

此通知描述了如何使用及披露您的医疗信息以及您如何获取该信息。请仔细阅读。**适用于：**所有 Walmart 和 Sam's Club 商店的药房、专业药房、Central Fill 配药店、视觉/光学中心、诊所、和药物管理服务。

我们明白，您的医疗信息为个人信息。我们将致力于保护您的医疗信息。Wal-Mart Stores, Inc.（以下简称“Walmart 和 Sam's Club”）及其附属公司须按法律规定对您受保护的医疗信息（“PHI”）予以保密，遵守本通知条款以及向您提供本通知，使您了解我们的法律义务以及有关您健康信息的隐私惯例。我们必须遵守本通知的条款。生效日期：2013年3月26日，修订日期：2015年1月6日。

Walmart 和 Sam's Club 如何使用或披露您受保护的医疗信息

1. 供治疗使用。我们可能使用您的 PHI 来分发处方药，提供医学治疗/服务，和/或向您提供药物治疗管理服务。我们可能会向您的治疗医生、药房、眼科医生和其他涉及您的保健服务的人员披露您的 PHI。**2. 供付款使用。**我们可能会使用和披露您的 PHI，以便我们可以从您、您的保险公司或第三方开具账单和收取款项。这可能包括与国家 Medicaid、Medicare 或其他健康计划确认保险资格，以确定注册状态，以及向其他帮助我们送交账单和收取所欠款项的实体提供信息。**3. 供保健服务运作使用。**我们可能使用和披露您的 PHI 供保健服务运作使用，包括提供保健服务和确保您获得高质量客户服务所需的活动。**4. 供提醒再抓处方药以及健康相关产品和服务使用。**我们可能使用和披露您的 PHI 用于以下目的：(1) 提醒您再抓处方药；(2) 通知您处方过期；(3) 告诉您健康相关的产品或服务；(4) 提醒您进行年度眼睛检查或其他检查；(5) 向您建议您可能感兴趣的治疗方案；(6) 告诉您可以订购处方药的其他地方；(7) 向您提醒您的预约就诊；(8) 向您提供有关您的预约就诊的信息，和/或向您提供药物治疗管理服务。**5. 涉及您的护理或支付您的护理费用的个人使用。**我们可能会向涉及您的医疗护理或支付您的护理费用的家庭成员或朋友披露您的 PHI，前提是您同意此类披露或您有机会来反对此类披露。如果您无法或不能表示反对，我们将用最佳判断来确定此类披露是否符合您的最佳利益。**6. 根据法律要求。**如果联邦、国家或当地法律要求披露，我们将披露您的 PHI。**7. 为防止对健康或安全造成严重威胁使用。**当您的健康和安全的公众或其他人的健康和安全的严重威胁时，我们需要披露您的 PHI 以防止这种情况发生。我们可能披露您的 PHI 用于公共健康活动，例如那些旨在防止或控制疾病、阻止伤害、报告药物副作用或产品问题、召回产品以及报告虐待或忽视儿童、老年人和未独立成年人的活动。但是，此类披露只提供给您防止威胁的个人。**8. 供卫生监督活动使用。**我们可能会向卫生监督机构披露 PHI，供进行法律授权的活动使用。这些监督活动是政府监控保健系统所必须进行的，包括审计、调查、检查和颁发许可证。**9. 供诉讼和纠纷使用。**如果您卷入一项诉讼或纠纷，我们可能会向法院或根据行政命令披露您的 PHI。为响应传讯、证据展示请求或卷入纠纷的其他人员要求的其他合法程序，我们同样可能会披露您的 PHI，但我们努力告知您相关请求（包括书面通知）或获得保护请求信息的决议。**10. 供特定政府职能使用。**在下列情况下，我们可能会披露您的 PHI：(1) 您是一名武装部队成员，而军事指挥机关要求获得您的信息；(2) 您是一名犯人或被拘留，而惩教机构或执法官员要求获得您的信息；(3) 在特定条件下，响应执法部门的请求；(4) 经法律授权，出于国家安全的原因；(5) 向授权的联邦官员提供信息，以保护总统、其他授权人员或外国元首。**11. 供工人赔偿使用。**我们可能会披露您的 PHI 供工人赔偿或类似方案使用。**12. 供器官和组织捐赠使用。**我们同样可能会出于捐赠或移植目的向器官获取组织或类似组织披露您的 PHI。**13. 供验尸官和丧葬承办人使用。**在您死亡后，我们可能会根据适用法律向丧葬承办人、验尸官或法医提供您的 PHI，以便他们能够履行其职责。**14. 供个人代表使用。**我们可能会向获得法律授权代表您的人员，如父母、法定监护人、您财产的管理者或医嘱执行人或其他根据适用法律获得授权的个人披露您的 PHI。**15. 供市场营销使用。**在您的授权下，我们可能会使用或向我们的第三方代理、代表、服务提供商和/或承包商披露您的 PHI，以便与您进行有针对性的市场营销沟通。**16. 供销售 PHI 使用。**我们不会为获得直接或间接报酬而向任何其他人披露您的 PHI，除非是披露给另一适用实体用于治疗或收取款项，或者国家或联邦法律授权或要求披露。在这种情况下，我们因此类披露可获得的报酬不超过为制备或传送 PHI 而产生的合理费用。**17. 供业务伙伴使用。**我们可能会将您的 PHI 与那些为我们提供了服务的业务伙伴分享。我们可能会向业务伙伴披露您的 PHI，以便他们能开展我们所要求的工作，以及向您或您的第三方支付方提供服务费。联邦法律要求，我们根据法律和 Walmart 和 Sam's Club 的规定签订业务伙伴合同来保护您的 PHI。**18. 供研究目的使用。**在适用实体或业务伙伴获得的合理成本费用可支付为制备和传送供研究使用的 PHI 而产生的费用的情况下，我们可能会共享您的 PHI 用于研究目的。**19. 供疫苗接种证明使用：**根据国家或其他法律要求，如果家长/监护人授权，使未成年人或其他个人免受约束（若适用），我们可能会向学生所就读或未来可能就读的学校提供有关学生的免疫接种记录。**20. 供在药房快速服务窗口偶然披露使用。**在一些商店或俱乐部，我们有快速药房服务窗口。在药房的对话可能被药房内或附近的人听到。如果您希望获得额外隐私，我们建议在商店内或俱乐部内购买药品。**21. 使用和披露您的健康信息的限制因素。**除了本通知所述情况，我们不会在未经您授权的情况下使用或披露您的 PHI。如果您授权我们使用或披露您的 PHI，您可以随时以书面形式取消您的授权。如果您取消了您的授权，这种行为将终止使用和公开您的 PHI 用于您授权范围内的目的，我们根据您已使用或披露的情况除外。我们同样必须遵守比联邦 HIPAA 法规还严格的国家法律。如果出现了有关您的 PHI 的安全违法行为，我们将会通知您。有关这些法律的资料可在 www.walmart.com 以及 www.samsclub.com 网站上查看，或从您当地商店或俱乐部获得。

您对我们所记录的受保护信息有以下权利

1. 在治疗、付款或保健活动中使用时，或在向涉及您的护理或支付护理费用的个人（如家庭成员或朋友）披露您的 PHI 时，您可能要求限制使用或披露您的 PHI。我们不需要同意您的请求。如果我们同意，我们将满足您的请求，某些紧急情况或法律要求的情况除外。**2.** 出于进行付款或与全额付款（现金支付）服务有关的保健活动的目的，您可能请求限制向您的健康计划披露某些信息。**3.** 如果可以随时提供，您可以检查以及获得您的医疗记录的纸质或电子副本。通常包括处方和账单记录。我们可能向您收取根据您的请求出具的账单上的费用。我们可能拒绝您的请求，任何情况下，您可以要求检查该拒绝。**4.** 如果您的 PHI 是不正确或不完整的，您可以请求我们对其进行修改。您必须提供一个理由来支持您的请求。如果您的 PHI 是正确且完整的，或者不属于 Walmart 或 Sam's Club 保管或使用的 PHI 的一部分，我们可以拒绝您的请求。如果我们拒绝您的请求，您有权就您认为在您的记录中是不完整或不正确的任意事项提交一份反对声明。您的请求将成为您的医疗记录的一部分。我们会将其随附到您的记录中，并在我们披露您认为不完整或不正确的条款或声明时纳入您的请求。**5.** 您可以请求核算对您的 PHI 所进行的披露。这是一个对您的健康信息所做披露的列表，仅限于治疗、付款或健康保健运营，和其他受法律允许的例外情况。您的请求必须指定一个时间段，其不得超过六年，不得包含 2003 年 4 月 14 日之前的日期。**6.** 您可以请求让我们用特定方式或在特定地点联系您。例如，您可以要求我们仅在工作时间或在不同的住所或不同的邮政信箱联系您。您的书面请求必须阐明您希望用于联系的方式和地址。我们将准予书面请求。如果您想要行使任何此类权利，请联系为您提供服务的 Walmart 或 Sam's Club 所在地以获取适用表格，或提交一份书面请求到 HIPAA Compliance, Wal-Mart Stores, Inc., 702 SW 8th Street, Mailstop #0230, Bentonville, AR, 或拨打 72716-0230。本通知的纸质副本可从您的 Walmart、Sam's Club 或 Neighborhood Market 索取，或在访问 www.walmart.com 或 www.samsclub.com 来获取。

