

**Informacje o zasadach prywatności:**

NINIEJSZA INFORMACJA OPISUJE SPOSÓB WYKORZYSTANIA I UJAWNIANIA DANYCH MEDYCZNYCH ORAZ SPOSÓB DOSTĘPU DO TYCH DANYCH. NALEŻY SIĘ Z NIA UWAGAŻNIE ZAPOZNAĆ.

Data wejścia w życie: 26 marca 2013 Data aktualizacji: wtorek, 1 sierpnia 2023

W niniejszym zawiadomieniu o praktykach prywatności opisano praktyki dotyczące prywatności: związane z działalnością Walmart Health & Wellness i Sam's Club Health & Wellness, oddzielnymi działaniami w zakresie opieki zdrowotnej oraz działaniami dostawców partnerskich w Walmart Health. Walmart Health jest podmiotem prawnie wydzielonym z Walmart Inc. i prowadzi działalność w zakresie opieki medycznej, stomatologicznej i behavioralnej. Wszystkie te podmioty wspólnie utworzyły zorganizowany system opieki zdrowotnej i w nim uczestniczą. Niniejsza Informacja dotyczy wszystkich obiektów i miejsc świadczenia usług niniejszych dostawców opieki zdrowotnej, takich jak oddziały Walmart i Sam's Club, w których prowadzone są gabinety Walmart Health i działają dostawcy partnerzy, a także apteki, centra okulistyczne, punkty optyczne Walmart lub Sam's Club. Dotyczy to również świadczenia tych usług przez Walmart Health Virtual Care. Rozumiemy, że Twoje dane medyczne są danymi osobowymi i jesteśmy zobowiązani do ich ochrony. Zgodnie z prawem jesteśmy zobowiązani do zachowania prywatności Twoich chronionych informacji zdrowotnych („CHIZ”), do przekazania Ci Powiadomienia o naszych obowiązkach prawnych i praktykach prywatności dotyczących Twoich CHIZ oraz do zgłaszania Ci wszelkich naruszeń bezpieczeństwa związanych z Twoimi niezabezpieczonymi CHIZ. Mamy obowiązek przestrzegać warunków określonych w niniejszej Informacji.

