



NOTICE OF PRIVACY PRACTICES THIS NOTICE DESCRIBES HOW PROTECTED INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GET ACCESS TO THIS INFORMATION. PLEASE REVIEW IT CAREFULLY.

Understanding Your Health Information:

We at Medfusion/Ascend understand the importance of maintaining the privacy of your protected health information. "Protected health information" is information about you, including demographic information, that can reasonably be used to identify you and that relates to your past, present or future physical or mental health or condition, the provision of health care to you or the payment for that care. This Notice of Privacy Practices describes our privacy practices and your rights regarding your protected health information.

Your Health Information Rights:

You may:

- Inspect and obtain copies of your protected health information records, with some limited exceptions. Where your protected health information is contained in an Electronic Health Record, as that term is defined in federal law, you have the right to obtain a copy of such information in an electronic format and you may request that we transmit such copy directly to an entity or person designated by you, provided that such choice is clear, conspicuous and specific.
- Request an amendment to your protected health information records in writing if you believe it is incorrect or incomplete.
- Obtain an accounting of disclosures of your protected health information for the time period no longer than six years prior to the date of your request (three years for disclosures from an Electronic Health Record). Except for disclosures from an Electronic Health Record, we are not required to account for disclosures for treatment, payment, or health care operations purposes, among others. Beginning January 1, 2011 or January 1, 2014, depending on the compliance date required by law for a particular record, an accounting of the disclosures from an electronic health record will include disclosures for treatment, payment or health care operations.
- Request that communications be sent to you by alternative means or at an alternative address if receipt of the communications could endanger you.
- Request restrictions on certain uses and disclosures of your protected health information, but we are not required to agree to such restrictions unless the disclosure is to a health plan for purposes of carrying out payment or health care operations and the protected health information pertains solely to a health care item or service for which we or another health care provider involved has been paid out of pocket in full.
- Request a paper copy of this Notice, even if you had previously agreed to receive an electronic copy.
- Receive written notification of a breach where your unsecured protected health information has been accessed, used, acquired, or disclosed to an unauthorized person as a result of such breach, and which compromises the security or privacy of your protected health information. Unless specified in writing by you to receive the notification by electronic mail, we will provide such written notification by first-class mail or, if necessary, by such other substituted forms of communication allowable under the law.
- We use and disclose your protected health information for payment. For example: We use and disclose your protected health information in order to receive payment for prescription drugs and services we provide to you. We will contact your health plan, pharmacy benefit manager or other third party payer to determine whether it will pay for your drug and the amount of your co-pay responsibility established by law.
- You may exercise any of these rights by contacting our Privacy Officer. See the contact information at the end of this Notice.

We will:

- Maintain the privacy of your protected health information as described in this Notice.
- Provide you with this Notice as to our legal duties and privacy practices with respect to protected health information.
- Use and disclose your protected health information for treatment, payment and health care operations and for other permitted purposes as described more fully below.
- Accommodate reasonable requests you may have regarding communicating protected health information to you by alternative means or to an alternative address.
- We reserve the right to charge you a reasonable fee for services requested, to the extent allowed by law.

Examples of Use and Disclosures for Treatment, Payment and Health Operations:

We use and disclose your protected health information for treatment. For example: A prescription sent to us will be used for the purposes of filling and dispensing the prescription. We may need to consult with your health care providers regarding your prescription if our systems indicate an adverse drug interaction or to suggest alternative treatment options.

We use and disclose your protected health information for pharmacy operations. For example: We may use information your protected health information to perform quality assessment activities. This information will then be used in an effort to continually improve the quality and effectiveness of the services we provide.

Other Permitted Uses or Disclosures: As Required by Law:

We must disclose protected health information about you when required to do so by law.

Public Health Activities: We may disclose protected health information to public health or legal authorities charged with preventing or controlling disease, injury or disability. We may also disclose protected health information relative to adverse events with respect to drug products and product defects or post marketing surveillance information as required by the Food and Drug Administration.

Victims of Abuse, Neglect or Domestic Violence: We may disclose protected health information to government agencies about elder abuse, neglect or domestic violence.

Health Oversight Activities: We may disclose protected health information to an appropriate health oversight agency for activities authorized by law.

