

L. Informacje o zasadach prywatności.

NINIEJSZA INFORMACJA OPISUJE SPOSOB WYKORZYSTANIA I UJAWNIANIA DANYCH MEDYCZNYCH ORAZ SPOSOB DOSTĘPU DO TYCH DANYCH. NALEŻY SIĘ Z NIĄ UWAGAŹNIE ZAPOZNAĆ. **Zakres zastosowania:** apteki, apteki specjalistyczne, centralny system realizacji recept, ośrodki okulistyczne, kliniki i usługi zarządzania terapią medyczną dla sklepów Walmart i Sam's Club.

Data wejścia w życie: 26 marca 2013 r. Data aktualizacji: 10 stycznia 2017 r.

Zdajemy sobie sprawę, że Twoje dane medyczne mają charakter osobisty. Zapewniamy ochronę informacji dotyczących Twojego stanu zdrowia. Wal-Mart Stores, Inc. („Walmart i Sam's Club”) i spółki powiązane podlegają prawnemu wymogowi zachowania prywatności chronionych informacji zdrowotnych („ChIZ”) oraz przestrzegają warunków niniejszej Informacji, a także przekazują niniejszą Informację o naszych obowiązkach prawnych i zasadach prywatności dotyczących Twoich danych zdrowotnych. Mamy obowiązek przestrzegać warunków określonych w niniejszej Informacji. Data wejścia w życie: 26 marca 2013 r. Data aktualizacji: 10 stycznia 2017 r.

W jaki sposób Walmart i Sam's Club może wykorzystywać i ujawniać Twoje chronione informacje zdrowotne

