



**Իրազուցի, տեղեկատվության համար կամ խնդիր գեղուցելու համար**

Եթե Դուք այս Ծանուցման վերաբերյալ հարցեր ունեք, կապվեք HIPAA Compliance, Wal-Mart Stores Inc., 702 SW 8<sup>th</sup> Street, Mailstop #0230, Bentonville, AR. 72716-0230 կամ զանգահարեք (800) WAL-MART: Եթե կարծում եք, որ Ձեր գաղտնիության իրավունքները ոտնահարվել են, կարող եք գրավոր բողոք ներկայացնել, և որևէ փոխհատուցում չի լինի, Առողջության և բարեկեցության HIPAA-ի (Բժշկական ապահովագրությունում մատչելիության և հաշվետվողականության վերաբերյալ օրենքի) համապատասխանության աշխատակցին՝ վերը նշված հասցեով, կամ Առողջության վարչության և սոցիալական ապահովության քարտուղարին՝ Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ:

**II. ՀԻՎԱՆԴԻ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԻ ՕՐԻՆԱԿԻԾ**

**Մատակարարի պարտականությունները.** 1. Նախապես ամբողջությամբ տեղեկացված եղեք խնամքի/ծառայության մասին, ներառյալ այն բաժինները, որոնք տրամադրում են խնամք և այցելությունների հաճախականություն, ինչպես նաև ցանկացած ձևափոխություն՝ առողջապահական ծրագրին: 2 Մասնակցեք առողջապահական ծրագրի զարգացմանը և պարբերական վերանայմանը: 3. Մերժեք խնամքը կամ բուժումը, երբ խնամքի կամ բուժման մերժման հանգամանքները ամբողջությամբ ներկայացվել են: 4. Նախապես տեղեկացված եղեք տրամադրված խնամքի, ծախսերի մասին գրավոր կամ բանավոր կերպով, ներառյալ խնամքի/ծառայության վճարումը, որն ակնկալվում է երրորդ կողմից և որևէ ծախս, որի համար հաճախորդ/հիվանդը պատասխանատու կլինի: 5. Հարգանքով, հաճախորդի/հիվանդի արժանապատվության և անհատականության ճանաչմամբ և հետևողականությամբ վերաբերվեք ինչ-որ մեկի ունեցվածքին կամ բուժվող անձին, 6. Ի վիճակի եղեք հաստատել այցելող անձնակազմի անդամներին պատշաճ նույնականացման միջոցով: 7. Ձերձ եղեք ոչ պատշաճ վերաբերմունքից, անտեսումից, կամ բանավոր, հոգեկան, սեռական և ֆիզիկական չարաշահումից, ներառյալ անհայտ աղբյուրից վնասվածքները, և հաճախորդի/հիվանդի ունեցվածքի ապօրինի սեփականացումից, 8. Արտահայտեք դժգոհություն/բողոք բուժման կամ խնամքի, ունեցվածքի վերաբերյալ հարգանքի պակասի մասին կամ խորհուրդ տվեք քաղաքականության, անձնակազմի կամ խնամքի/ծառայության փոփոխությունների մասին՝ առանց սահմանափակման, միջամտության, հարկադրման, խտրականության կամ ճնշամիջոցի, 9. Տրամադրվող (կամ եթե չի տրամադրվում) բուժմանը կամ խնամքին վերաբերող կամ հետազոտվող ունեցվածքի հարգանքի պակասի դեպքում դժգոհություն/բողոք ներկայացրեք: 10. Ընտրեք առողջապահական ծառայությունների մատակարար, ներառյալ այցելող բժշկի ընտրությունը, 11. Հաճախորդի/հիվանդի գրքայկում և Պաշտպանված բժշկական տեղեկատվությունը պարունակող ամբողջ տեղեկատվության գաղտնիություն, 12. Տեղյակ եղեք գործակալության քաղաքականությունների և ընթացակարգերի վերաբերյալ, որոնք առնչվում են հիվանդանոցային գրառումների տվյալների տրամադրմանը: 13. Առանց խտրականության համապատասխան խնամք ստացեք՝ համաձայն բժշկի կամ ծառայություն տրամադրողի հրահանգների, 14. Տեղյակ եղեք որևէ ֆինանսական առավելությունների մասին, երբ կազմակերպության եք դիմում: 15. Ամբողջությամբ տեղեկացված եղեք Ձեր պարտականությունների մասին, 16. Ստացեք տեղեկատվություն այն ծառայությունների նպատակի մասին, որը կտրամադրի կազմակերպությունը և այդ ծառայությունների վերաբերյալ առանձնահատուկ սահմանափակումները:

**Հիվանդի պարտականությունները.** 1. Տրամադրել ամբողջական և ճշգրիտ տեղեկատվություն Ձեր ներկայիս առողջության, դեղամիջոցների, պերզիաների և այլնի վերաբերյալ, երբ համապատասխանում է Ձեր խնամքին/ծառայությանը, 2. Ներգրավված եղեք, քստ անհրաժեշտության, Ձեր տնային բուժման սպասարկման ծրագրի ձևափոխման, իրականացման և զարգացման մեջ, ինչպես օրինակ Ձեր սարքավորումները և պարագաները պատշաճ կերպով մաքրումը և պահպանումը, 3. Պատշաճ կերպով մաքրել և պահպանել սարքավորումները և պարագաները, 4. Կապվել մեզ հետ որևէ հարցի կամ խնդրի վերաբերյալ, որոնք առնչվում են սարքավորումներին, պարագաներին կամ ծառայությանը, 5. Ծանուցել Ձեզ այցելող բժշկին կամ մատակարարին, երբ հիվանդ եք, 6. Նախապես մեզ ծանուցել Ձեր բնակության վայրի կամ Ձեր հեռախոսահամարի փոփոխության վերաբերյալ, 7. Ծանուցել մեզ, երբ սարքավորումների կամ ծառայության հետ կապված որևէ խնդրի եք հանդիպում, 8. Ծանուցի մեզ, եթե բժիշկը կամ այլ մատակարարը ձևափոխում կամ դադարեցնում է Ձեր դեղատոմսը, 9. Ծանուցել մեզ մեզ գաղտնիության քաղաքականության սահմանափակման և/կամ մերժման մասին:

**III. Հաճախորդի մտահոգությունները.** Դուք կարող եք կապվել մեզ հետ՝ (800) WAL-MART: Բողոքը ստանալուց հինգ օրվա ընթացքում Ձեզ կկապվեն հեռախոսով, էլ. փոստով, ֆաքսով կամ նամակով, որ մենք ստացել ենք Ձեր բողոքը: 14 օրացուցային օրվա ընթացքում մենք կտրամադրենք Ձեր հարցման աղբյուրների վերաբերյալ գրավոր ծանուցումը և որոշումը: Դուք կարող եք զանգահարել (800) WAL-MART, եթե մտահոգություն ունեք մեր կազմակերպության կողմից տրամադրված ծառայության որևէ բուժման կամ չարաշահման և խարդախության մասին կամ դուք կարող եք կապվել Առողջապահության հավատարմության հանձնաժողովի հետ (ACHC-ԱՀՀ) (919) 785-1214 կամ (855) 937-2242 հեռախոսահամարներով, եթե Ձեր բողոքը չի լուծվել: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Գլխավոր տեսուչի գրասենյակ նշված հեռախոսահամարով՝ 1-(800) 447-8477:

**IV. Medicare DMEPO-ի մատակարարի ստանդարտները.** Wal-Mart Stores, Inc.-ի կողմից Ձեզ տրամադրվող ապրանքները և/կամ ծառայությունները Դաշնային կանոնակարգերում պարունակող մատակարարի ստանդարտներին են ենթարկվում, ինչպես ցուցադրված է Դաշնային կանոնակարգերի 424.57(գ) բաժնի 42-րդ օրենսգրքում: Այս ստանդարտները վերաբերում են բիզնես մասնագիտական և վիրահատական հարցերին (օրինակ երաշխիքի հաշվի առնելը և վիրահատման ժամերը): Այս ստանդարտների ամբողջական տեքստը կարելի է ձեռք բերել [www.ecfr.gov](http://www.ecfr.gov) կայքում: Համաձայն պահանքի՝ մենք Ձեզ կտրամադրենք ստանդարտների գրավոր պատճենը:

**V. Երաշխիքային տեղեկատվություն.**Մեր ընկերության կողմից վաճառված կամ վարձակալված ցանկացած ապրանք կրում է արտադրողի մեկ տարվա երաշխիք: Մենք կձանուցենք Medicare-ի երաշխիքի ծածկույթն ընդգրկող բոլոր շահառուներին, հաշվի կառնենք գործող օրենքով առկա բոլոր երաշխիքները, վերանորոգումը կամ փոխարինումը անվճար, երաշխիքի ներքո Medicare-ն ընդգրկող սարքավորումները: Բացի այդ շահագործման ձեռնարկը երաշխիքային տեղեկատվությամբ կտրամադրվի շահառուներին բոլոր երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումների համար, երբ այս ձեռնարկը հասանելի լինի: