

# SOUTH DAKOTA 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.

The following information supplements the "Other Uses and Disclosures" section of the Shopko Notice of Privacy Practices.

*For Medical Assistance recipients:* We will only use your information for purposes directly connected to the administration of the medical assistance program. We will not disclose your information without obtaining your approval.

# NOTIFICACIÓN DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD DE DAKOTA DEL SUR

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.

La siguiente información complementa la sección "Otros usos y divulgaciones" de la Notificación de prácticas de privacidad de Shopko.

*Para beneficiarios de asistencia médica:* Solo utilizaremos su información para fines directamente relacionados con la administración del programa de asistencia médica. No divulgaremos su información sin su aprobación.

# SHOPKO®