只要是在認定對您最有利的的前提下，我們就能披露您的資訊。如為減緩健康或安全方面的嚴重且急迫威脅所需，我們也可以披露您的資訊。

**救災。**在運用專業判斷認定對您最有利的的前提下，我們可以為救災而使用或披露您的健康資訊，包括提供相關資訊給經法律或憲章許可協助救災的組織。

**募款。**我們可以為募款與您聯絡，但您可以拒絕我們繼續與您聯絡。

**代您處理健康照護或付款事宜的人。**若您不在，由藥劑師和其他專業人士組成的團隊會運用專業判斷將您的健康資訊告知您的家人、近親、密友或任何經您指定負責代您處理健康照護或付款事宜的人。因此，您可以委託他人繳交或領取您的處方。一旦您身亡，若無任何限制事項，我們可以向代您處理健康照護事宜或可出示代理資格證明或財產代合規權書的人告知您的資訊。

## 使用或披露您健康資訊的其他方式

我們有權或必須依規定透過其他方式披露您的資訊 – 通常是對大眾有益 (如公共衛生或研究) 的方式。我們必須遵守許多法律規定的條件，才能基於以上目的分享您資訊，但我們不需取得您的書面授權。我們可能透過以下其他方式使用或披露您的健康資訊：

**業務合作夥伴。**我們會與廠商 (稱為業務合作夥伴) 簽約，由這類廠商協助我們提供服務。我們可以向業務合作夥伴披露您的健康資訊，讓對方能夠進行我們所委託的工作。

**公共衛生與安全活動。**在法律允許或規定範圍內，我們可能向疾病管制預防中心 (Centers for Disease Control and Prevention)、食品藥物管理局 (Food and Drug Administration, FDA)、職業安全與健康管理局 (Occupational Safety and Health Administration) 以及州立或地方衛生部門等公共衛生機關披露您的健康資訊，以利防治疾病、傷害或殘疾。

公共衛生活動可能包括檢舉虐童或照顧不當、向 FDA 提報資訊 (例如攸關 FDA 管制產品的品質、安全或效用資訊；不良反應；產品瑕疵或偏差；FDA 產品追蹤；產品召回、修復、替換、回顧或上市後監督)，以及傳染性疾病預防或調查公告。在我們向您的雇主報告相關資訊以利進行職場醫療監督評鑑或評估您是否因公罹病或受傷之前，我們會通知您。若需依州法規定在您註冊時向學校提報免疫接種相關資訊，我們必須徵得您的同意。

**虐待、照顧不當或家暴受害人。**若我們有理由相信您是虐待、照顧不當或家暴受害人，我們得向社會服務或保護性服務機構等政府當局告知您的健康資訊。我們只會依法律規定的範圍披露此類資訊。

**衛生監督活動。**我們可以將您的健康資訊告知衛生監督機構，以利對方進行法律允許的活動，例如稽核、檢驗、調查、訴訟、核發許可證或進行懲處、為監督醫療保健制度所需的其他活動、政府福利計劃資格、政府行政法規計劃標準法遵稽查，以及民權法合規稽查。

**司法及行政訴訟。** 若您是訴訟或爭議的當事人，我們可能在接獲法庭諭令或行政命令後披露您的健康資訊。若我們收到傳票、蒐證要求或爭議當事人所提出的其他法律訴訟程序要求，我們可能也會回應，但一定會先向您告知相關要求或設法針對對方所申請之資訊申請保護令。

**執法。** 在法律規定的範圍內，或在收到具有效力的傳票或其他法律行政訴訟要求時，我們可能基於執法目的披露您的健康資訊。若執法人員請我們協助，我們可能協助尋找或辨認疑犯、逃犯、目擊者或失蹤人口。若您在我們的執業場所犯罪，我們可能將您的健康資訊披露給執法人員。

**驗屍官、醫檢人員及喪葬承辦人。** 我們可能向驗屍官或醫檢人員披露您的健康資訊，以利辨別亡者或斷定死因。我們可能將您的健康資訊披露給依法執業的喪葬承辦人。

**器官或組織勸募組織。** 我們可能將您的健康資訊披露給器官勸募組織或其他負責勸募、保存或移植器官的機構，以利處理捐贈及移植組織的相關事宜。

**研究。** 若人體試驗審查委員會或隱私權委員會審查並核准研究人員的研究提案，同時也制訂了維護您的隱私權的規章，並調整或豁免了您的書面授權要求，我們可能向該研究人員披露您的健康資訊。

**避免對健康或安全造成的嚴重威脅。** 如為預防您或大眾/他人的健康及安全遭受嚴重且急迫的威脅之所需，我們可能使用及披露您的健康資訊。

**軍人與退伍軍人。** 若您是武裝部隊的成員，我們可能按照軍隊指揮主管機關的要求披露您的健康資訊。我們也可能將關於外國軍事人員的健康資訊揭露予相關的軍事主管機關。

**國家安全與情報活動。** 我們可能向經授權的聯邦官員披露您的健康資訊，以利進行情報、反情報及其他經法律許可的國家安全活動。

**針對總統及他人的保護性服務。** 我們可能向經授權的聯邦官員披露與您相關的資訊，以利對方保護總統、其他有權人士或外國元首，或是進行特殊調查活動。

**矯正機關。** 若您是矯正機關收容人或即將進入矯正機關，我們可能向該機關或其代理人披露您的健康資訊，以利維護您的健康以及他人的健康與安全。

**已去除個人身分別資料的資訊。** 若您的健康資訊經過改編，且不會也無法用於辨別您的個人身分，則我們可能使用或披露您的健康資訊。

**通知。** 若為通知或協助通知家人、個人代表或其他負責照顧您的人，使對方知悉您所在地點與整體狀況之故，我們可能使用或披露您的健康資訊。

**法律規定。** 如係法律規定，我們會使用或披露您的健康資訊。

**工傷賠償。** 在符合法律許可範圍且為遵守工傷賠償或其他類似計劃之相關法律的範圍內，我們可能披露您的健康資訊。

如需詳細資訊，請上網瀏覽 [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html)。

我們遵從所有相關的聯邦民權法，不存在任何種族歧視、膚色歧視、國籍歧視、年齡歧視、殘障身分歧視或性別歧視。

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-543-3704.

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-543-3704。