

# WISCONSIN NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

The following is information regarding your health information rights. This information supplements the information provided in the Shopko Notice of Privacy Practices.

## **Your Health Information Rights**

You have the right to inspect and copy records. We will not disclose your health care records to you or your family or friends involved in your care without first obtaining your written informed consent.

You have the right to receive an accounting. An accounting of disclosures for pharmacy patients will include disclosures to you, your family or friends involved in your care, or other disclosures that you authorize.

# NOTIFICACIÓN DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE WISCONSIN

La información a continuación se refiere a sus derechos a información de salud. Esta información complementa aquella proporcionada en la Notificación de prácticas de privacidad de Shopko.

## **Sus derechos a información de salud**

Usted tiene derecho a inspeccionar y copiar registros. No divulgaremos sus registros de atención médica a usted o a sus familiares o amigos que participen en su atención sin obtener primero su consentimiento informado por escrito.

Usted tiene derecho a recibir una relación. Una relación de divulgaciones para pacientes que acuden a farmacias incluirá divulgaciones que se les realicen a usted, a su familia o a sus amigos que participen en su cuidado, u otras divulgaciones que usted autorice.

**SHOPKO<sup>®</sup>**