

I. 隱私慣例通告。

生效日期：2013年3月26日 修訂日期：2017年1月10日

本通告說明您的醫療資訊的使用和披露方式，以及這些資訊的獲取方式。請仔細閱讀。**適用範圍**：所有沃爾瑪和山姆會員 (Walmart and Sam's Club) 商店的藥房、專業藥房、中央配藥房、視覺中心/光學、診所和藥物治療管理服務。

我們瞭解您的醫療資訊屬於個人資訊。我們致力於保護您的醫療資訊。Wal-Mart Stores, Inc. (「沃爾瑪和山姆會員」) 及其附屬公司必須依法維護您受保護的醫療資訊 (「PHI」) 的隱私性，遵守本通告的條款，並且為您提供本通告，其內容包括我們對您的醫療資訊所負的法律責任和隱私慣例。我們必須遵守目前通告的條款。生效日期：2013年3月26日 修訂日期：2017年1月10日

沃爾瑪和山姆會員如何使用或披露您受保護的醫療資訊

1. 用於治療目的。我們可能會使用您的 PHI 來分配處方、為您提供醫療/服務和/或提供藥物治療管理服務。我們可能會向參與治療的醫生、提供者、藥房、眼科提供者和其他參與您的醫療保健治療的人員披露您的 PHI。**2. 用於付款目的。**我們可能使用和披露您的 PHI，以便向您、您的保險公司或第三方收取付款。這可能包括對州級醫療補助、聯邦醫療保險或其他健康計畫的保險資格進行審查，確定投保狀態，並且向幫助我們送出帳單並收取欠款的機構提供資訊。**3. 為了醫療保健運作。**我們可能會使用和披露您的 PHI 以進行醫療保健運作，其中包括提供醫療保健服務所需以及確保您獲得優質客戶服務的活動。**4. 處方藥重配提醒和健康相關產品及服務。**我們可能會出於以下目的使用或披露您的 PHI：(1) 為您提供處方藥重配提醒；(2) 通知您處方過期；(3) 告知您健康相關的產品或服務；(4) 提醒您年度眼睛或其他檢查；(5) 推薦您可能感興趣的可行治療方案；(6) 告知您其他可以訂購處方產品的地點；(7) 提醒您門診預約；(8) 為您提供有關您門診預約的資訊；和/或為您提供藥物治療管理服務。**5. 參與您的照護或為您支付醫藥費的人。**我們可能會向參與您的醫療照護或為您支付醫藥費的家人或朋友披露您的 PHI，前提是您同意披露或我們已給您機會反對披露。如果您不便或無法反對，我們將會憑著最佳判斷來決定披露之舉是否符合您的最佳利益。**6. 根據法律規定。**我們將會根據聯邦、州或地方法律的規定披露您的 PHI。**7. 避免對健康或安全的嚴重威脅。**我們可能會在必要時使用和披露您的 PHI 以防止對您的健康和安全性或是公眾或其他人的健康和安全性造成嚴重威脅。我們可能會為了公共衛生活動而披露您的 PHI，例如旨在預防或控制疾病、預防傷害、報告藥物反應或產品問題、召回產品以及報告兒童、年長者和未獨立成年人受到虐待或無人看顧的公共衛生活動。無論如何，我們只會向有助於防止威脅的人披露資訊。**8. 衛生監督活動。**我們可能會向衛生監督機構披露 PHI 以進行法律授權的活動。這些都是政府監督醫療體系的必要監督活動，包括稽核、調查、檢查和許可證核發。**9. 訴訟和爭議。**如果您涉及訴訟或爭議，我們可能會應法庭或行政命令而披露您的 PHI。我們也可能應參與爭議的其他人的傳喚、取證要求或其他合法程序而披露您的 PHI，但前提是我們已盡力告知您相關要求 (可能包括書面通告) 或獲取保護所要求資訊的命令。**10. 執行專業政府職能。**我們可能會在以下情況下披露您的 PHI：(1) 如果您是武裝部隊成員，按照軍事指揮機構的規定披露；(2) 如果您是囚犯或被監禁者，向懲戒機構或執法人員披露；(3) 在特定情況之下，應執法單位的要求披露；(4) 出於依法授權的國家安全理由；(5) 向授權的聯邦官員披露以保護總統、其他授權人員或外國國家元首的安全。**11. 工傷賠償。**我們可能會為了工傷賠償或類似計畫而披露您的 PHI。**12. 器官和組織捐贈。**我們也可能為了捐贈或移植目的而將您的 PHI 披露給器官勸募或類似組織。**13. 驗屍官和喪葬承辦人。**在您去世以後，我們可能根據適用的法律將您的 PHI 披露給喪葬承辦人、驗屍官或法醫，以使他們能夠履行職責。**14. 個人代表。**我們可能會將您的 PHI 披露給獲得合法授權代表您行事的人士，例如父母、法定監護人、遺囑管理人或執行人，或獲得適用法律授權的其他個人。**15. 行銷。**我們可能會在您的授權下使用或向我們的第三方代理商、代表、服務提供者和/或承包商披露您的 PHI，以向您提供針對性的行銷溝通。**16. PHI 銷售。**除非出於治療或付款目的，或者州或聯邦法律另有授權或規定，否則我們不得將您的 PHI 披露給任何其他人，以換取直接或間接的報酬。在此情況之下，我們可以接受的披露報酬不超過我們準備或傳輸 PHI 的合理費用。**17. 商業夥伴。**我們可能會與為我們執行服務的某些業務夥伴分享您的 PHI。我們可能會向業務夥伴披露您的 PHI，以便業務夥伴執行我們所要求的工作，並向您或您的第三方支付款項收取所提供服務的費用。聯邦法律規定我們根據法律和沃爾瑪和山姆會員的規定簽訂商業合約以保護您的 PHI。**18. 研究目的。**我們可能會為了研究目的而分享您的 PHI，其中機構或業務夥伴收到的唯一報酬是基於成本的合理費用，以支付為此目的而準備和傳輸 PHI 的費用。**19. 免疫證明。**根據州或其他法律的規定，我們可能會在父母/監護人、獨立未成年人或其他個人的適當授權下，向學校披露該校學生或未來學生的免疫記錄。**20. 藥房免下車窗口偶然披露。**我們在某些商店或會員店提供免下車藥房窗口，與藥房的對話可能會被藥房內或附近的人聽見。如果您想要更多隱私，我們建議您在商店或會員店內進行藥房交易。**21. 您的醫療資訊的使用和披露限制。**除了本通告中所述，我們不會在未經過您的授權的情況下使用或披露您的 PHI。如果您授權我們使用或披露您的 PHI，您可以隨時透過書面通知的方式取消您的授權。如果您取消您的授權，除了我們已經根據您的許可採取行動，出於您的授權所涵蓋目的的任何進一步使用或披露都將停止。我們也必須遵守任何比聯邦健康保險流通和責任法案 (HIPAA) 更嚴格的州法。如果某項違反安全的事件涉及您的 PHI，我們將會通知您。請造訪 www.walmart.com 或 www.samsclub.com 瀏覽關於這些法律的資訊或向您當地的商店或會員店索取。