Law Enforcement, Judicial and Administrative Proceedings: We may disclose protected health information for law enforcement purposes, as required by law or in response to a valid subpoena.

Coroners, Funeral Directors, Organ Donation: We may release protected health information to coroners or funeral directors as necessary to allow them to carry out their duties. We may also disclose protected health information in connection with organ or tissue donation.

Research: Under certain circumstances, we may disclose protected health information for research purposes, provided certain measures have been taken to protect your privacy.

To Avert a Serious Threat to Health and Safety: We may disclose protected health information about you, with some limitations, when necessary to prevent a serious threat to your health and safety or to the health and safety of the public or another person.

Business Associates: There are some pharmacy services provided through contracts with business associates. An example includes software or technology vendors we may utilize to provide technical support. When such a service is contracted, such business associate may have access to your protected health information. In order to protect your protected health information, the business associate is required to appropriately safeguard such information.

Personal Communications: We may contact you to provide you to provide refill reminders or information about treatment alternatives or other health-related benefits and services that may be of interest to you.

Communication with Family: Health professionals, using their best judgment, may disclose protected health and/or payment information to a family member, other relative, close personal friend or any other person involved in your care or payment for care.

Workers Compensation: We may disclose health information to the extent authorized by and to the extent necessary to comply with laws relating to workers compensation or other similar programs established by law.

Correctional Institution: Should you be an inmate of a correctional institution, we may disclose to the institution or agents thereof, health information necessary for your health and the health and safety of others.

Military and veterans: If you are a member of the armed forces, we may release protected health information about you as required by military command authorities. We may also release protected health information about foreign military personnel to the appropriate military authority.

National security and intelligence activities: We may release protected health information about you to authorized federal officials for intelligence, counterintelligence and other national security activities authorized by law.

Protective services for the President and others: We may disclose protected health information about you to authorized federal officials so they may provide protection to the President, other authorized persons or foreign heads of state or to conduct special investigations.

Victims of abuse, neglect or domestic violence: We may disclose protected health information about you to a government authority, such as a social service or protective services agency, if we reasonably believe you are a victim of abuse, neglect or domestic violence. We will only disclose this type of information to the extent required by law, if you agree to the disclosure, or if the disclosure is allowed by law and we believe it is necessary to prevent serious harm to you or someone else or the law enforcement or public official that is to receive the report represents that it is necessary and will not be used against you.

Other Uses or Disclosures with an Authorization: Other uses or disclosures will be made only with your written authorization, unless otherwise permitted or required by law. You may revoke an authorization at any time in writing, except to the extent that we have already taken action in reliance on the information disclosed. Unless otherwise permitted by law or by your written authorization, we will not directly or indirectly receive remuneration for your protected health information. When using or disclosing your protected health information or requesting your protected health information from another covered entity, we will make reasonable efforts to limit such use, disclosure, or request, to the extent practicable, to the protected health information maintained in a limited data set, or, if needed, to the minimum necessary to accomplish the intended purpose of such use, disclosure, or request, respectively. State law may be more stringent and may restrict or prohibit certain uses or disclosures identified in this Notice. If more stringent state laws apply, they will be included in an addendum to this Notice.

Health Information Security:

Medfusion/Ascend requires its employees to follow the security policies and procedures that limit access to protected health information about members to those employees who need it to perform their job responsibilities. Medfusion/Ascend maintains physical, administrative and technical security measures to reasonably and appropriately safeguard your protected health information.

Changes to this Notice:

We reserve the right to change our practices and to make the new provisions effective for all protected health information we maintain. Should our information practices materially change, we will provide you with a revised Notice at the address you have supplied us. We also post a copy of our current Notice on our website at www.sxc.com.

Complaints:

If you believe your privacy rights have been violated and would like to file a complaint, you may file your complaint in writing with us at the contact information below and/or with the Secretary of the Department of Health and Human Services. There will be no retaliation for filing a complaint.

Contact the Privacy Officer:

If you have questions or would like to exercise any of the rights as described above, you may contact the Privacy Officer in writing at 2441 Warrenville Road, Suite 610, Lisle, IL 60532. You may also contact us at 800-880-1188.

