

## **Powiadomienie o praktykach prywatności w aptekach w USA**

**NINIEJSZE POWIADOMIENIE OPISUJE, W JAKI SPOSÓB DOTYCZĄCE PAŃSTWA INFORMACJE MOGĄ BYĆ WYKORZYSTYWANE I UJAWNIANE ORAZ JAK MOGĄ PAŃSTWO UZYSKAĆ DO NICH DOSTĘP. PROSZĘ DOKŁADNIE SIĘ Z NIM ZAPOZNAĆ.**

### **I. Nasza dbałość o Państwa prywatność**

Firma The Great Atlantic & Pacific Tea Company, Inc. („A&P”) i jej rodzina amerykańskich firm (które są czasem nazywane łącznie „Firmą”), w tym także apteki, które prowadzi w swoich sklepach, dba o ochronę prywatności Państwa Chronionych Informacji Zdrowotnych (ang. Protected Health Information, „PHI”), które uzyskujemy zgodnie z federalnymi i stanowymi prawami zachowania prywatności oraz z polityką, praktykami i procedurami zachowania prywatności obowiązującymi w Firmie. Firma jest prawnie zobowiązana do poinformowania (lub nakazania swoim aptekom, by poinformowały) osób fizycznych o swoich prawnych obowiązkach i praktykach dotyczących zachowania prywatności w odniesieniu do PHI. PHI to dotyczące Państwa informacje, obejmujące między innymi podstawowe informacje demograficzne, które mogą zidentyfikować Państwa i które odnoszą się do Państwa przeszłego, obecnego lub przyszłego stanu zdrowia fizycznego lub umysłowego oraz są związane z usługami opieki medycznej. Niniejsze Powiadomienie o Praktykach Zachowania Prywatności („Powiadomienie”) opisuje, w jaki sposób apteki Firmy (i pewne związane z nimi obszary w Firmie) mogą wykorzystywać i ujawniać PHI, by wykonać leczenie, płatność lub operacje związane z opieką zdrowotną i w innych określonych celach, które są dozwolone lub wymagane przez prawo. Niniejsze Powiadomienie opisuje także Państwa prawa w odniesieniu do PHI dotyczących Państwa. Aby lepiej zrozumieć to Powiadomienie, proszę zwrócić uwagę na następujące kwestie: (1) za każdym razem, gdy w niniejszym Powiadomieniu wykorzystywane jest słowo „Apteka” bądź „Apteki”, oznacza ono jedną lub więcej aptek, które Firma prowadzi w swoich sklepach; (2) za każdym razem, gdy w niniejszym Powiadomieniu wykorzystywane jest słowo „my”, „nas” lub „nasz”, oznacza ono Apteki i określone grupy w Firmie, które są związane w pewien sposób z działaniami Aptek. Jesteśmy zobowiązani do spełniania warunków niniejszego Powiadomienia. Nie będziemy wykorzystywać ani ujawniać dotyczących Państwa PHI bez Państwa pisemnego upoważnienia, za wyjątkiem sytuacji opisanych w niniejszym Powiadomieniu.

### **II. Zmiany w niniejszym Powiadomieniu**

Zastrzegamy sobie prawo do poprawy, zmiany lub nowelizacji naszych praktyk oraz niniejszego Powiadomienia i do tego, by nowe Powiadomienie dotyczyło wszystkich PHI, które już na Państwa temat mamy, jak również wszelkich PHI, które możemy otrzymać, stworzyć lub utrzymywać w przyszłości. Umieścimy kopię naszego aktualnego Powiadomienia w widocznym miejscu, a Państwo mogą zażądać od nas drukowanej wersji obowiązującego Powiadomienia. Umieścimy także to Powiadomienie na naszej stronie internetowej pod adresem [www.aptea.com](http://www.aptea.com) i będziemy zamieszczać odsyłacze ze stron zawierających różne banery Firmy do strony internetowej Firmy.

