

I. 개인정보 보호정책 고지

효력 개시일: 2013년 3월 26일, 개정일: 2017년 1월 10일

이 고지서는 고객의 의료 정보를 사용하고 공개하는 방법과 이러한 정보에 액세스하는 방법에 대해 설명하고 있습니다. 신중하게 검토하시기 바랍니다. 대상: 모든 Walmart 및 Sam's Club 매장의 약국, 특수 약국, Central Fill, 비전 센터/안경점, 클리닉, 약물 치료 관리 서비스.

저희는 고객의 의료 정보가 개인적인 정보임을 이해합니다. 따라서 고객의 의료 정보를 보호하기 위해 최선을 다할 것입니다. Wal-Mart Stores, Inc. ("Wal-Mart 및 Sam's Club")과 및 저희사는 법률에 따라 고객의 비공개 의료 정보(PHI)의 비밀을 유지하고 이 고지서의 약관을 준수하며 고객의 의료 정보에 대한 당사자의 법적 의무와 개인정보 보호정책이 포함된 본 고지서를 제공하도록 되어 있습니다. 당사는 본 고지서의 약관을 준수해야 합니다. 효력 개시일: 2013년 3월 26일 개정일: 2017년 1월 10일.

Walmart와 Sam's Club이 고객의 비공개 의료 정보를 사용하거나 공개할 수 있는 경우

1. 치료 목적. 저희는 처방약을 조제하고, 의학적 치료/서비스를 제공하고, 고객에게 약물 치료 관리 서비스를 제공하기 위해 고객의 PHI를 사용할 수 있습니다. 치료 의사, 공급업체, 약사, 안과 서비스 제공자, 기타 고객의 의학적 치료에 참여하는 사람에게 PHI를 공개할 수 있습니다. **2. 지급 목적.** 고객의 결제 대금을 고객, 고객의 보험회사 또는 제 3자에게 청구하기 위하여 PHI를 사용하고 공개할 수 있습니다. 여기에는 Medicaid, Medicare 또는 기타 의료보험에 보험 가입 여부를 확인하고, 등록 상태를 확인하고, 청구서를 발송하고 대금을 징수하는 것을 도와주는 기관에게 정보를 제공하는 것이 포함될 수 있습니다. **3. 의료 서비스 실시 목적.** 의료 서비스 실시를 위해 고객의 PHI를 사용 및 공개할 수 있으며 여기에는 의료 서비스를 제공하고 수준 높은 고객 서비스를 제공하기 위해 필요한 활동이 포함됩니다. **4. 처방약 리콜 안내 및 건강 관련 제품 및 서비스 제공 목적.** 저희는 고객의 PHI를 다음의 목적으로 사용 또는 공개할 수 있습니다. (1) 고객에게 처방약 리콜 안내문을 제공, (2) 처방전지 만료된 경우 고객에게 통지, (3) 건강 관련 제품 또는 서비스에 대해 안내, (4) 연례 안과 또는 기타 검사에 대해 안내, (5) 고객에게 적합할 수 있는 대안적 치료법에 대해 통지, (6) 처방된 의약품을 주문할 수 있는 기타 장소에 대해 안내 (7) 클리닉 예약에 대해 안내, (8) 클리닉 예약에 대한 정보를 제공, 및/또는 고객에게 약물 치료 관리 서비스를 제공. **5. 고객의 치료 또는 치료비 지불에 관여하고 있는 개인.** 고객이 공개에 동의할 경우, 고객의 치료 또는 치료비에 관여하고 있는 가족 구성원이나 친구에게 고객의 PHI를 공개할 수 있으며 고객이 공개를 거부할 기회도 제공합니다. 고객에게 연락할 수 없거나 고객이 반대 의사를 밝힐 수 없는 경우, 최대한 현명한 판단을 내리고 고객에게 유리한 쪽으로 공개 여부를 결정할 것입니다. **6. 법률에 따라 필요한 경우.** 연방, 주 또는 로컬 법률에 따라 필요한 경우, 고객의 PHI를 공개할 것입니다. **7. 건강이나 안전에 대한 심각한 위험 상태를 알릴 때,** 고객의 건강 및 안전 또는 일반인이거나 다른 개인이 아닌 다른 대동령을 보호하기 위해 권한을 가진 연방 기관에게 공개. **11. 산재보험의 목적.** 직원 복리후생 또는 유사한 프로그램을 위해 고객의 PHI를 공개할 수 있습니다. 질병 예방 또는 관리, 부상 예방, 약품에 대한 반응이나 제품의 문제 보고, 제품 리콜, 아동, 노인 및 의존적 성인의 학대 또는 방치 신고 등과 같은 공중 보건 활동을 위해 고객의 PHI를 공개할 수 있습니다. 하지만 공개할 경우, 그러한 위험 상태를 방지하는데 도움을 줄 수 있는 사람만이 공개할 수 있습니다. **8. For 의료 감독 활동의 목적.** 법률에 따라 허용된 활동을 위해 의료 감독 기관에게 PHI를 공개할 수 있습니다. 정부나 의료 서비스 시스템을 관리하기 위해 필요한 이러한 감독 활동에는 감사, 조사, 검사 및 인가 제도가 포함됩니다. **9. 소송 및 분쟁의 목적.** 소송이나 분쟁에 관련된 경우, 법원이나 행정적 명령에 따라 고객의 PHI를 공개할 수 있습니다. 또한 소환장, 수색 영장 또는 기타 분쟁과 관련된 다른 사람의 법적 절차에 따라 고객의 PHI를 공개할 수 있지만 고객에게 요청 사항(서면 고지서 포함)에 대해 알리거나 요청한 정보를 보호하는 명령을 얻으려는 노력을 할 경우에 한합니다. **10. 정부의 특수 업무 수행 목적.** 다음의 경우 고객의 PHI를 공개할 수 있습니다: (1) 고객이 군대에 소속된 군인인 경우, 군지휘 기관에서 필요로 하는 경우, (2) 수감 중이거나 구속되어 있는 경우, 수감 기관이나 법률 집행 담당자에게 공개, (3) 특정 상황에서 법률 집행 기관의 요청이 있는 경우, (4) 법률로 인정된 국가 보안상의 이유가 있는 경우, (5) 대통령, 기타 권한을 가진 개인 또는 외국 대통령을 보호하기 위해 권한을 가진 연방 기관에게 공개. **11. 산재보험의 목적.** 직원 복리후생 또는 유사한 프로그램을 위해 고객의 PHI를 공개할 수 있습니다. **12. 인체 장기 및 조직 기증.** 연방, 주 또는 로컬 법률에 따라 필요한 경우, 고객의 PHI를 공개할 것입니다. **13. 검사관 및 정의사에게 제공할 목적.** 고객이 사망할 경우, 정의사, 검사관 또는 의료 진단자가 자신의 임무를 수행할 수 있도록 해당 법률에 따라 고객의 PHI를 공개할 수 있습니다. **14. 개인적 대리인에게 제공할 목적.** 부모, 법적 보호자, 고객의 자산 관리인 또는 집행인, 기타 해당 법률에 따라 권한을 가진 개인 등 고객을 대신할 수 있는 법적 권한을 가진 사람에게 고객의 PHI를 공개할 수 있습니다. **15. 마케팅 목적.** 고객이 허락하는 경우, 고객에게 마케팅 정보를 전달하기 위해 제3의 에이전트, 대리인, 서비스 제공자 및/또는 하청업체에게 고객의 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. **16. PHI 판매의 목적.** 고객의 PHI를 다른 보장된 기관에게 공개하거나 치료나 지급의 목적, 또는 주 또는 연방 법률이 허락하거나 요구하는 경우를 제외하고, 직간접적인 보수의 대가로써 고객의 PHI를 다른 사람에게 공개할 수 없습니다. 그러한 경우, 그러한 정보 공개에 대해 저희가 수령할 수 있는 보수는 PHI를 준비 또는 전송하는 적절한 비용을 초과할 수 없습니다. **17. 제휴 회사에 대한 목적.** 저희를 위해 서비스를 제공하는 특정 제휴 회사와 고객의 PHI를 공유할 수 있습니다. 저희가 제휴 회사에 의뢰한 업무를 제휴 회사가 수행하고 고객 및 제3의 납부자에게 서비스 대금을 청구할 수 있도록 제휴 회사에 고객의 PHI를 공개할 수 있습니다. 법률 및 Walmart와 Sam's Club이 요구하는 대로 고객의 PHI를 보호하기 위해 연방법은 저희가 제휴 회사 계약의 체결하도록 하고 있습니다. **18. 연구조사의 목적.** 보장된 기관이나 제휴 회사가 수행하는 유일한 보수가 PHI를 준비하여 전송하는 비용에 해당하는 적절한 수수료인 경우, 연구조사 목적으로 고객의 PHI를 공유할 수 있습니다. **19. 예방검종의 증거 목적.** 주 또는 기타 법률이 요구하거나 부모/보호자가 허락하거나, 해방된 미성년자이거나, 기타 해당되는 개인인 경우, 학생 또는 취학 예정인 학생에 대한 예방검종 기록을 학교에 공개할 수 있습니다. **20. 약국 드라이브루 창구에서 부수적인 정보공개 목적.** 일부 매장이나 클럽에서는 드라이브루 약국 창구를 운영합니다. 약사와의 대화를 가까이 있는 제 3자가 들을 수 있습니다. 추가적인 개인 정보 보호가 필요한 경우, 매장 또는 클럽 내의 약국을 이용할 것을 권장합니다. **21. 고객의 의료 정보의 사용 및 공개에 대한 제한.** 본 고지서에 명시된 경우를 제외하고 고객의 승인 없이 고객의 PHI를 사용하거나 공개하지 않을 것입니다. 고객의 PHI 사용 또는 공개에 대한 권한을 당사자가 의료 정보의 사용, 인제트 및 서면으로 이를 취소할 수 있습니다. 권한 부여를 취소할 경우, 고객의 승인이 따라 이미 행해진 사항을 제외하고 고객의 권한이 적용되는 사항을 더 이상 사용 또는 공개하지 않습니다. 당사는 연방 HIPAA 규정보다 엄격한 주 법률을 따라야 합니다. 고객의 PHI와 관련된 보안 조치 위반이 발생한 경우, 고객에게 통지를 합니다. 이러한 법률에 대한 정보는 www.walmart.com, www.samsclub.com 또는 현지 매장이나 클럽에 요청하여 얻을 수 있습니다.

고객은 저희 기록에 보관된 비공개 의료 정보와 관련하여 다음의 권리를 가집니다

1. 치료, 결제 또는 의료 서비스 업무를 위해 또는 가족 구성원이나 친구에게 고객의 치료나 치료 비용에 관여하는 사람에게 PHI를 공개하는 경우, 고객의 PHI 사용 또는 공개에 대해 제한하도록 요청할 수 있습니다. 저희는 고객의 요청에 동의하지 않아도 됩니다. 동의할 경우, 특정 긴급 상황이나 법률에 의해 필요한 경우가 아니라면 고객의 요청에 따를 것입니다. **2.** 고객은 결제 진행 또는 비용(본인 부담금)을 전액 지불한 서비스와 관련된 의료 서비스 실시를 목적으로 고객의 의료보험에게 고객의 PHI를 공개하는 것을 제한하도록 요청할 수 있습니다. **3.** 고객의 의료 기록 사본 또는 전자식 사본을 생성할 수 있는 경우, 고객이 이를 검토하거나 수령할 수 있습니다. 일반적으로 여기에는 처방약과 청구 기록이 포함됩니다. 요청한 사항을 수행하는 비용을 고객에게 부과할 수 있습니다. 저희는 고객의 요청을 거부할 수 있으며, 이 경우, 고객은 거부된 사항에 대한 검토를 요청할 수 있습니다. **4.** 고객의 PHI가 부정확하거나 불완전할 경우, 수정하도록 요청할 수 있습니다. 이 경우 타당한 요청 사유를 제공해야 합니다. PHI가 정확하고 완전할 경우 또는 Wal-Mart나 Sam's Club이 보관하는 PHI의 일부가 아닌 경우, 저희는 고객의 요청을 거부할 수 있습니다. 고객의 요청을 거부할 경우, 고객은 불완전하거나 부정확하다고 생각하는 기록에 대한 반대 진술서를 제출할 권리를 가집니다. 고객의 요청은 본인의 의료 기록의 일부가 될 것입니다. 저희는 고객 기록에 이를 첨부할 것이며 고객이 불완전하거나 부정확하다고 생각하는 항목이나 진술서를 공개할 때 포함시킬 것입니다. **5.** 고객이 자신의 PHI 공개에 대한 기록을 요청할 수 있습니다. 이 기록은 치료, 지불 또는 의료 서비스 업무, 기타 법률로 허용된 예외가 아닌 의료 정보의 공개 목록입니다. 요청 사항에는 기간을 명시해야 하는데 6년을 초과할 수 없습니다. **6.** 고객은 특정 방법을 사용하거나 특정 장소에서 연락하도록 요청할 수 있습니다. 예를 들어, 직장 또는 다른 주거지 또는 사서함으로만 연락하도록 요청할 수 있습니다. 서면 요청서에는 연락을 받으려는 방법 또는 장소를 명시해야 합니다. 저희는 적절한 요청에 대해 답변을 드릴 것입니다. 이러한 권리 중 하나를 행사하려는 경우, 서비스를 제공하는 Walmart 또는 Sam's Club에 연락하여 해당 양식을 얻거나, HIPAA Compliance, Wal-Mart Stores, Inc., 702 SW 8th Street, Mailstop #0230, Bentonville, AR으로 서면 요청서를 제출하십시오. 72716-0230. 이 고지서의 사본은 Walmart, Sam's Club 또는 Neighborhood Market에 요청하여 얻거나 www.walmart.com 또는 www.samsclub.com에서 온라인으로 얻을 수 있습니다.

