

專業藥局資訊



歡迎來到 TAYLOR'S 專科藥局

個性化護理。
值得信賴的支持。
陪伴您治療的每一步。

歡迎

您可以信賴的專科護理

Taylor's Pharmacy 提供個人化的專科藥局服務，致力於病患安全、臨床支援以及照護的連續性。

我們的團隊承諾透過協調性照護、衛生教育與持續的支援，協助您達成最佳的治療效果。

感謝您選擇Taylor's專科藥局。

我們的服務

專科藥局照護支援

我們服務紐約州各地的病患，包含納蘇郡 (Nassau County) 及周邊地區，並獲准於大紐約市地區進行藥物調劑與配送。



由受過專業訓練的藥師與支援人員提供個人化照護



保險協調與財務援助指導



處方箋重配提醒與療程追蹤



24/7 全天候由藥師提供臨床諮詢



處方箋補充提醒與療程追蹤

病患將定期受邀參與滿意度調查，以協助我們改善服務。

聯絡方式與營業時間

如何聯絡我們

臨床支援提供 **24** 小時全天候服務，每週 **7** 天。



電話

516-226-3755

免付費專線

855-829-7979 (TAY-RXRX)



傳真

516-226-3754



電子郵件

**taylorspharmacyny
@gmail.com**



地址

**1 Northern Blvd,
Great Neck, NY 11021**

營業時間

星期一至星期五

9:00 AM – 6:00 PM

星期六與星期日

10:00 AM – 4:00 PM

國定假日公休

元旦 (New Year's Day)、陣亡將士紀念日 (Memorial Day)、
獨立紀念日 (Independence Day)、勞動節 (Labor Day)、
感恩節 (Thanksgiving Day)、聖誕節 (Christmas Day)

何時應聯絡藥局

溝通有助於安全的照護

我們鼓勵病患在遇到以下情況時聯絡藥局：

-  對藥物有任何疑問或疑慮
-  疑似出現副作用或過敏反應
-  藥物使用方式發生改變
-  更新聯絡方式或配送資訊
-  請求重配處方箋或查詢訂單狀態
-  保險或付款方式發生變更
-  對價格或折扣計畫有疑問
-  需要進行處方箋轉移

及時的溝通有助於我們為您提供準確的療程管理。

病患管理計畫

協調性專科照護計畫

所有專科病患皆會自動加入由藥師主導的「病患管理計畫」，以支援安全且有效的治療。

計畫服務包含

- ✓ 藥物審查與衛生教育
- ✓ 藥物交互作用與過敏篩檢
- ✓ 持續的臨床監測
- ✓ 個人化的照護計畫
- ✓ 提供衛生教育資源



參與本計畫為自願性質，您可隨時拒絕或退出。

會員須知

我們將與您的醫療保健提供者密切協調，以確保順利達成您的治療目標。

財務資訊與處方箋重配

財務透明度

病患將會提前獲知以下資訊：

- ☑ 自負額 (Deductibles)、部分負擔/定額手續費 (Copays) 及共同保險 (Coinsurance) 的費用
- ☑ 保險申請的狀態
- ☑ 可依要求提供自費價格



在可行情況下，我們將提供財務援助計畫的相關協助

目 處方箋重配流程

- ☑ 您的處方箋可由您的醫師開立並傳送，或由您直接提供給藥局。
- ☑ 我們會在您的藥物需要重配前 5-7 天主動與您聯絡。
- ☑ 重配的藥物必須在收到您的確認後才會進行配送。
- ☑ 若您沒有收到我們的通知，請主動聯絡藥局安排您的處方箋重配，以避免延誤您的用藥。