### **III. Państwa prawa dotyczące informacji zdrowotnych**

**Mają Państwo następujące prawa w odniesieniu do Państwa PHI:**

**Uzyskanie drukowanej kopii Powiadomienia na życzenie.** Mogą Państwo poprosić o kopię Powiadomienia w dowolnej chwili. Nawet jeśli wyrazili Państwo zgodę na otrzymywanie Powiadomienia drogą elektroniczną, nadal mają Państwo prawo do wersji drukowanej. Aby uzyskać drukowaną wersję, wystarczy po prostu wstąpić do miejscowej Apteki po wydruk lub wysłać pisemną prośbę do Koordynatora ds. Zachowania Prywatności w Firmie, zaadresowaną w następujący sposób: The Great Atlantic and Pacific Tea Company, Inc., Attn.: Privacy Officer, 2 Paragon Drive, Montvale, New Jersey 07645, lub pod inny adres, który Firma może wyznaczyć w późniejszym terminie (Adres powiadomienia).

**Żądanie ograniczenia pewnych sposobów wykorzystania i ujawnienia PHI.** Mają Państwo prawo poprosić o dodatkowe ograniczenia dotyczące wykorzystania lub ujawnienia Państwa PHI, wysyłając pisemną prośbę do Koordynatora ds. Zachowania Prywatności w Firmie, zaadresowaną na Adres powiadomienia. Proszę jasno i zwięźle podać: (i) informacje, które chcą Państwo zastrzec; (ii) w jaki sposób chcą Państwo zastrzec te informacje; oraz (iii) kogo mają dotyczyć te ograniczenia. Nie jesteśmy zobowiązani do wyrażenia zgody na takie ograniczenia. Jednak jeśli wyrazimy na nie zgodę, będziemy spełniać te zastrzeżenia, za wyjątkiem przypadków, w zakresie których prawo stanowi inaczej, w nagłych przypadkach oraz gdy te informacje są potrzebne do leczenia Państwa.

**Sprawdzanie i uzyskanie kopii PHI.** Mają Państwo prawo do dostępu i kopiowania Państwa PHI, które mogą być wykorzystywane do podejmowania decyzji dotyczących Państwa - „wyznaczony zestaw danych” - tak długo, jak długo Apteka A&P przechowuje te PHI. Wyznaczony zestaw danych zwykle będzie zawierał dane dotyczące recept i rachunków. Aby sprawdzić lub skopiować Państwa PHI, należy wysłać pisemną prośbę do Koordynatora ds. Zachowania Prywatności w Firmie na Adres powiadomienia podany w sekcji VII niniejszego Powiadomienia. Możemy obciążyć Państwa opłatą związaną z kosztami kopiowania i wysyłania żądanych danych. W pewnych ograniczonych okolicznościach możemy odrzucić prośbę o sprawdzenie i kopiowanie danych. Jeśli odmówimy Państwu dostępu do Państwa PHI, mogą Państwo poprosić o rozpatrzenie odmowy, wysyłając pisemną prośbę do Koordynatora ds. Zachowania Prywatności w Firmie na Adres powiadomienia.

**Żądanie poprawienia PHI.** Jeśli Państwa zdaniem przechowywane przez nas PHI dotyczące Państwa są niekompletne lub zawierają błędy, mogą Państwo zażądać ich poprawienia. Mogą Państwo zażądać poprawienia tak długo, jak przechowujemy PHI. Aby zażądać wprowadzenia poprawek, należy wysłać pisemną prośbę do Koordynatora ds. Zachowania Prywatności w Firmie na Adres powiadomienia. Należy podać powód uzasadniający prośbę. W pewnych przypadkach możemy odrzucić Państwa prośbę o wprowadzenie poprawek. Jeśli odrzucimy prośbę o wprowadzenie poprawek, mają Państwo prawo złożyć oświadczenie niezgody i wysłać je do Koordynatora ds. Zachowania Prywatności na Adres powiadomienia, a my mamy prawo odrzucić Państwa oświadczenie.