Effective Date: 10/1/09

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD ESTE AVISO DETALLA CÓMO SE DEBE UTILIZAR Y REVELAR LA INFORMACIÓN SOBRE USTED Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A DICHA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVÍSELO CUIDADOSAMENTE.

Comprender la información sobre su salud:

En Medfusion/Ascend comprendemos la importancia de mantener la privacidad de la información protegida sobre su salud. Se denomina "Información protegida de salud" a toda aquella información sobre usted, incluyendo información demográfica, que se pueda utilizar razonablemente para identificarlo y que se relacione con su salud o condición mental o física pasada, presente o futura, al cuidado para la salud que se le brinda o al pago por dicho cuidado. Este aviso sobre las Prácticas de Privacidad detalla tanto nuestras prácticas de privacidad como sus derechos en cuanto a la información protegida sobre su salud.

Sus derechos en cuanto a la información sobre la salud:
Usted puede:

- Inspeccionar y obtener copias de sus registros de información protegida sobre la salud, con ciertas excepciones limitadas.
- Solicitar por escrito una corrección de sus registros de la información protegida sobre la salud si cree que es errónea o se encuentra incompleta.
- Obtener la justificación de las revelaciones de su información protegida sobre la salud por un periodo de tiempo menor a seis años, previos a la fecha de su solicitud (tres años para revelaciones de un Registro de Salud Electrónico). Exceptuando las revelaciones de un Registro de Salud Electrónico, no es requerido que justifiquemos las revelaciones de procesos de tratamiento, pago u operaciones de cuidados de la salud, entre otros. A partir del 1 de enero de 2011, o el 1 de enero de 2014, dependiendo de la fecha de conformidad requerida por la ley para un registro particular, la justificación de las revelaciones de un registro electrónico incluirán las revelaciones de tratamiento, pago u operaciones de cuidado de la salud.
- Solicitar que los avisos se le envíen por diversos medios o a una dirección alternativa si el recibo de tales avisos lo pusiera en riesgo.
- Solicitar una restricción(es) en cuanto a ciertos usos y revelaciones de su información protegida sobre la salud. Sin embargo, no se requiere que aceptemos tal restricción(es) a menos que la revelación sea para un plan de salud por propósitos de efectuar pagos u otras operaciones de cuidado de la salud y la información de salud se aplica sólo a un artículo o servicio del cuidado de la salud por el cual nosotros, u otro proveedor de cuidado de la salud involucrado, hemos recibido el pago de la totalidad en efectivo.
- Solicitar una copia en papel de este aviso, aún si ya ha aceptado previamente recibir una copia electrónica.
- Recibir notificación por escrito de una infracción en donde se ha accedido, usado, adquirido o revelado la información protegida sobre su salud no asegurada a una persona no autorizada como resultado de esta infracción y que compromete la seguridad o privacidad de su información protegida sobre la salud. A menos que usted nos especifique por escrito que desea recibir los avisos por correo electrónico, enviaremos dichos avisos por correo certificado o, de ser necesario, por otros medios de comunicación permitidos por la ley.
- Utilizaremos y revelamos su información protegida sobre la salud para el pago. Por ejemplo: Utilizamos y divulgamos su información protegida sobre la salud para recibir el pago por fármacos recetados y servicios que le brindemos. Nos comunicaremos con su plan de salud, administrador de beneficios de farmacia o con un pagador tercero para determinar si abonará su fármaco y cuán responsable es usted del co-pago.
- Ejercer cualquiera de estos derechos contactándose con su Oficial de Privacidad. Vea la información de contacto al final de este aviso.

Haremos lo siguiente:

- Mantendremos la privacidad de su información protegida sobre la salud según se detalla en este aviso.
- Le proveeremos este aviso en cuanto a nuestras funciones legales y prácticas de privacidad relacionadas con su información protegida sobre la salud
- Utilizaremos y resguardaremos su información protegida sobre la salud para el tratamiento, pago y operaciones de cuidado de la salud y para otros fines según se enumeran más detalladamente debajo.
- Atenderemos a los pedidos razonables que usted pueda hacer en cuanto a la comunicación de información protegida sobre la salud por medio de diferentes vías o a una dirección alternativa.
- Nos reservamos el derecho de cobrarle una tarifa razonable por los servicios solicitados, en la medida en que lo permita la ley.