配送、轉移與替代藥物

藥物取得

- ✓ 提供免費配送或到店取藥服務。
- ✓ 僅限經授權之人員代收藥物
- ✓ 若有任何配送問題，請於一個工作日內回報。

處方箋轉移

- ✓ 可依病患要求提供處方箋轉移服務。
- ✓ 若藥局因故必須轉移您的照護，將會提前通知病患。

藥物替代

基於保險規定或成本考量，藥局可能會調劑「學名藥 (Generic)」作為替代品；若有此情況，病患會提前收到通知。

藥物安全與廢棄處理

安全廢棄處理

未使用完畢或已過期的藥物應依以下方式處理：

- 退回至指定的藥物回收計畫
- 與咖啡渣或貓砂混合，密封於容器後丟棄



廢棄針頭/尖銳物：
必須放置於經核准的
「尖銳物收集盒」中。



藥物回收

若發生藥物回收事件，病患將會收到通知，藥局會迅速為您安排替代藥物。

不良反應與藥物疑慮



不良反應

在開始服用新藥物時，可能會出現一些副作用。

如果您經歷了任何非預期的症狀或感到不適，請立即聯絡我們或您的醫療保健提供者。



藥物疑慮

我們會仔細審查所有處方箋，以確保用藥的安全與準確性。

如果您發現疑似有錯誤，或對您的藥物有任何疑慮，請致電 855-829-7979 聯絡我們的團隊成員。

緊急情況下請立即撥打

DIAL 911

緊急與災難應變

照護的連續性

我們維持完善的緊急應變計畫，以支援您不中斷的藥物取得

- ☑ 我們可能會在預期發生緊急情況的 3-5 天前與病患聯絡。
- ☑ 如果您預期會遇到緊急情況或需要撤離，請主動通知我們。

藥物取得

- ✈ 提供專人快遞或隔日配送服務
- 🏠 若遇無法配送之情況，將協助進行處方箋轉移。

重大緊急指南

- 💡 如果無法聯絡到藥局，請遵循當地的緊急指南，或前往最近的醫院。
- 💡 如果您在緊急情況下面臨藥物即將用盡的風險，請立即撥打 911 或前往最近的急診室 (ER)。

感染控制

病患安全與手部衛生

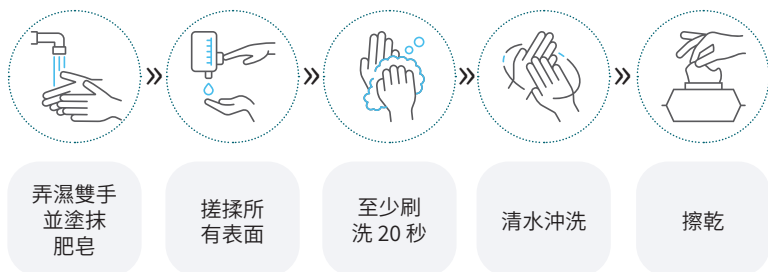
Taylor's Pharmacy 遵循感染預防措施，以減少疾病的傳播。

💧 應在以下情況進行手部衛生：

- ☐ 進食或準備食物前
- ☐ 照顧生病的人之前/之後
- ☐ 傷口護理之前/之後
- ☐ 如廁後
- ☐ 咳嗽或打噴嚏後
- ☐ 接觸動物或垃圾後

標準洗手步驟

「洗手是預防感染傳播最重要的方法。」



🧴 當無法使用肥皂與清水時，請使用含酒精的乾洗手液。

專科病患權利與義務

專科病患權利

- ✔ 提前充分了解將提供的照護/服務, 包含提供照護的專業人員、訪視頻率, 以及照護計畫的任何修改。
- ✔ 提前以口頭及書面形式獲知所提供的照護、費用 (包含預期由第三方支付款項) 以及病患需自行負責的任何費用。
- ✔ 個人財產與人身受到尊重與體諒, 並承認病患的尊嚴與個體差異。
- ✔ 能夠透過適當的身分識別來確認來訪人員。
- ✔ 免受不當對待、忽視, 或言語、精神、性及身體上的虐待 (包含來源不明的傷害), 以及免受病患財產被挪用之情況。
- ✔ 可對治療、照護、或未受尊重的財產表達不滿/申訴, 或建議更改政策、人員或照護/服務, 且不會受到限制、干涉、脅迫、歧視或報復。
- ✔ 確保對所提供 (或未能提供) 之治療/照護或財產不被尊重的申訴獲得調查
- ✔ 病患紀錄及受保護健康資訊 (PHI) 中包含的所有資訊皆享有保密與隱私權。
- ✔ 獲悉機構有關揭露臨床紀錄的政策與程序。選擇醫療保健提供者, 包含主治醫師 (若適用) 接受符合醫師指示的適當、以病患為中心的照護 (若適用)。

- ✔ 在被轉介至其他機構時，獲知任何潛在的財務利益關係。
- ✔ 充分了解自身的責任。
- ✔ 僅在符合州與聯邦法律的規範下，才與「病患管理計畫」分享個人健康資訊
- ✔ 識別計畫的工作人員（包含其職稱），並可依要求與工作人員的主管對話。
- ✔ 與健康專業人員對話。
- ✔ 接收有關病患管理計畫的相關資訊。
- ✔ 接收有關機構將提供之服務範圍及這些服務具體限制的資訊。
- ✔ 參與照護計畫的制定與定期修訂。
- ✔ 在充分了解後果後，有權拒絕照護或治療隨時可拒絕參與或退出計畫。