您對我們的記錄中保存的受保護醫療資訊有以下權利

1. 您可以要求對為了治療、付款或醫療保健運作目的而使用或披露您的 PHI，或者使用或向參與您的照護或支付醫藥費的人 (例如家人或朋友) 披露您的 PHI 的時間進行限制。我們沒有義務一定要同意您的要求。如果我們同意，除了某些緊急情況或法律規定，我們將遵守您的要求。**2.** 您可以要求對向健康計畫披露您的 PHI 以便對全額支付 (自付) 的服務進行付款或醫療保健運作進行限制。**3.** 如果製作方便，您可以檢查和接收紙質或電子版本的醫療記錄。這通常包括處方箋和帳單記錄。我們可能因為回覆您的要求而向您收費。我們可能會拒絕您的要求，在這種情況下，您可以要求對拒絕決定進行覆核。**4.** 如果您的 PHI 不正確或不完整，您可以要求我們進行修改。您必須提供充分的理由支持您的要求。如果 PHI 是準確和完整的，或者不屬於由沃爾瑪或山姆會員保存的 PHI，我們可能會拒絕您的要求。如果我們拒絕您的要求，您有權針對您認為不完整或不正確的記錄中的任何項目提交不同意聲明。您的要求將被納入您的醫療記錄，當我們披露您認為不完整或不正確的項目或聲明時，我們會將它附加在您的記錄中。**5.** 您可以要求對您的 PHI 披露進行解釋。這是您的醫療資訊披露清單，不包括治療、付款或醫療保健運作以及法律允許的其他例外情況。您的要求必須指定不超過六年的一段時間，並且不能包括 2003 年 4 月 14 日之前的日期。**6.** 您可以要求我們以某種方式或在某個地點與您聯絡。例如，您可以要求我們只在您的工作地點或另一個住處或利用郵政信箱與您聯絡。您的書面要求必須說明您希望以何種方式或在哪個地點與您聯絡。我們將會同意合理的要求。如果您想行使這些權利，請向為您提供服務的沃爾瑪或山姆會員店索取適當的表格，或者向 HIPAA 合規部門提出書面申請，地址為 Wal-Mart Stores, Inc., 702 SW 8th Street, Mailstop #0230, Bentonville, AR, 72716-0230。您可以向您的沃爾瑪、山姆會員或鄰里市場 (Neighborhood Market) 索取本通告的紙質版本，或者造訪 www.walmart.com 或 www.samsclub.com 上網獲取。