1. W zakresie leczenia. Możemy wykorzystywać Twoje ChIZ, aby wydawać Ci recepty, świadczyć usługi medyczne/leczenia i/lub usługi zarządzania terapią medyczną. Możemy ujawniać Twoje ChIZ lekarzom, usługodawcom, aptekom, dostawcom usług okulistycznych i innym osobom zaangażowanym w Twoją opiekę zdrowotną. **2. W zakresie płatności.** Możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje ChIZ w celu naliczenia i pobrania 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 informacji podmiotom wspomagającym dostarczanie rachunków i pobieranie należnych płatności. **3. W zakresie opieki zdrowotnej.** Możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje ChIZ na potrzeby działań w ramach opieki zdrowotnej, które obejmują działania konieczne do zapewnienia usług opieki zdrowotnej oraz wysokiej jakości obsługi klienta. **4. W zakresie przypomnień o realizacji recept oraz produktów i usług związanych ze zdrowiem.** Możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje ChIZ w celu: (1) przekazania Ci przypomnienia o realizacji recept; (2) powiadomienia Cię o przedawnionej receptce; (3) powiadomienia Cię o produktach i usługach związanych ze zdrowiem; (4) przypomnienia Ci o corocznym badaniu wzroku lub innych badaniach; (5) polecenia możliwych opcji leczenia, które mogą Cię interesować; (6) poinformowania Cię o innych lokalizacjach, gdzie możesz zamówić produkty na receptę; (7) przypomnienia Ci o wizycie w klinice; (8) przekazania Ci informacji dotyczących Twojej wizyty w klinice; i/lub świadczenia usług zarządzania terapią medyczną. **5. Osoby zaangażowane w Twoją opiekę medyczną lub dokonujące płatności za Twoją opiekę.** Możemy ujawniać Twoje ChIZ członkowi rodziny lub przyjacielowi zaangażowanemu w Twoją opiekę medyczną lub opłacającemu ją, pod warunkiem że zgadzasz się na takie ujawnienie lub umożliwiamy Ci sprzeciwić wobec takiego ujawnienia. Jeśli jesteś niedostępny/niedostępna lub nie możesz wyrazić sprzeciwu, wedle naszej najlepszej wiedzy zdecydujemy, czy takie ujawnienie służy Twoim najlepszym interesom. **6. W zakresie wymagany przez prawo.** Ujawnimy Twoje ChIZ w przypadku wymagań prawa federalnego, stanowego i lokalnego. **7. W zakresie uniknięcia zagrożenia zdrowia lub bezpieczeństwa.** Możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje ChIZ, jeśli będzie to konieczne do zapobiegnięcia poważnym zagrożeniom Twojego zdrowia lub bezpieczeństwa bądź zdrowia i bezpieczeństwa ogólnego tudzież innych osób. Możemy ujawniać Twoje ChIZ na potrzeby działań związanych ze zdrowiem publicznym, np. w celu zapobiegania chorobom lub ich kontrolowania, zapobiegania obrażeniom, informowania o reakcjach na leki lub problemach związanych z produktami, wycofania produktów, informowania o nadużyciach lub zamiećkach dotyczących dzieci, osób starszych lub osób dorosłych pozostających pod opieką. Wszelkie przypadki ujawnienia danych będą dokonywane na rzecz osób będących w stanie zapobiec zagrożeniu. **8. W zakresie nadzoru opieki zdrowotnej.** Możemy ujawniać ChIZ agencjom nadzoru opieki zdrowotnej w ramach działań uregulowanych przez przepisy prawa. Te działania nadzorcze konieczne dla instytucji rządowych w celu monitorowania systemu opieki zdrowotnej obejmują kontrole, dochodzenia, inspekcje i licencjonowanie. **9. W zakresie postępowań prawnych i sporów.** Jeśli jesteś stroną postępowania prawnego lub sporu, możemy ujawniać Twoje ChIZ w odpowiedzi na nakaz sądowy lub administracyjny. Możemy również ujawniać Twoje ChIZ w odpowiedzi na wezwanie sądowe, wymóg przedstawienia dowodów lub inne postępowanie prawne związane z osobą będącą stroną sporu, ale jedynie wówczas, gdy podjęto działania zmierzające do powiadomienia Cię o danym wezwaniu (np. poprzez pismo) lub do uzyskania nakazu chroniącego wymagane informacje. **10. W zakresie specjalistycznych działań rządowych.** Możemy ujawniać 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. **11. W zakresie odszkodowań pracowniczych.** Możemy ujawniać Twoje ChIZ w ramach programów odszkodowań pracowniczych lub podobnych programów. **12. W zakresie dawstwa narządów lub tkanek.** Możemy również ujawniać Twoje ChIZ w zakresie dawstwa narządów lub podobnych celów w ramach dawstwa i przeszczepów. **13. W zakresie usług korekcyjnych i pogrzebowych.** W przypadku Twojego zgonu możemy ujawniać Twoje ChIZ zakładowi pogrzebowemu, korońerowi, lekarzowi medycyny sądowej, zgodnie z obowiązującym prawem w celu umożliwienia wykonania obowiązków. **14. W zakresie pełnomocnictwa.** Możemy ujawniać Twoje ChIZ Twoim prawnym pełnomocnikom, np. rodzicom, prawnym opiekunom, wykonawcom testamentu lub innym osobom upoważnionym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. **15. W zakresie marketingu.** Za Twoją zgodą możemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje ChIZ naszym agentom zewnętrznym, przedstawicielom, usługodawcom i/lub kontrahentom, aby przekazywać Ci komunikaty w ramach ukierunkowanego marketingu. **16. W zakresie sprzedaży ChIZ.** Nie możemy ujawniać Twoich ChIZ innym osobom w zamian za pośrednie lub bezpośrednie wynagrodzenie, o ile takie ujawnienie nie odbywa się na rzecz innego podmiotu na potrzeby związane z leczeniem lub płatnością bądź w inny sposób podlegający zapisom lub wymogom stanowych tudzież federalnych przepisów prawa. W takich przypadkach wynagrodzenie, jakie otrzymujemy za tego typu ujawnienie, nie może przekroczyć kwoty zasadnych kosztów związanych z przygotowaniem lub przesłaniem ChIZ. **17. W zakresie powiązań biznesowych.** Możemy udostępnić Twoje ChIZ pewnym partnerom biznesowym świadczącym usługi na naszą rzecz. Możemy ujawniać Twoje ChIZ partnerowi biznesowemu, aby umożliwić mu wykonanie zadania i naliczenie rachunku Tobie lub osobie trzeciej w zakresie świadczonych usług. Prawo federalne wymaga zawarcia umów wspólnicy w celu ochrony Twoich ChIZ zgodnie z wymogami prawa oraz wymogami Walmart i Sam's Club. **18. W zakresie badań.** Możemy udostępnić Twoje ChIZ w zakresie badań w przypadku, gdy wynagrodzenie otrzymywane przez dany podmiot lub partnera biznesowego to zasadny koszt przygotowania i przesłania ChIZ na takie potrzeby. **19. W zakresie szczeniach ochronnych.** Możemy ujawniać dokumentację dotyczącą szczeniach dziecka na rzecz szkoły, w której dziecko pobiera naukę lub będzie pobierało naukę, zgodnie z przepisami prawa stanowego lub innego prawa, jeśli uzyskano zgodę rodzica/opiekuna, usamodzielnionej osoby niepełnoletniej lub innej osoby, w zależności od sytuacji. **20. Ujawnienia w aptece samochodowej.** W niektórych sklepach lub oddziałach klubu oferujemy opcie apteki samochodowej. Może się zdarzyć, że rozmowa ze sprzedawcą zostanie podsłuchana przez kogoś znajdującego się w pobliżu lub w aptece. Aby zapewnić pełną prywatność, zalecamy odwiedzenie standardowej apteki lub oddziału klubu. **21. Ograniczenia dotyczące wykorzystania i ujawniania Twoich informacji zdrowotnych.** Poza okolicznościami wskazanymi w tej informacji nie będziemy wykorzystywać ani ujawniać Twoich ChIZ bez Twojej zgody. Jeśli udzielił nam zgody na wykorzystanie lub ujawnienie Twoich ChIZ, możesz cofnąć taką zgodę w dowolnym momencie. Jeśli cofniesz zgodę, przestaniemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje ChIZ w zakresie określonym przez taką zgodę, pomijając przypadki, gdy działaliśmy na podstawie Twojego zezwolenia. Przechowujemy również przepisów stanowych ostrzejszych niż federalne przepisy HIPAA. W przypadku naruszenia bezpieczeństwa w zakresie Twoich ChIZ otrzymasz stosowne powiadomienie. Więcej informacji o tych przepisach można znaleźć na www.walmart.com, www.samsclub.com lub na żądanie w lokalnym sklepie bądź oddziale klubu.