專科病患義務

- ✔ 提供準確的臨床/醫療及聯絡資訊，並在這些資訊發生變更時主動通知藥局。
- ✔ 通知治療的開立處方醫師，說明您參與了藥局提供的服務(例如病患管理計畫)。
- ✔ 提交接受服務所需的必要表單。
- ✔ 妥善維護藥局提供的任何設備。
- ✔ 對於所提供的照護或服務有任何疑慮時，主動通知機構。

這些共同的責任有助於支援安全、有效且協調的專科照護。

隱私權實務通知

生效日期: 2026年3月24日

本通知說明您的醫療資訊可能如何被使用與揭露，以及您如何取得這些資訊。請仔細閱讀。

本通知描述了藥局的隱私實務，以及您在受保護健康資訊 (Protected Health Information, PHI) 隱私方面所擁有的權利。您的 PHI 是指關於您，或可用於識別您身分的資訊，且涉及您過去和目前的生理與心理醫療保健服務。

HIPAA (健康保險便利和責任法案) 法規要求藥局必須保護其接收或建立之您的 PHI 隱私，為您提供藥局在 PHI 方面的法律義務與隱私實務通知，並在未經保護的 PHI 發生外洩時通知您。

本藥局必須遵守目前生效之通知條款。對於未列於下方的任何使用或揭露，藥局將取得您的書面授權；如後文詳述，您有權隨時撤銷該授權。

藥局保留更改藥局隱私實務及本通知的權利。修訂後的通知將張貼於藥局內，並可依您的要求提供紙本格式。

藥局可能如何使用與揭露您的 PHI

以下說明法律允許藥局使用與揭露您 PHI 的方式：

治療

我們將使用從您那裡收到的 PHI 來調劑您的處方，並協調或管理您的醫療保健。

付款

藥局將揭露您的 PHI 以向保險公司取得醫療保健服務的付款或報銷。

醫療保健營運

藥局將使用您的 PHI 進行品質評估、改善活動，以及評估藥局員工的表現。

藥局將盡合理努力，將 PHI 的使用、揭露與請求限制在達成預期目的所需的最低必要範圍內。

以下列出了藥房在未經您書面授權的情況下，被允許或被要求使用或披露您的 PHI (受保護的健康資訊) 的其他方式。

法律要求

藥局必須依照法律的要求及限制來使用或揭露您的 PHI。

公共衛生活動

為了預防或控制疾病、傷害或殘疾，藥局得向依法獲授權的公共衛生主管機關揭露您的 PHI

虐待、忽視或家庭暴力

若合理懷疑您是虐待、忽視或家暴的受害者，藥局得向政府機關揭露您的 PHI。

衛生監督活動

藥局得向衛生監督機構揭露 PHI，以進行依法授權的監督活動。

司法與行政程序

在提供適當文件的條件下，藥局得在司法或行政程序中揭露您的 PHI。

執法目的

藥局得為授權目的向執法人員揭露您的 PHI。

死者相關

藥局得向驗屍官、法醫及法儀社揭露死者或預期將死亡之個人的 PHI。

器官、眼角膜或組織捐贈目的

藥局得為器官捐贈的取得、儲存或移植目的使用與揭露 PHI。

研究目的

在獲得研究委員會有效的授權豁免下，藥局得為研究目的使用與揭露您的 PHI。否則，藥局將要求個人簽署所有其他研究目的之授權書。

特殊政府職能

藥局得將 PHI 用於特殊的政府職能，例如軍事、國家安全及總統保護服務。

避免對健康或安全的嚴重威脅

若藥局基於善意，並符合適用的法律與道德標準，認為有必要避免對健康或安全的嚴重威脅，則得使用或揭露您的 PHI

勞工賠償/勞工保險

藥局得在遵守勞工賠償法或依法設立之計畫的授權與必要範圍內，揭露您的 PHI。

救災目的

藥局得依法向公共或私人實體揭露您的 PHI，以協助救災工作

業務合作夥伴

藥局得向為藥局提供服務的業務合作夥伴揭露您的 PHI。

參與您照護的人員

除非您反對，否則藥局得向您的親屬或親密友人揭露與該人員參與您照護或支付照護費用直接相關的 PHI。藥局得運用專業判斷，允許他人代表您領取已調劑的處方藥、醫療用品或其他類似形式的 PHI。

某些類型的健康資訊，包括但不限於 HIV 相關資訊、心理健康紀錄及物質使用治療紀錄，可能受到紐約州及聯邦法律的額外保護，除非法律允許，否則未經特別授權將不會被揭露。