本隐私惯例通知的变更

我们保留变更本通知的权利。我们保留权利将经修订或变更后的通知有效施用于我们已拥有的与您有关的 PHI 和我们以后所收到的任何信息。我们将张贴公布一份当前通知的副本。如果我们变更我们的通知，您可以直接索取或通过访问我们的网站 www.walmart.com 或 www.samsclub.com 来获取修订通知的副本。

获取更多信息或要举报问题

如果您对本通知有疑问，联系 HIPAA Compliance, Wal-Mart Stores Inc., 702 SW 8th St, Mailstop #0230, Bentonville, AR. 拨打 72716-0230 或电话 (800) WAL-MART。如果您认为您的隐私权利已受到侵犯，您可以提交一份书面投诉到上述地址的保健与健康 HIPAA 合规办公室或健康和人类服务部门人权办公室部长。

患者账单权利

1. 提前完全获知要提供的相关护理/服务，包括提供护理的科目和造访频率，以及护理计划的任何修改；**2.** 参与护理计划的制定和定期修订；**3.** 在拒绝护理和治疗的后果得到完整阐释之后，拒绝护理或治疗。**4.** 以口头或书面形式提前获知正在提供的护理、费用，包括预期由第三方提供的护理/服务的付款，和客户/患者将要负责的任何费用；**5.** 对待个人财产和个体时须尊重、关注并认可客户/患者的尊严和个性；**6.** 能够通过适当的认证程序识别到访的人事成员。**7.** 避免错误对待、忽视或口头上和、精神上、性方面和身体上的虐待，包括未知来源的伤害，和不当使用客户/患者的财产；**8.** 就治疗或护理、对财产缺乏尊重提出抱怨或投诉，或建议变更政策、人员或护理/服务，而不受限制、干涉、强制、歧视或报复；**9.** 就提供（或未能提供）的治疗或护理、对受调查的财产缺乏尊重提出抱怨和投诉；**10.** 选择一个医疗保健提供者，包括选择一位主治医师；**11.** 保持所有包含在客户/患者记录和受保护健康信息里的信息的机密性和隐私；**12.** 就代理商有关临床记录的披露政策和程序提出建议。**13.** 遵照医嘱接受适当护理，而不受歧视；**14.** 在转介到一个组织时，获知任何财务利益；**15.** 完全获知个人的责任；**16.** 获得组织将提供的服务范围和这些服务的具体限制方面的信息。

患者的责任

1. 如适用于您的护理/服务，就您的当前健康状况、服药、过敏症等提供完整且准确的信息；**2.** 如需要则尽可能参与制定、执行和修改您的家庭健康服务计划，例如适当清洗和储存您的设备及用品；**3.** 须适当清洗和储存设备及用品；**4.** 对您的设备、用品或服务有任何问题或困难，须联系我们。**5.** 当您感到不适，须告知您的主治医师；**6.** 在变更您的居住地址或电话号码之前，须告知我们；**7.** 当遇到任何有关设备或用品的问题时，须告知我们。**8.** 当您的医生修改或暂停您的处方时，须告知我们；**9.** 须通知我们对我们的隐私政策的拒绝和限制。

客户问题

1. 您可以拨打 (800) WAL-MART 联系我们。在收到投诉后的五天内，我们会通过您投诉用的电话、电子邮件、传真或信函联系您。在 14 个日历日内，我们将就您的问询结果和解决方案提供一份书面通知。如果您对欺诈和虐待或对任何我们的组织所提供的治疗和服务有问题，您可以致电 (800) WAL-MART，或者如果您的投诉未得到解决，您可以拨打 (919)785-1214 或 (855) 937-2242 联系 Accreditation Commission for Health Care (ACHC)。您也可以拨打 1-(800) 447-8477 联系 Office of Inspector General。**2. Medicare DMEPOS 供应商标准。**由 Wal-Mart Stores, Inc. 提供给您的产品和/或服务受制于包含在联邦法规章节 424.57(c) 的 42 法案所示的联邦法规中的供应标准。这些标准涉及商业专业和操作事宜（例如履行保证和运作时数）。这些标准的完整文本可在 www.ecfr.gov 上获取。一经请求，我们会提供给您一份这些标准的书面副本。**3. 保证信息。**由您的公司销售或出版的每一个产品都带有为期一年的厂商保修期。我们会告知所有 Medicare 受益人其保修范围，按适用法律履行所有保证，免费维修或替换获得受 Medicare 承保的设备。此外，在本手册可用期间，包含保证信息的所有人手册将提供给所有耐用医疗设备的受益人。