**Uzyskanie informacji dotyczących ujawnienia PHI.** Mają Państwo prawo do uzyskania wyszczególnienia aktów ujawnienia Państwa PHI, które wykonaliśmy po 14 kwietnia 2003 r. w określonych celach. Wyszczególnienie nie będzie zawierało pewnych sposobów wykorzystania i ujawniania, takich jak wykonane do celów leczenia, płatności lub operacji związanych z opieką zdrowotną, ujawnień dokonanych bezpośrednio Państwu, ujawnień, na które wyrazili Państwo zgodę oraz ujawnień przyjaciółom lub członkom rodziny zaangażowanych w opiekę nad Państwem. Prawo otrzymania wyszczególnienia podlega pewnym innym wyjątkom, zastrzeżeniom i ograniczeniom. Aby zażądać wyszczególnienia, należy wysłać pisemną prośbę do Koordynatora ds. Zachowania Prywatności w Firmie na Adres powiadomienia. Prośba musi określać przedział czasu, który nie może być dłuższy niż sześć lat. Pierwsze wyszczególnienie przygotowane na Państwa prośbę w ciągu 12 miesięcy będzie zwolnione z opłaty, ale mogą Państwo zostać obciążeni kosztami sporządzenia dodatkowych wyszczególnień. Powiadomimy Państwa o kosztach, a Państwo mogą wówczas podjąć decyzję o wycofaniu lub modyfikacji swojej prośby.

**Poufna komunikacja.** Mają Państwo prawo zażądać, żebyśmy komunikowali się z Państwem w sprawie Państwa stanu zdrowia i związanych z nim kwestii w określony sposób lub w określonym miejscu. Na przykład mogą Państwo zażądać, żebyśmy kontaktowali się z Państwem w sprawach medycznych wyłącznie w formie pisemnej, nie telefonicznie, lub w pracy, zamiast w domu. Aby zażądać poufnej komunikacji dotyczącej Państwa PHI, należy złożyć pisemną prośbę do Koordynatora ds. Zachowania Prywatności w Firmie na Adres powiadomienia. Prośba musi określać, w jaki sposób lub gdzie mamy się z Państwem kontaktować, ale nie muszą Państwo podawać powodu swojej prośby. Spełnimy wszystkie Państwa rozsądne prośby.

#### **IV. Przykłady wykorzystania i ujawniania PHI**

Poniżej podane są opisy i przykłady sposobów, w jakie będziemy, lub możemy, wykorzystywać i ujawniać Państwa PHI. Proszę zauważyć, że poniżej nie wyszczególniono wszystkich sposobów wykorzystania bądź ujawniania. Jednak różne sposoby, w jakie wolno nam wykorzystywać i ujawniać Państwa PHI mieszczą się w jednej z kategorii wymienionych w tej sekcji.

**Wykorzystamy PHI do leczenia.** Przykład: Informacje uzyskane przez farmaceutę zostaną wykorzystane do wydania Państwu przepisanych leków. Możemy poprosić o informacje lekarza przepisującego leki, lub innego lekarza, do którego skieruje nas lekarz przepisujący leki. Dodatkowo udokumentujemy w Państwa danych informacje związane z wydanymi Państwu lekami oraz wykonanymi usługami.

**Wykorzystamy PHI do płatności.** Przykład: Skontaktujemy się z Państwa ubezpieczycielem lub kierownikiem ds. zarządzania kosztami leczenia farmaceutycznego w celu ustalenia, czy zapłacą za Państwa receptę i jaka jest kwota Państwa dopłaty. Wystawimy Państwu lub osobie trzeciej rachunek pokrywający koszty wydanych Państwu leków na receptę. Informacje na rachunku lub dołączone do rachunku mogą zawierać informacje, które identyfikują Państwa, a także przepisane leki, które Państwo zażywają.