Ejemplos de uso y revelaciones para el tratamiento, el pago y las operaciones de la salud.

Utilizamos y revelamos su información protegida sobre la salud para su tratamiento. Por ejemplo: Una receta que se nos envíe se utilizará para rellenarla y despacharla. Es posible que necesitemos consultar con sus proveedores de cuidado de la salud en cuanto a la receta, siempre que nuestros sistemas indiquen una interacción comercial proteja apropiadamente tal información adversa o para sugerir opciones de tratamiento alternativas. Es posible que debamos consultar con sus proveedores de cuidados de la salud respecto a su receta si nuestros sistemas indican una interacción adversa de medicamentos o para sugerir opciones de tratamiento alternativas.

Utilizamos y revelamos su información protegida sobre la salud para las operaciones farmacéuticas. Por ejemplo: Podemos utilizar su información protegida sobre la salud para llevar a cabo actividades de evaluación de la calidad. Esta información será utilizada posteriormente para mejorar continuamente la calidad y la efectividad de los servicios que proveemos.

Otros usos o revelaciones permitidos:

Según lo requiere la ley: Debemos revelar su información protegida sobre la salud cuando la ley lo requiera. *Actividades de salud pública:* Es posible que reveleemos su información protegida sobre la salud a las autoridades de salud pública o legales encargadas de prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades. También es posible que reveleemos su información protegida sobre la salud relacionada con eventos adversos en cuanto a los productos farmacéuticos y defectos de los mismos o la publicación de mercadotecnia en cuanto a la supervisión según lo requiere la Administración de Drogas y Alimentos.

Víctimas de abuso, negligencia o de violencia doméstica: Es posible que reveleemos a las agencias gubernamentales su información protegida sobre la salud relacionada con el abuso por parte de mayores, con las negligencias o con la violencia doméstica. *Actividades de supervisión de la salud:* Es posible que divulguemos su información protegida sobre la salud a una agencia de supervisión de la salud apropiada para aquellas actividades autorizadas por la ley.

Cumplimiento de la ley, procedimientos judiciales y administrativos:

Es posible que reveleemos su información protegida sobre la salud para el cumplimiento de la ley o en respuesta a una citación válida.

Jueces de instrucción, directores funerarios y donaciones de órganos: Es posible que reveleemos su información protegida sobre la salud a los jueces de instrucción directores funerarios según sea necesario para permitirles que cumplan con sus funciones. También es posible que divulguemos información sobre la salud en relación a la donación de órganos o tejidos. *Investigación:* En ciertas circunstancias es posible que divulguemos información protegida sobre la salud con propósitos de investigación, siempre que se hayan tomado ciertas medidas para proteger su privacidad.

Evitar las amenazas graves a la salud y a la seguridad: Es posible que reveleemos su información protegida sobre la salud con ciertas limitaciones, siempre que sea necesario, a fin de prevenir amenazas serias a su salud y a la seguridad o a la salud y seguridad de otra persona o de terceros.

Asociados comerciales: Existen ciertos servicios farmacéuticos provistos por medio de contratos con los asociados comerciales. Un ejemplo de esto se encuentra constituido por los proveedores de software o de tecnología que es posible que utilicemos para brindar asistencia técnica. Cuando tal servicio se contrata, es posible que el mencionado asociado comercial tenga acceso a su información protegida sobre la salud. A fin de resguardar su información protegida sobre la salud, se requiere que el asociado comercial proteja apropiadamente tal información.

Comunicados personales: Es posible que lo contactemos a fin de proveerle recordatorios de resurtido de medicamentos o información sobre alternativas de tratamiento u otros beneficios o servicios relacionados con la salud que puedan ser de su interés.

Comunicación con la familia: Es posible que los profesionales de la salud, a su mejor criterio, revelen información protegida sobre la salud y/o la información de pago a un miembro de la familia, otro familiar, amigo íntimo o cualquier otra persona involucrada en su cuidado o pago por este servicio.