개인정보 보호정책 고지서의 변경 사항

저희는 본 고지서를 수정할 권리를 보유합니다. 또한 고객에 대해 입수한 PHI와 향후 수령할 정보에 대해 유효한 고지서를 수정 또는 변경할 권리를 보유합니다. 최신 고지서 사본은 게시될 것입니다. 고지서를 변경할 경우, 당사 웹 사이트 www.walmart.com 또는 www.samsclub.com을 방문하거나 매장에 요청하여 수정된 고지서 사본을 얻을 수 있습니다.

자세한 정보 또는 문제점 신고

본 고지서에 대해 질문이 있는 경우, HIPAA Compliance, Wal-Mart Stores Inc., 702 SW 8th St, Mailstop #0230, Bentonville, AR 72716-0230으로 문의하거나 (800) WAL-MART로 문의하십시오. 자신의 개인정보에 대한 권리를 침해 당했다고 생각하는 경우, 서면 불만 사항을 위 주소의 Health & Wellness HIPAA 준법 담당자 또는 보건 복지 서비스 사무국(Secretary of the Dept of Health and Human Services), 인권 담당실(Office of Civil Rights)에 접수할 수 있으며 보복 조치는 없을 것입니다.

II. 환자 권리장전

공급업체의 책임: **1.** 치료를 제공하는 규율과 방문 빈도, 치료 계획에 대한 수정 등을 포함하여 제공되는 치료/서비스에 대해 미리 완전하게 안내를 받을 권리, **2.** 치료 계획의 수립 및 정기적인 수정에 참여할 권리, **3.** 관리나 치료를 거부할 경우의 결과에 대해 완전히 설명을 들은 후 관리나 치료를 거부할 권리, **4.** 치료를 하기 전에, 고객/환자가 부담하게 될 제3자가 제공하는 치료/서비스 비용을 포함한 모든 비용에 대해 미리 구두와 서면으로 안내를 받을 권리, **5.** 개인의 소유물과 개인을 존중하고, 배려하고 고객/환자의 존엄성과 특성에 대해 인정 받을 권리, **6.** 올바른 신원 파악을 통해 방문하는 직원을 파악할 권리, **7.** 원인을 알지 못하는 부상과 고객/환자 소유물을 포함하여 부당한 대우, 방임 또는 언어적, 정신적, 성적 및 신체적 학대를 받지 않을 권리, **8.** 치료나 관리에 관한 불만 사항이나 소유물을 존중하지 않는 것에 대한 이의 제기를 하거나, 제압, 간섭, 강압, 차별 또는 정책, 직원 또는 보복 없이 치료/서비스의 변경을 권장할 권리, **9.** 제공된 치료나 관리에 관한 불만사항이나 소유물을 남용한 것에 대한 조사를 의뢰할 권리, **10.** 주치의 선택을 포함하여 의료 서비스 제공자를 선택할 권리, **11.** 고객/환자 기록에 포함된 모든 정보와 비공개 의료 정보의 기밀성 및 프라이버시에 대한 권리, **12.** 임상 기록의 공개에 대한 기관의 정책 및 절차에 대해 안내 받을 권리, **13.** 의사 또는 공급업체 지시에 따라 자발적 치료를 받을 권리, **14.** 기관을 추천 받을 때 재정적 혜택에 대해 안내를 받을 권리, **15.** 직원의 책임에 대해 완전한 안내를 받을 권리, **16.** 기관이 제공하는 서비스 범위와 그러한 서비스의 특정 제한사항에 대한 정보를 수령할 권리.