Twoje prawa w zakresie Twoich ChIZ przechowywanych w naszej bazie danych

1. Możesz zażądać ograniczenia wykorzystania lub ujawnienia Twoich ChIZ w zakresie leczenia, płatności lub działań opieki zdrowotnej albo w przypadku wykorzystania lub ujawnienia Twoich ChIZ osobie, która jest zaangażowana w Twoją opiekę lub opłacanie jej, np. członka rodziny lub przyjaciela. Nie podlegamy wymogowi przystania na Twoje żądanie. 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 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. Taką dokumentacją obejmują zazwyczaj recepty i rachunki. Możemy obciążyć Cię kosztami związanymi z odpowiedzią na Twoje żądanie. Możemy odrzucić Twoje żądanie, a wówczas przysługuje Ci prawo do ponownego jego rozpatrzenia. 4. Możesz zażądać zmiany Twoich ChIZ, jeśli są one nieprawidłowe lub niekompletne. Musisz podać uzasadnienie Twojego żądania. Możemy odrzucić Twoje żądanie, jeśli ChIZ są prawidłowe i kompletne lub nie stanowią części ChIZ przechowywanych przez Walmart lub Sam's Club. Jeśli odrzucimy Twoje żądanie, masz prawo do przesłania oświadczenia dotyczącego tej części Twojej dokumentacji, którą uważasz za nieprawidłową lub niekompletną. Twoje żądanie zostanie zawarte w Twojej dokumentacji. Dołączymy je do Twojej dokumentacji w przypadku ujawnienia danych, które uważasz za nieprawidłowe lub niekompletne. 5. Możesz zażądać raportu dotyczącego ujawnienia Twoich ChIZ. Jest to raport dotyczący ujawnień Twoich informacji zdrowotnych 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 przekraczać sześciu lat i nie może obejmować okresu sprzed 14 kwietnia 2003 roku. 6. Możesz zażądać kontaktu w określony sposób lub w określonej lokalizacji. Na przykład możesz zażądać, abymy 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 wykonać którekolwiek z tych praw, skontaktuj się z oddziałem Walmart lub Sam's Club świadczącym usługi na Twoją rzecz, aby otrzymać odpowiedni formularz lub przelżyć pisemny wniosek do Działu zgodności z ustawą HIPAA, Wal-Mart Stores, Inc., 702 SW 8th Street, Mailstop #0230, Bentonville, AR. 72716-0230. Drukowana kopia niniejszej informacji jest dostępna w Walmart, Sam's Club lub na żądanie w Neighborhood Market albo pod adresem www.walmart.com bądź www.samsclub.com.

Zmiany niniejszej informacji o zasadach prywatności

Zastrzegamy sobie prawo do zmiany niniejszej informacji. Zastrzegamy sobie prawo do wprowadzenia w życie zmian niniejszej informacji w zakresie Twoich aktualnych i przyszłych ChIZ, które zostaną nam przekazane. Opublikujemy kopie niniejszej informacji. Jeśli zmienimy niniejszą informację, kopia zmienionej informacji będzie dostępna pod adresem www.walmart.com lub www.samsclub.com bądź na żądanie.

Więcej informacji i zgłaszanie problemów

W razie pytań dotyczących niniejszej informacji skontaktuj się z Działem zgodności z ustawą HIPAA, Wal-Mart Stores Inc., 702 SW 8th St, 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 w zakresie zdrowia i dobrostanu pod powyższym adresem lub u Sekretarza Działu Zdrowia i Usług w zakresie Praw Obywatelskich.