**Wykorzystamy PHI do operacji związanych z opieką zdrowotną.** Przykład: Możemy wykorzystać informacje w Państwa danych zdrowotnych, aby kontrolować działania farmaceutów, którzy Państwa leczą, lub by przeprowadzić czynności związane z zarządzaniem kosztami oraz planowaniem biznesowym. Te informacje zostaną wykorzystane w celu poprawy jakości i / lub skuteczności usług opieki zdrowotnej i produktów, które oferujemy.

**Współpracownicy biznesowi:** Możemy udostępnić Państwa PHI określonym współpracownikom biznesowym, którzy wykonują dla nas usługi na podstawie zawartych z nami kontraktów. Przykładem może być dowolna firma, którą angażujemy do kierowania którymkolwiek z naszych programów korzyści z leków przepisywanych, do przetwarzania skarg dotyczących korzyści dla zdrowia i / lub płatności, do przetwarzania skarg dotyczących Medicare, do utrzymywania lub konserwacji systemów komputerowych, które przetwarzają ten typ danych lub przechowują PHI. Gdy zawrzemy kontrakty na świadczenie takich usług, możemy ujawnić Państwa PHI współpracownikom biznesowym tak, by współpracownik biznesowy mógł wykonać pracę, którą mu zleciliśmy i wystawić Państwu lub innemu płatnikowi rachunek za wykonane usługi. Aby chronić Państwa PHI, wymagamy, by współpracownik biznesowy odpowiednio zabezpieczył PHI.

**Komunikacja związana ze zdrowiem:** Możemy wykorzystać lub ujawnić Państwa PHI w celu komunikacji z Państwem, drogą telefoniczną lub inną, odnośnie produktu lub usługi związanej z Państwa leczeniem (takiej jak recepty lub przypomnienie o uzupełnieniu leków), lub by pomóc koordynować bądź zarządzać opieką nad Państwem, lub by nakazać bądź zalecić alternatywne leczenie, terapie, dostawców, ustawienie opieki czy inne korzyści związane ze zdrowiem, lub usługi, które mogą Państwa interesować.

**Agencja do spraw Żywności i Leków (Food and Drug Administration, FDA):** Możemy ujawnić FDA lub osobom podlegającym FDA PHI dotyczące niekorzystnych wydarzeń w odniesieniu do leków, żywności, suplementów, produktów i wad produktów lub informacje nadzoru po wprowadzeniu na rynek w celu umożliwienia wycofania, naprawy lub zastąpienia produktów.

**Zasiłek pracowniczy:** Możemy ujawnić Państwa PHI na mocy i z konieczności postępowania zgodnie z prawami odnoszącymi się do zasiłków pracowniczych lub podobnych programów przewidzianych przez prawo.

**Zdrowie publiczne:** Zgodnie z wymogami prawa możemy ujawnić Państwa PHI organom zdrowia publicznego lub prawnym, odpowiedzialnym za zapobieganie lub kontrolowanie chorób, obrażeń lub

niepełnosprawności. Wykonanie prawa: Możemy ujawnić Państwa PHI w celu wykonania prawa zgodnie z wymaganiami prawnymi lub w odpowiedzi na ważne wezwanie do sądu lub inne procesy prawne.

**Zgodnie z wymaganiami prawnymi:** Musimy ujawnić Państwa PHI, gdy wymaga tego prawo.

**Czynności dotyczące kontroli zdrowia:** Możemy ujawnić Państwa PHI agencjom nadzoru do czynności zatwierdzonych przez prawo. Te czynności nadzoru obejmują na przykład audyty, badania i inspekcje niezbędne dla nas w celach licencyjnych i dla rządu, by mógł kontrolować programy rządowe, zgodność z przepisami prawa cywilnego i, ogólnie, system opieki zdrowotnej.