Indemnización de los trabajadores: Es posible que reveleemos información sobre la salud hasta el límite autorizado y hasta el extremo necesario para el cumplimiento de las leyes relacionadas

con la indemnización de los trabajadores u otros programas similares establecidos por la ley.

Institución Correccional: Si usted fuera un interno de un correccional, es posible que le reveleemos a la institución o a los agentes de la misma, la información necesaria para su salud y para la salud y la seguridad de terceros. *Militares y veteranos:* Si usted es miembro de las fuerzas armadas, podemos revelar información protegida sobre su salud según lo requieran las autoridades de comando militar. También podemos relevar información protegida sobre la salud de personal militar extranjero a las autoridades militares correspondientes.

Actividades de seguridad e inteligencia nacional: Podemos revelar su información protegida sobre la salud a oficiales federales autorizados por cuestiones de inteligencia, contrainteligencia y otras actividades de seguridad nacional autorizadas por la ley.

Servicios de protección para el presidente y demás personas: Podemos revelar su información protegida sobre la salud a oficiales federales autorizados para que puedan proveer protección al presidente, otras personas autorizadas y jefes de estados extranjeros o puedan llevar a cabo investigaciones especiales.

Víctimas de abuso, negligencia o violencia doméstica: Podemos revelar su información protegida sobre la salud a autoridades del gobierno, como una agencia de servicio social o agencia de servicio de protección, si con justificación creemos que usted es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica. Sólo revelaremos este tipo de información en la medida que lo permita la ley, si usted está de acuerdo con la revelación o si la revelación está permitida por ley y creemos que es necesaria para prevenir daños serios a usted o a otra persona o si el oficial del cumplimiento de la ley o público que recibe el informe considera que es necesario y no será usado en su contra.

Otros usos o revelaciones con autorización: Se llevarán a cabo otros usos y revelaciones de información sólo contando previamente con su autorización por escrito, a menos que la ley permita o solicite lo contrario. Es posible que usted modifique una autorización en cualquier momento y por escrito, excepto hasta el límite en que se haya actuado en virtud de la información revelada. A menos que sea autorizado por la ley o por su autorización escrita, no recibiremos de manera directa remuneración por su información protegida sobre la salud. Cuando se usa o revela su información protegida sobre la salud o si otra entidad cubierta solicita dicha información, haremos un esfuerzo razonable por limitar el uso, revelación o solicitud, respectivamente. La ley estatal puede ser más rigurosa y restringir o prohibir ciertos usos o revelaciones identificados en este aviso. Si se aplican leyes estatales más rigurosas, serán incluidas en un artículo añadido a este aviso.

Seguridad de la información sobre la salud:

Medfusion/Ascend requiere que sus empleados cumplan con las políticas y procedimientos de seguridad que limitan el acceso a la información protegida sobre la salud de los miembros, a los empleados que la requieren para cumplir con sus responsabilidades laborales. Medfusion/Ascend mantiene las medidas de seguridad física, administrativa y técnica para resguardar en forma razonable y apropiada su información protegida sobre la salud.

Modificaciones del presente aviso:

Nos reservamos el derecho de modificar nuestras prácticas y hacer las nuevas disposiciones efectivas para toda aquella información protegida sobre la salud que mantenemos. Si nuestras prácticas informativas se modificaran considerablemente, le enviaremos un aviso modificado a la dirección que nos suministró. También publicaremos una copia de nuestro aviso actual en nuestro sitio web en: www.sxc.com.

Reclamos:

Si cree que sus derechos de privacidad han sido infringidos y le gustaría presentar una queja, puede hacerlo por escrito a la información de contacto que figura debajo y/o a la Secretaría del Departamento de Salud y de Servicios Humanos. No surgirán represalias como resultado de la presentación de reclamos.

Contactéese con el Oficial de Privacidad :

Si tiene inquietudes o le gustaría poner en práctica alguno de los derechos según se describe arriba, puede comunicarse con el Oficial de Privacidad por escrito a: 2441 Warrenville Road, Suite 610, Lisle, IL 60532. También puede comunicarse con nosotros al 800-880-1188.

Fecha de entrada en vigencia: 10/1/09