II. PRAWA PACJENTA

Obowiązki usługodawcy: 1. Pełna informacja z wyprzedzeniem o opiece/usługach, w tym o zakresie opieki i częstotliwości wizyt, a także o zmianach w programie opieki; 2. Uczestnictwo w opracowaniu i okresowych zmianach programu opieki; 3. Odmowa opieki lub leczenia po pełnym przedstawieniu konsekwencji odmowy opieki lub leczenia; 4. Informacja ustna i pisemna, przed zapewnieniem opieki, o opłatach i płatnościach za opiekę/usługę ze strony podmiotów trzecich oraz o wszelkich opłatach, za które klient/pacjent ponosi odpowiedzialność; 5. Poznanowanie wobec osoby i majątku, z uwzględnieniem godności i osoby klienta/pacjenta; 6. Możliwość identyfikacji personelu poprzez odpowiednie dane identyfikacyjne; 7. Wolność od złego traktowania, zaniedbania, a także słownego, psychicznego, seksualnego i fizycznego molestowania, w tym od obrażeń nieznanego pochodzenia i nielegalnego przywłaszczania majątku klienta/pacjenta; 8. Możliwość zgłaszania zażeń/skarg dotyczących leczenia lub opieki, braku poszanowania majątku lub zalecenia zmian w zakresie zasad, personelu lub opieki/usług bez ograniczeń, interwencji, przymusu, dyskryminacji lub odwetu; 9. Możliwość zgłaszania zażeń/skarg dotyczących leczenia lub usług świadczonych (tudzież nieświadczonych) bądź braku poszanowania majątku; 10. Wybór dostawcy usług medycznych, w tym lekarza prowadzącego; 11. Poufność i prywatność wszelkich informacji zawartych w dokumentacji klienta/pacjenta oraz Chronionych Informacji Zdrowotnych (ChIZ); 12. Doradztwo w zakresie polityki i procedur agencji dotyczących ujawniania dokumentacji medycznej; 13. Otrzymywanie właściwej opieki bez dyskryminacji zgodnie z zaleceniami lekarza lub usługodawcy; 14. Informacja o świadczeniach finansowych w odniesieniu do organizacji; 15. Pełna informacja o obowiązkach; 16. 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 ramach potrzeb i możliwości, w opracowanie, realizację i zmianę programu opieki w domu, np. właściwe czyszczenie oraz przechowywanie sprzętu i dostaw; 3. Właściwe czyszczenie i przechowywanie sprzętu oraz dostaw; 4. Kontaktowanie się z nami w zakresie pytań i problemów dotyczących sprzętu, dostaw lub usług; 5. Informowanie lekarza prowadzącego lub usługodawcy, jeśli poczujesz się źle; 6. Powiadomienie nas przed zmianą miejsca zamieszkania lub numeru telefonu; 7. Powiadomienie nas w przypadku problemu ze sprzętem lub usługą; 8. Powiadomienie nas w przypadku, gdy Twój lekarz lub inny usługodawca zmieni Twoją receptę lub zakończy wydawanie leku na receptę; 9. Powiadomienie nas w przypadku odmowy i/lub ograniczania stosowania naszych zasad prywatności.

III. Pytania od klientów: Możesz skontaktować się z nami pod numerem (800) WAL-MART. W ciągu pięciu dni od otrzymania skargi skontaktujemy się z Tobą telefonicznie, mailowo, faksem lub listownie, w zależności od sposobu komunikacji. W ciągu 14 dni kalendarzowych prześlemy pisemne powiadomienie o wynikach dotyczących Twojego zapytania. Możesz zatelefonować pod numer (800) WAL-MART, jeśli chcesz zgłosić problem dotyczący oszustwa lub nadużycia bądź leczenia albo usług świadczonych na Twoją rzecz przez naszą organizację lub jeśli chcesz 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 1-(800) 447-8477.

IV. Normy dostawcze Medicare DMEPOS. Produkty i/lub usługi świadczone przez Wal-Mart Stores, Inc. podlegają normom dostawczym zawartym w przepisach federalnych określonych 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. Na żądanie możemy dostarczyć pisemną kopię tych norm.

V. Informacja o gwarancji. Każdy produkt sprzedawany lub wypożyczony przez naszą firmę jest objęty roczną gwarancją producenta. Powiadomimy wszystkich beneficjentów Medicare o zakresie gwarancji, uznamy wszelkie gwarancje w ramach obowiązującego prawa, a także bezpłatnie naprawimy lub wymienimy sprzęt objęty gwarancją Medicare. Ponadto instrukcja użytkownika z informacją o gwarancji zostanie dostarczona do beneficjentów w zakresie wszelkiego trwałego sprzętu medycznego, gdy tylko taka instrukcja będzie dostępna.