**Zastosowania i ujawnienia CHIZ, które nie wymagają Twojej zgody: 1. W zakresie leczenia.** Możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje CHIZ w celach związanych z leczeniem, takich jak wydawanie recept lub stawianie diagnoz, lub zarządzaniem opieką zdrowotną i koordynowaniem jej przez jednego lub większą liczbę podmiotów świadczących opiekę zdrowotną. Możemy ujawniać Twoje CHIZ lekarzom, świadczeniodawcom, aptekom, podmiotom świadczącym usługi okulistyczne i innym podmiotom świadczącym opiekę zdrowotną, którzy zarządzają i koordynują Twoją opieką zdrowotną lub leczeniem. **2. W zakresie płatności.** Możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje CHIZ, abyśmy my i inne podmioty objęte ubezpieczeniem lub świadczeniodawcy mogli rozliczać i pobierać płatności od Ciebie, Twojej firmy ubezpieczeniowej lub strony trzeciej. Może to obejmować kontrolę uprawnień do ubezpieczenia w ramach państwowych programów Medicaid, Medicare lub innych programów zdrowotnych, ustalenie statusu rejestracji i przekazywanie CHIZ podmiotom wspomagającym dostarczanie rachunków i pobieranie należnych płatności. **3. W zakresie opieki zdrowotnej.** Możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje CHIZ do naszych operacji związanych z opieką zdrowotną oraz operacji zdrowotnych innych podmiotów objętych ubezpieczeniem, z którymi masz lub miałeś związek. Operacje zdrowotne mogą obejmować działania konieczne do zapewnienia usług opieki zdrowotnej oraz wysokiej jakości obsługi klienta. **4. Dla naszych wspólnych działań w zakresie opieki zdrowotnej.** Każdy z podmiotów świadczących opiekę zdrowotną z podmiotu objętego ubezpieczeniem, może uczestniczyć w naszej zorganizowanej umowie opieki zdrowotnej (opisanej powyżej), może udostępnić sobie na wzajem CHIZ w celu przeprowadzenia operacji opieki zdrowotnej związanych ze zorganizowaną umową opieki zdrowotnej. W szczególności gabinety Walmart Health i dostawcy partnerzy mogą w tym celu udostępnić CHIZ sobie oraz Walmart Health & Wellness lub Sam's Club Health & Wellness. **5. Aby Komunikować się z Tobą na temat produktów i usług związanych ze zdrowiem.** Możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje CHIZ w celu komunikowania się z Tobą w sprawie Twojej opieki i powiązanych kwestii. Na przykład możemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje CHIZ, aby zapewnić przypomnienia o spotkaniu, doradzić dostępną opiekę profilaktyczną, zapewnić usługi zarządzania terapią lekami lub poinformować Cię o alternatywnych metodach leczenia, w tym o tych dostępnych w ramach prowadzonych badań. **6. Do osób zaangażowanych w Twoją opiekę medyczną lub dokonujących płatności za Twoją opiekę.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ członkowi rodziny, innemu krewnemu, przyjacielowi lub innej zidentyfikowanej przez Ciebie osobie, która jest zaangażowana w Twoją opiekę medyczną lub Twoją płatność za Twoją opiekę, pod warunkiem, że wyrazisz zgodę na to ujawnienie, miałeś możliwość sprzeciwić się i jeśli tego nie zrobiłeś, wnioskujemy z okoliczności w naszym profesjonalnym osądzie, że ujawnienie jest właściwe. **7. W zakresie wymaganym przez prawo.** Ujawnimy Twoje CHIZ, gdy uznamy, że jesteśmy do tego zobowiązani na mocy prawa federalnego, stanowego, lokalnego, nakazu sądowego lub podobnego żądania. **8. W zakresie uniknięcia zagrożenia zdrowia lub bezpieczeństwa.** Możemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje CHIZ, gdy jest to konieczne, aby zapobiec poważnemu zagrożeniu dla zdrowia lub bezpieczeństwa jakiegokolwiek osoby lub społeczeństwa lub je zmniejszyć. **9. W zakresie nadzoru opieki zdrowotnej.** Możemy ujawnić CHIZ agencji nadzoru zdrowotnego w związku z czynnościami dozwolonymi lub wymaganymi przez prawo, takimi jak audyty, inspekcje i wydawanie licencji lub inne działania niezbędne do nadzoru nad systemem opieki zdrowotnej, programami świadczeń lub prawami obywatelskimi. **10. Dla zdrowia i bezpieczeństwa publicznego.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ organom rządowym w celu działań związanych ze zdrowiem publicznym i bezpieczeństwem, takich jak zapobieganie chorobom, obrażeniom lub niepełnosprawności lub ich kontrola, zgłaszanie nadużyć, zaniechań lub przemyco domowej, a także zgłaszanie przypadków wycofania lub niepożądanych reakcji na leki. **11. W zakresie postępowania prawnych i sporów.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ w odpowiedzi na nakaz sądowy lub administracyjny, lub w odpowiedzi na wezwanie sądowe, wniosek o odkrycie lub inny zgodny z prawem proces, jeśli dołożono starań, aby poinformować Cię o wniosku lub w celu uzyskania zamówienia ochronnego. **12. Egzekwowanie prawa.** Możemy ujawnić CHIZ funkcjonariuszom organów ścigania w niektórych celach egzekwowania prawa, takich jak zgłaszanie przestępstw, do których doszło na terenie naszego ośrodka, lub odpowiadanie na uzasadnione zapytania organów ścigania. **13. W zakresie specjalistycznych działań rządowych.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ: (1) jeśli jesteś członkiem sił zbrojnych, zgodnie z wymaganiami władz militarnych; (2) jeśli jesteś więźniem lub znajdujesz się pod kuratelą instytucji poprawczej bądź policji; (3) w odpowiedzi na wniosek służb policyjnych w określonych warunkach; (4) ze względów bezpieczeństwa narodowego zgodnie z przepisami prawa; (5) uprawnionym urzędnikom federalnym w celu ochrony Prezydenta, innych osób uprawnionych lub zagranicznych głów państw. **14. W zakresie odszkodowań pracowniczych.** Możemy ujawniać Twoje CHIZ w ramach programów odszkodowań pracowniczych lub podobnych programów. **15. Do dawstwa narządów i tkanek.** Możemy ujawniać Twoje CHIZ w zakresie dawstwa narządów lub podobnych celów w ramach dawstwa i przeszczepów. **16. W zakresie usług koronerskich i pogrzebowych.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ zakładowi pogrzebowemu, koronerowi, lub lekarzowi medycyny sądowej, zgodnie z obowiązującym prawem w celu umożliwienia wykonania obowiązków. **17. W zakresie pełnomocnictwa.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ Twoim prawnym pełnomocnikiem, np. rodzicom, prawnym opiekunom, lub wykonawcom Twojego testamentu. **18. W zakresie szczepliń ochronnych.** Możemy dostarczyć dowód szczepienia ucznia lub potencjalnego ucznia do szkoły, zgodnie z wymogami prawa, jeśli uzyskano zgodę rodzica/opiekuna, usamodzielnionej osoby niepełnoletniej, lub innej upoważnionej osoby w zależności od sytuacji. **19. Badania.** Możemy wykorzystywać lub ujawniać CHIZ w związku z celami badań, co może wymagać Twojej zgody (jak opisano poniżej). Możemy wykorzystywać i ujawniać CHIZ: (1) na podstawie zezwolenia instytucjonalnej komisji rewizyjnej lub komisji ds. ochrony prywatności; (2) w ramach przygotowań do badań; oraz (3) jako ograniczony zbiór danych (CHIZ, z których usunięto wiele danych umożliwiających identyfikację osoby).

**Zastosowania i ujawnienia CHIZ, które wymagają Twojej zgody:** Nie będziemy wykorzystywać ani ujawniać Twoich CHIZ bez Twojej zgody, chyba że takie wykorzystanie lub ujawnienie jest dozwolone zgodnie z ustawą o przenośności i odpowiedzialności w ubezpieczeniach zdrowotnych (HIPAA). Możesz wycofać swoją zgodę na piśmie w dowolnym momencie, zgodnie z instrukcjami zawartymi w zgodzie. Cofnięcie zgody spowoduje zaprzestanie dalszego wykorzystywania lub ujawniania CHIZ w celach określonych w podpisanej przez Ciebie zgodzie, z wyjątkiem zakresu, w jakim działaliśmy już w oparciu o taką zgodę lub w zakresie, w jakim zabrania nam tego prawo. Musimy również przestrzegać wszelkich przepisów, które są surowsze niż HIPAA. **1. Sprzedaż CHIZ.** Nie wykorzystamy ani nie ujawnimy Twoich CHIZ w zamian za wynagrodzenie bezpośrednie lub pośrednie, chyba że upoważnisz nas do tego, lub zgodnie z HIPAA. Możemy wykorzystywać lub ujawniać informacje, gdy zostaną utajnione zgodnie z HIPAA. **2. Notatki z psychoterapii.** Z wyjątkiem ograniczonych okoliczności bez Twojej zgody nie możemy wykorzystywać ani ujawniać notatek z psychoterapii zarejestrowanych przez specjalistę ds. zdrowia psychicznego dokumentującego rozmowę podczas sesji doradczej. **3. Marketing.** Za Twoją zgodą możemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje CHIZ w celach marketingowych. **4. Cele badawcze.** Za Twoją zgodą możemy wykorzystywać lub ujawniać CHIZ do celów badawczych z wyjątkiem okoliczności opisanych powyżej.