환자의 책임: **1.** 환자의 치료/서비스에 해당할 경우, 현재 건강, 투약, 알리지 등에 대한 완전하고 정확한 정보를 제공할 책임, **2.** 환자의 장비 및 의료 소모품의 올바른 세척과 보관을 포함하여, 가정 치료 서비스 계획을 수립, 이행 및 수정하는데 참여할 책임, **3.** 장비와 의료 소모품을 올바르게 세척하고 유지할 책임, **4.** 장비, 의료 소모품 또는 서비스에 대해 질문이나 문제가 있을 경우, 당사에 연락할 책임, **5.** 건강 상태가 좋지 않을 때 주치의 또는 공급업체에게 알릴 책임, **6.** 거주지 또는 전화번호를 변경할 경우 미리 당사에 알릴 책임, **7.** 장비나 서비스에 문제가 발생할 경우 당사에 알릴 책임, **8.** 담당 의사 또는 공급업체가 처방약을 바꾸거나 중단할 경우 당사에 알릴 책임, **9.** 개인정보 보호정책의 거부 및/또는 제한에 대해 당사에 알릴 책임.

III. 고객 권의 사항 저희에게 연락할 때는 (800) WAL-MART로 연락하실 수 있습니다. 불만 사항을 접수한지 5일 이내에 전화, 이메일, 팩스 또는 서신으로 불만 사항이 접수되었음을 알려드릴 것입니다. 14일 이내에 조화 결과 및 해결책에 대한 서면 통지를 발송할 것입니다. 사기 및 남용에 대한 문제 또는 당사에서 제공한 치료나 서비스에 문제가 있을 경우, (800) WAL-MART로 연락하거나, 불만사항이 해결되지 않은 경우, 의료 서비스 승인위원회(ACHC)에 (919)785-1214 또는 (855) 937-2242로 연락하실 수 있습니다. **감찰실(Office of Inspector General)**에 1-(800)-447-8477으로 전화하실 수도 있습니다.

IV. Medicare DMEPOS 공급업체 표준 Wal-Mart Stores, Inc.가 고객에게 제공한 제품 및/또는 서비스는 미국 연방규정집 42 항, 424.57(c)절에 명시된 연방 규제에 포함되어 있는 공급업체 표준을 따릅니다. 이러한 표준은 전문적인 업무 사항과 운영적 문제에 대해 다루고 있습니다(예: 보증, 업무 시간). 이 표준의 전체 내용은 www.ecfr.gov에서 얻을 수 있습니다. 고객이 요청할 경우, 이 표준의 사본을 제공할 것입니다.

V. 보증 정보 당사가 판매 또는 대여한 모든 제품에는 1년의 제조업체 보증이 포함되어 있습니다. 당사는 모든 Medicare 수혜자에게 보증의 적용범위를 안내하고, 해당 법률에 따라 모든 보증을 허용하고, 보증이 적용되는 Medicare 보장 장비를 무료로 수리 또는 교체할 것입니다. 또한 모든 내구성 있는 의료 장비를 위해 보증 정보가 포함된 사용 설명서를 수혜자에게 제공할 것입니다.