**Postępowania sądowe i administracyjne:** Jeśli są Państwo stroną w procesie sądowym lub sporze, możemy ujawnić Państwa PHI w odpowiedzi na polecenie sądowe lub administracyjne. Możemy także ujawnić Państwa PHI w odpowiedzi na wezwanie do sądu, prośbę o przedstawienie dokumentów przed sądem lub inny prawny proces złożony przez kogoś innego, biorącego udział w sporze, ale wyłącznie pod warunkiem, że dołożono starań, by poinformować Państwa o prośbie, lub by uzyskać polecenie chronienia PHI, których zażądano.

**Koronerzy, lekarze sądowi i dyrektorzy domów pogrzebowych:** Możemy ujawnić Państwa PHI koronerowi lub lekarzowi sądowemu. To może być konieczne na przykład w celu identyfikacji zmarłej osoby lub określenia przyczyny zgonu. Możemy także ujawnić PHI dyrektorom domów pogrzebowych zgodnie z obowiązującym prawem, aby mogli wykonywać swoje obowiązki.

**Więzienie:** Jeśli przebywają Państwo w więzieniu lub trafią do niego, możemy ujawnić Państwa PHI więzieniu lub urzędnikom wymiaru sprawiedliwości w razie konieczności, by zapewnić Państwu usługi medyczne, dla bezpieczeństwa więzienia i / lub w celu chronienia Państwa zdrowia i bezpieczeństwa bądź zdrowia i bezpieczeństwa innych osób.

**Aby zapobiec poważnemu zagrożeniu zdrowia lub bezpieczeństwa:** Możemy wykorzystać i ujawnić Państwa PHI, gdy będzie to konieczne, by zmniejszyć lub zapobiec poważnemu zagrożeniu Państwa zdrowia i bezpieczeństwa lub zdrowia i bezpieczeństwa publicznego lub innej osoby.

**Wojsko i kombatanci:** Jeśli są Państwo członkami sił zbrojnych, możemy ujawnić Państwa PHI zgodnie z wymaganiami władz wojskowych. Możemy także ujawnić PHI dotyczące zagranicznego personelu wojskowego odpowiednim władzom wojskowym.

**Bezpieczeństwo narodowe i czynności wywiadu:** Możemy ujawnić Państwa PHI upoważnionym urzędnikom federalnym w celach wywiadowczych, kontrwywiadowczych oraz innych prawnie dozwolonych działań dotyczących bezpieczeństwa narodowego.

**Działania zabezpieczające Prezydenta lub inne osoby:** Możemy ujawnić Państwa PHI upoważnionym urzędnikom federalnym, by mogli oni zapewnić ochronę Prezydentowi, innym upoważnionym osobom lub głowom innych Państw, lub w celu przeprowadzenia specjalnych dochodzeń.

**Ofiary nadużycia, zaniedbania lub domowej agresji:** Możemy ujawnić Państwa PHI władzom rządowym, takim jak opieka społeczna lub agencje świadczące usługi ochrony, jeśli mamy powody przypuszczać, że są Państwo ofiarami nadużycia, zaniedbania lub domowej agresji. Ujawnimy ten rodzaj informacji wyłącznie w zakresie wymaganym przez prawo, jeśli wyrażą Państwo zgodę na ujawnienie lub jeśli ujawnienie jest dozwolone przez prawo, a my wierzymy, że jest niezbędne, by zapobiec wyrządzeniu poważnej krzywdy Państwu lub komuś innemu, i jeśli urzędnicy wymiaru sprawiedliwości lub urzędnicy publiczni, którzy mają otrzymać raport oświadczają, że jest to niezbędne i nie zostanie wykorzystane przeciwko Państwu.