其他使用與揭露

藥局可能基於以下目的與您聯絡：

處方箋重配提醒

當您的處方箋可重配時，藥局可能會聯絡您以作提醒。

關於替代療法的資訊

藥局可能會聯絡您，通知您替代療法及/或產品。

與健康相關的福利或服務

藥局可能會使用您的 PHI 來通知您藥局提供的福利與服務。

所有其他的使用與揭露

對於為行銷目的使用或揭露 PHI、出售任何 PHI，以及本通知中未描述的任何其他使用或揭露，藥局將取得您的書面授權。藥局僅能依照此授權將 PHI 用於這些目的。

您可以隨時以書面形式撤銷該授權。

若要撤銷授權，請透過本通知最後提供的地址聯絡 Taylor's Specialty Pharmacy。

您的健康資訊權利

以下是關於您 PHI 的權利清單：

要求限制特定使用與揭露

您有權要求對藥局使用與揭露您的 PHI 施加額外限制。若揭露目的是為了執行付款或醫療保健營運且非法律所要求，並且該 PHI 僅與您已向藥局全額自費支付的醫療保健項目或服務有關，則藥局必須同意您限制向健康保險計畫揭露 PHI 的請求。否則，藥局無義務配合請求。若欲提出要求，請向藥局索取表單並交回。

您有權要求以其他方式或地點接收您的 PHI

您有權要求藥局使用您住家以外的地址或電話與您進行機密通訊。然而，州和聯邦法律要求藥局必須擁有準確的地址與住家電話號碼以防緊急情況。藥局將考慮所有合理要求。若欲要求變更，請向藥局索取表單並交回。

查閱及/或取得您的 PHI 副本

在藥局保存您 PHI 的期間，您有權要求查閱及/或取得該紀錄副本。若欲要求，請向藥局索取表單並交回。提供文件可能會產生合理的成本費用。若有收費，將會提前通知您。

修改您的 PHI

如果您認為藥局保存的關於您的 PHI 不正確或不完整，您有權要求修改。在某些情況下，我們可能會拒絕您的修改請求。如果我們拒絕，您有權要求由我們指定且未參與初步審查的人員審查該拒絕決定。若欲修改檔案，請索取表單並交回藥局。

接收您 PHI 的揭露紀錄：

您有權接收藥局對您的 PHI 進行某些揭露的紀錄清單。若欲要求，請索取表單並交回藥局。請注意，此清單不包含為了治療、付款或醫療保健營運目的所做的揭露。

取得藥局隱私權實務通知的額外副本

即使您最初同意以電子方式接收本通知，您仍有權應要求獲得本通知的額外紙本副本。若您希望獲得紙本副本，請詢問藥局工作人員，他們將為您提供。

隱私權實務通知之變更

藥局保留更改及/或修訂本通知的權利，並使新修訂的版本適用於其生效日期前收到的所有 PHI。所有個人可依要求取得修訂後的通知。藥局亦會將修訂版本的通知張貼於藥局內。

申訴

如果您認為您的隱私權受到侵犯，您可以向藥局及/或向衛生與公眾服務部 (HHS) 部長或其指定人員提出申訴。

如何提出申訴

- **向藥局申訴:**
請透過本手冊末尾提供的地址聯絡 Taylor's Specialty Pharmacy。
- **向 ACHC 申訴:**
請致電 (855) 937-2242。
- **向 HHS 部長申訴 (With the Secretary of HHS):**
請致函：
U.S. Department of Health and Human Services (HHS)
Office for Civil Rights (OCR)
200 Independence Avenue, S.W. Washington, D.C. 20201
電話: 800-368-1019
傳真: (214) 767-0432

申訴入口網站: <https://ocrportal.hhs.gov>

藥局絕不會因為您提出申訴而對您採取任何不利的報復行動。

關於藥局執業的投訴亦可向以下單位提出

- **紐約州藥劑師委員會專業調查辦公室**
1411 Broadway, 10th Floor New York, NY 10018
(518) 474-3817, ext. 130
- **ACHC 認證機構 (ACHC Accreditation):**
Corporate ACHC Headquarters
Accreditation Commission for Health Care
139 Weston Oaks Ct., Cary, NC 27513
免付費電話 (Toll Free): (855) 937-2242



516-226-3755

免付費專線: 855-829-7979 (TAY-RXRX)



516-226-3754



taylorspharmacyny@gmail.com



www.taylorspharmacyrx.com



1 Northern Blvd, Great Neck, NY 11021