本隱私慣例通告的變更

我們保留變更本通告的權利。我們保留使修改或變更的通告對我們已獲得的 PHI 以及我們未來收到的任何資訊生效的權利。我們將會發佈目前的通告。如果我們變更通告條款，您可以造訪我們的網站 www.walmart.com 或 www.samsclub.com 以取得修訂通告，或向我們索取。

瞭解更多資訊或報告問題

如果您對本通告有任何疑問，請聯絡 HIPAA 合規部門，地址為 Wal-Mart Stores Inc., 702 SW 8th St, Mailstop #0230, Bentonville, AR, 72716-0230 或致電 (800) WAL-MART。如果您認為您的隱私權受到侵犯，您可以向上述地址的衛生與健康 HIPAA 合規官員或衛生與人類服務部部長提交書面投訴，這不會造成任何報復行為。

II. 患者權利法案

提供者的責任：1. 提前充分告知將要提供的照護/服務，包括提供照護的學科和就診頻率，以及對照護計畫的任何修改；2. 參與照護計畫的制定和定期修訂；3. 在拒絕照護或治療的後果被充分呈現之後拒絕照護或治療；4. 在提供照護之前，透過口頭和書面的方式預先得知相關費用，包括預期第三方將會支付的照護/服務費用以及客戶/患者負責的費用；5. 尊重財產和個人，重視和認可客戶/患者的尊嚴和個性；6. 能夠透過適當的身份證明識別就診人員；7. 免受虐待、忽視或言語、精神、性虐待和身體虐待，包括不明來源的傷害，以及客戶/患者財產的盜用；8. 關於治療或照護、不尊重財產或政策、人員或照護/服務的建議變更的抱怨/投訴不受約束、干涉、脅迫、歧視或報復；9. 對提供 (或未能提供) 的治療或照護或對於被調查財產的不尊重提出申訴/投訴；10. 選擇醫療保健提供者，包括選擇主診醫生；11. 客戶/患者記錄中包含的所有資訊以及受保護的醫療資訊的保密性和隱私性；12. 獲知有關臨床記錄披露的機構政策和程序；13. 根據醫生或提供者醫囑，不受歧視地接受妥善照護；14. 被轉診至某組織時獲知任何經濟利益；15. 充分瞭解自身的責任；16. 獲知有關組織將提供的服務範圍以及對這些服務的具體限制的資訊。

患者的責任：1. 在對您的照護/服務適當的時間，提供關於您目前的健康、藥物、過敏等方面的完整和準確的資訊；2. 根據需要和能力參與您的家庭照護服務計畫的制定、實施和修改，例如妥善清潔與儲存您的設備和用品；3. 妥善清潔與維護設備和用品；4. 針對有關您的設備、用品或服務的任何問題與我們聯絡；5. 在生病時通知您的主診醫生或提供者；6. 在更換住處地址或電話號碼之前通知我們；7. 當設備或服務出現任何問題時通知我們；8. 在您的醫生或其他提供者修改或停止您的處方時通知我們；9. 在拒絕和/或限制我們的隱私政策時通知我們。

III. 顧客關注：您可以致電 (800) WAL-MART 與我們聯絡。我們將在收到您投訴的五天以內，透過電話、電子郵件、傳真或信函方式與您聯絡。我們將在 14 個曆天以內透過書面通知的方式告知您投訴的結果和決議。如果您擔心本公司存在欺詐和濫用行為，或對我們提供的任何治療或服務有疑慮，請致電 (800) WAL-MART，或者如果您的投訴沒有得到解決，您可以致電 (919) 785-1214 或 (855) 937-2242 聯絡衛生保健認證委員會 (ACHC)。您也可以致電 1-(800) 447-8477 聯絡監察長辦公室。

IV. 聯邦醫療保險耐用醫療設備供應商標準。由 Wal-Mart Stores, Inc. 為您提供的產品和/或服務受到聯邦法規第 42 條第 424.57(c) 節所示的供應商標準約制。這些標準涉及業務專業和運作問題（例如：履行保固和營業時間等）。請造訪 www.cfr.gov 參閱這些標準的全文。我們將應您的要求提供這些標準的書面副本。

V. 保固資訊。本公司出售或出租的每件產品都有一年的製造商保固。我們將告知所有聯邦醫療保險受益人有關保固範圍，在適用法律下履行所有保固責任，免費維修或更換保固期內的聯邦醫療保險承保設備。此外，當本手冊可用時，將向所有耐用醫療設備的受益人提供帶有保固資訊的使用手冊。