## V. Upoważnienie do innego wykorzystania i ujawniania PHI

Uzyskamy Państwa pisemną zgodę przed wykorzystaniem lub ujawnieniem Państwa PHI do celów innych niż opisane powyżej lub w innych przypadkach dozwolonych lub wymaganych przez prawo. Mogą Państwo w każdej chwili cofnąć upoważnienie w formie pisemnej. Po otrzymaniu pisemnego odwołania upoważnienia, przestaniemy wykorzystywać lub ujawniać Państwa PHI, za wyjątkiem zakresu, w którym już podjęliśmy działania w oparciu o upoważnienie. Jednak proszę pamiętać, że możemy być zobowiązani przez stosowne przepisy do utrzymania pewnych PHI na Państwa temat, w szczególności dotyczących dostarczania usług i produktów opieki zdrowotnej.

## **VI. Dalsze informacje lub zgłaszanie problemów**

Jeśli mają Państwo pytania lub chcieliby Państwo uzyskać dodatkowe informacje na temat praktyk zachowania prywatności w Aptekach A&P, mogą Państwo skontaktować się z Koordynatorem ds. Zachowania Prywatności w Firmie pod adresem [privacyofficer@aptea.com](mailto:privacyofficer@aptea.com) lub Adresem powiadomienia. Jeśli uważają Państwo, że Państwa prawo do prywatności zostało pogwałcone, mogą Państwo złożyć pisemną skargę do Koordynatora ds. Zachowania Prywatności w Firmie na Adres powiadomienia lub do Sekretarza w federalnym Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych. Złożenie skargi nie jest obłożone żadną opłatą.

## VII. Adres powiadomienia i numer telefonu

Proszę dzwonić pod numer 1-800-998-4549 lub wysłać w formie pisemnej wszelką korespondencję, prośby, pytania i skargi związane z dozwolonymi lub wymaganymi wykorzystaniami lub ujawnianiem Państwa PHI przez Firmę i Państwa prawami w odniesieniu do PHI na następujący adres (Adres powiadomienia):

The Great Atlantic & Pacific Tea Company, Inc.  
Uwaga: Privacy Officer  
2 Paragon Drive  
Montvale, New Jersey 07645

## VIII. Data wejścia w życie

Niniejsze Powiadomienie wchodzi w życie 6 kwietnia 2009 r.

UZUPEŁNIENIE POWIADOMIENIA O PRAKTYKACH DOTYCZĄCYCH ZACHOWANIA PRYWATNOŚCI PRZEZ FIRMĘ THE GREAT ATLANTIC & PACIFIC TEA COMPANY, INC. ORAZ FIRMY ZALEŻNE  
PODANIE BARDZIEJ RESTRYKCYJNYCH PRAW STANOWYCH DOTYCZĄCYCH ZACHOWANIA PRYWATNOŚCI INFORMACJI ZDROWOTNYCH

Poniżej znajduje się podsumowanie praw stanowych, które są bardziej surowe niż Zasady Zachowania Prywatności i / lub polityka oraz praktyki Firmy opisane w niniejszym Powiadomieniu w tych stanach, w których Firma obecnie prowadzi apteki. Każda apteka Firmy mieszcząca się w dowolnym ze stanów wymienionych poniżej będzie stosować się do bardziej restrykcyjnych praw stanu, w którym mieści się apteka, zgodnie z tym, co opisano poniżej:

### CONNECTICUT

Za wyjątkiem sytuacji, gdy inaczej stanowi obowiązujące prawo, nie ujawnimy informacji dotyczących usług farmaceutycznych udzielonych Państwu przez osoby trzecie bez Państwa zgody, za wyjątkiem następujących osób:

- a. lekarz przepisujący leki lub farmaceuta bądź inny lekarz przepisujący leki, aktualnie leczący Państwa, gdy będzie to uznane za medycznie odpowiednie;
- b. pielęgniarka działająca jako przedstawiciel lekarza przepisującego leki, który obecnie Państwa leczy lub pielęgniarka opiekująca się Państwem w szpitalu;
- c. inni płatnicy, który płacą zobowiązania za udzielone Państwu usługi farmaceutyczne lub którzy mają formalną zgodę bądź kontrakt na audyt danych lub informacji w związku z takimi zobowiązaniami;
- d. wszelkie agencje rządowe posiadające statutowe upoważnienie do sprawdzania lub uzyskiwania takich informacji;
- e. dowolna jednostka, stanowa lub federalna, bądź taka agencja lub sąd na podstawie wezwania do sądu; oraz
- f. dowolna jednostka, firma, partnerstwo lub inna jednostka prawna, która ma pisemną umowę z apteką dotyczącą dostępu do bazy danych apteki, pod warunkiem, że dostęp do danych jest ograniczony do takich danych, które nie identyfikują poszczególnych osób.

Za wyjątkiem sytuacji, gdy obowiązujące prawo stanowi inaczej, i za wyjątkiem sytuacji związanej ze sprzedażą lub fuzją firmy farmaceutycznej, nie sprzedamy Państwa danych medycznych umożliwiających Państwa identyfikację.

### NEW JERSEY

Za wyjątkiem sytuacji dopuszczonych przez obowiązujące prawo, nie ujawnimy informacji zdrowotnych związanych z HIV lub AIDS, które identyfikują osobę, będącą obiektem takich informacji.

### **NOWY JORK**

Nie będziemy uzyskiwać dostępu do powszechnych plików elektronicznych lub baz danych wykorzystywanych do przechowywania wymaganych danych identyfikujących osoby, za wyjątkiem sytuacji, w których Państwo lub Państwa przedstawiciel poprosicie o to.

Nie będziemy ujawniać poufnych informacji związanych z HIV (w tym także poufnych informacji związanych z HIV, które zostały nam ujawnione), za wyjątkiem następujących sytuacji:

- a. W zakresie, w jakim takie ujawnienie jest upoważnione lub w inny sposób dozwolone przez prawo
- b. Danej osobie
- c. Przybranym rodzicom danej osoby lub przyszłym rodzicom adopcyjnym
- d. Dostarczycielom usług opieki zdrowotnej, gdy jest to konieczne w celu zapewnienia odpowiedniego leczenia
- e. Osobie, która jest upoważniona do wyrażania zgody na opiekę zdrowotną w imieniu pacjenta (i w razie konieczności powiadomienia dostawcy usług medycznych, który został narażony na ryzyko zakażenia)
- f. Dyrektorowi domu pogrzebowego w normalnym toku spraw
- g. Opiekunowi prawnemu osoby nieletniej w celu reprezentowania osoby nieletniej
- h. Agencji rządowej, która reguluje, nadzoruje lub kontroluje nas lub naszych przedstawicieli
- i. W takim zakresie, w jakim uzyskaliśmy upoważnienie do ujawnienia informacji
- j. Naszym niektórym przedstawicielom, którzy przechowują lub przetwarzają dane medyczne lub księgowo w celu refundacji leków
- k. Stronie trzeciej zajmującej się refundacją lub jej przedstawicielom w zakresie niezbędnym do refundacji, pod warunkiem, że jeśli ujawnienie jest w celu innym niż refundacja, to uzyskano zgodę na takie ujawnienie.

Za wyjątkiem sytuacji dopuszczonych przez obowiązujące prawo, nie będziemy ujawniać informacji związanych z HIV zgodnie z wezwaniem do sądu, choć możemy ujawnić takie informacje na polecenie sądu, jeśli taki sąd odpowiednio wykaże konieczność takiego ujawnienia

### **PENNSYLVANIA**

Nie ujawnimy żadnych informacji związanych z HIV, za wyjątkiem sytuacji, gdy podmiot informacji udzielił nam pisemnej zgody na ujawnienie lub gdy jesteśmy upoważnieni lub zobowiązani stanowym lub federalnym prawem do takiego ujawnienia.