**Masz następujące prawa w odniesieniu do swoich CHIZ:** 1. Możesz zażądać ograniczenia wykorzystania lub ujawnienia Twoich CHIZ w zakresie leczenia, płatności lub działań opieki zdrowotnej albo w przypadku ujawnienia Twoich CHIZ osobie, która jest zaangażowana w Twoją opiekę lub opłacanie jej, np. członka rodziny lub przyjaciela. Nie musimy się zgadzać. Jeśli przystaniemy na Twoje żądanie, spełnimy Twoje wymagania, pomijając sytuacje awaryjne lub określone wymogi prawne. 2. Możesz zażądać ograniczenia w zakresie ujawnienia Twoich CHIZ w ramach programu opieki zdrowotnej w celu przeprowadzenia leczenia, realizacji płatności lub działań opieki zdrowotnej dotyczących usług opłaconych w całości (z własnej kieszeni). 3. Możesz sprawdzić lub otrzymać papierową lub elektroniczną kopię Twojej dokumentacji medycznej, jeśli jest ona bezpośrednio dostępna, lub zażądać od nas dostarczenia jej osobie przez Ciebie wyznaczonej. Możemy obciążyć Cię uzasadnionymi kosztami związanymi z odpowiedzią na Twoje żądanie. Możemy odrzucić Twoje żądanie, a wówczas przysługuje Ci prawo do ponownego jego rozpatrzenia. 4. Możesz zażądać zmiany niektórych CHIZ, jeśli są one nieprawidłowe lub niekompletne. Musisz podać uzasadnienie Twojego żądania. Możemy odrzucić Twoją prośbę, jeśli CHIZ jest dokładne i kompletne lub nie jest częścią CHIZ przechowywanego przez odpowiedniego usługodawcę w naszym zorganizowanym systemie opieki zdrowotnej lub dla niego. Jeśli odrzucimy Twoje żądanie, masz prawo złożyć oświadczenie o braku zgody. Twoje zapytanie stanie się częścią Twojej dokumentacji medycznej, zostanie uwzględnione, gdy ujawnimy przedmiot lub oświadczenie, które uważasz za niekompletne lub nieprawidłowe. 5. Możesz zażądać raportu dotyczącego ujawnienia Twoich CHIZ. Jest to raport dotyczący ujawnień Twoich CHIZ w zakresie innym niż leczenie, płatności lub działania w ramach opieki zdrowotnej bądź w innych przypadkach wymaganych przez przepisy prawa. Twoje żądanie musi określać czas, który nie może być dłuższy niż sześć lat od daty żądania. 6. Możesz zażądać kontaktu w określony sposób lub w określonej lokalizacji. Na przykład możesz zażądać, abyśmy kontaktowali się z Tobą jedynie w pracy lub w określonym miejscu zamieszkania bądź poprzez określoną skrynkę pocztową. Twoje pisemne żądanie musi określać sposób i miejsce kontaktu. Przystaniemy na wszelkie zasadne żądania. Jeśli chcesz skorzystać z któregośkolwiek z tych praw, skontaktuj się z oddziałem Walmart, Sam's Club lub Walmart Health świadczącym usługi na Twoją rzecz, aby otrzymać odpowiedni formularz, lub przesyłaj pisemny wniosek do Działu zgodności z ustawą HIPAA, Walmart Inc., 2608 SE J Street, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716-0230. Możesz otrzymać papierową kopię tej Informacji od swojego oddziału Walmart, Sam's Club, Walmart Health lub online pod adresem: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/>.

**Zmiany niniejszej informacji o zasadach prywatności:** Zastrzegamy sobie prawo do zmiany niniejszej Informacji oraz do wprowadzenia w życie poprawionego powiadomienia aktualnych i przyszłych CHIZ, które zostaną nam przekazane. Opublikujemy kopię niniejszej Informacji. Jeśli zmienimy niniejszą Informację, możesz otrzymać kopię zmienionej informacji na żądanie lub w Internecie pod adresem: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/>.

**Więcej informacji i zgłaszanie problemów:** W razie pytań dotyczących niniejszej Informacji skontaktuj się z Działem zgodności z ustawą HIPAA, Walmart Inc., 2608 SE J Street, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716-0230 lub pod numerem telefonu (800) WAL-MART. Jeśli uważasz, że Twoje prawa w zakresie prywatności zostały naruszone, możesz złożyć pisemną skargę, nie narażając się na odwet, u Dyrektora ds. zgodności z ustawą HIPAA pod powyższym adresem lub u Sekretarza Działu Zdrowia i Usług w zakresie Praw Obywatelskich.

**Prawa pacjenta:** 1. Pełna informacja z wyprzedzeniem o opiece/usługach, w tym o obszarach usług opieki i częstotliwości wizyt, a także o zmianach w Twoim programie opieki; 2. Uczestnictwo w opracowaniu i zmianach programu opieki; 3. Odmowa opieki lub leczenia po pełnym przedstawieniu ryzyka związanego z odmową opieki lub leczenia; 4. Informacja ustna i pisemna, przed zapewnieniem opieki, o opłatach i płatnościach za opiekę/usługi ze strony podmiotów trzecich oraz o wszelkich opłatach, za które klient/pacjent ponosi odpowiedzialność; 5. Poszanowanie wobec osoby i majątku, z uwzględnieniem godności i osoby; 6. Możliwość identyfikacji personelu poprzez odpowiednie dane identyfikacyjne; 7. Wolność od złego traktowania, zaniebana, a także słownego, psychicznego, seksualnego i fizycznego molestowania, w tym od obrażeń nieznanego pochodzenia i nielegalnego wyzyskowania Twojego majątku; 8. Możliwość zgłaszania zażaleń/skarg dotyczących leczenia lub opieki, braku poszanowania majątku lub zaleceń zmian w zakresie zasad, personelu lub opieki/usług bez ograniczeń, interwencji, przynusu, dyskryminacji lub odwetu; 9. Możliwość zgłaszania zażaleń/skarg dotyczących leczenia lub usług świadczonych (tudzież nieświadczonych) bądź braku poszanowania majątku; 10. Pouność i prywatność; 11. Doradztwo w zakresie polityk i procedur agencji dotyczących ujawniania dokumentacji medycznej; 12. Otrzymywanie właściwej opieki bez dyskryminacji zgodnie z zaleceniami podmiotu świadczącego opiekę zdrowotną; 13. Otrzymanie informacji o zakresie usług świadczonych przez organizację i ograniczeniach takich usług. **Obowiązki pacjenta:** 1. Przekazanie kompletnych i dokładnych informacji o aktualnym stanie zdrowia, lekach, alergiach itp.

w odniesieniu do opieki/usług; 2. Zaangażowanie, w miarę potrzeb i możliwości, w opracowywanie, realizację i zmianę swojego programu opieki.

**Usługi wsparcia językowego i dodatkowa pomoc:** Zgodnie z art. 1557 ustawy o dostępności opieki zdrowotnej (Affordable Care Act) zapewniamy usługi wsparcia językowego oraz odpowiednią pomoc dodatkową na życzenie i bezpłatnie klientom i członkom, a także pacjentom, uczestnikom, beneficjentom, osobom przystępującym do naszych programów opieki zdrowotnej, działań lub usług oraz osobom ubiegającym się o udział w nich.

**Pytania od klientów:** Możesz zatelefonować pod numer (800) WALMART, jeśli chcesz zgłosić problem dotyczący oszustwa lub nadużycia bądź leczenia albo usług świadczonych na Twoją rzecz przez naszą organizację, lub możesz skontaktować się z Komisją akredytacyjną w zakresie opieki zdrowotnej pod numerem (919) 785-1214 lub (855) 937-2242 w przypadku, gdy Twoja skarga nie została rozstrzygnięta. Możesz również skontaktować się z Biurem Inspektora Generalnego pod numerem (800) 447-8477.

**Normy dostawcze Medicare DMEPOS:** Produkty lub usługi świadczone przez Walmart Inc. podlegają normom dostawczym zawartym w przepisach federalnych określonym w części 42 Kodeksu przepisów federalnych 424.57(c). Te normy dotyczą kwestii biznesowych i operacyjnych (m.in. honorowania gwarancji i godzin otwarcia). Pełny tekst tych norm znajduje się pod adresem [www.ecfr.gov](http://www.ecfr.gov). Na życzenie możemy dostarczyć pisemną kopię tych norm.

**Informacja o gwarancji:** Każdy sprzęt Medicare sprzedawany lub wypożyczony przez naszą firmę jest objęty roczną gwarancją producenta.

Więcej informacji na temat gwarancji lub instrukcje dotyczące obsługi sprzętu można uzyskać w aptece.

Zeskanuj kod QR, aby otrzymać cyfrową wersję Informacji

