

I. Datenschutzerklärung

Datum des Inkrafttretens: 26. März 2013, Überarbeitete Fassung vom 10. Januar 2017
IN DIESER ERKLÄRUNG WIRD BESCHRIEBEN, WIE MEDIZINISCHE INFORMATIONEN ÜBER SIE VERWENDET UND OFFENGELEGT WERDEN KÖNNEN UND WIE SIE ZUGRIFF AUF DIESE INFORMATIONEN ERHALTEN KÖNNEN. BITTE LESEN SIE DIE ERKLÄRUNG AUFMERKSAM DURCH. **Geltungsbereich:** Apotheke (Pharmacy), Spezialapotheke (Specialty Pharmacy), Zentrale Rezeptannahme (Central Fill), Sehzentrum/Augenoptik (Vision Center/Optical), Sprechstunde (Clinics) und Dienstleistungen im Bereich des Managements medikamentöser Therapien (Medication Therapy Management Services) für alle Filialen von Walmart und Sam's Club.

Uns ist bewusst, dass es sich bei Ihren medizinischen Informationen um sehr private Angelegenheiten handelt. Daher setzen wir uns für den Schutz Ihrer medizinischen Informationen ein. Wal-Mart Stores, Inc. („Walmart und Sam's Club“) und Ihre verbundenen Unternehmen sind gesetzlich verpflichtet, die Vertraulichkeit Ihrer geschützten Gesundheitsdaten zu wahren, die Bestimmungen der vorliegenden Erklärung einzuhalten und Ihnen diese Erklärung über unsere Rechtspflichten und Datenschutzpraktiken in Bezug auf Ihre Gesundheitsdaten auszuhändigen. Wir müssen uns an die Bestimmungen der aktuellen Erklärung halten. Datum des Inkrafttretens: 26. März 2013; Änderungsdatum: 10. Januar 2017.

Wie Walmart und Sam's Club Ihre geschützten Gesundheitsdaten verwenden oder offenlegen können:

1. Zu Behandlungszwecken. Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten verwenden, um verschreibungspflichtige Produkte an Sie abzugeben, Ihnen medizinische Behandlungen/Dienstleistungen zu bieten und/oder Dienstleistungen im Bereich des Managements medikamentöser Therapien für Sie zu erbringen. Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten gegenüber behandelnden Ärzten, Dienstleistern, Apothekern, Optikern und anderen Personen, die an Ihrer Gesundheitsversorgung beteiligt sind, offenlegen. **2. Zu Zahlungszwecken.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten verwenden und offenlegen, um Ihnen, Ihrer Versicherungsgesellschaft oder Dritten Beträge in Rechnung stellen und einziehen zu können. Hierzu gehört unter anderem die Durchführung von Leistungsansprüchenprüfungen bei den bundesstaatlichen Medicaid-, Medicare- oder sonstigen Gesundheitsprogrammen, die Ermittlung des Versichererstatus und die Weitergabe von Daten an Einrichtungen, die uns beim Einreichen von Rechnungen und dem Beitreiben geschuldeter Beträge helfen. **3. Für Betriebsabläufe im Gesundheitsbereich.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten für Betriebsabläufe im Gesundheitsbereich verwenden und offenlegen. Hierzu zählen Tätigkeiten, die erforderlich sind, um Gesundheitsdienstleistungen zu erbringen und sicherzustellen, dass Sie eine qualitativ hochwertige Kundenbetreuung erhalten. **4. Für Erinnerungen an erneute Rezeptanforderungen und gesundheitsbezogene Produkte und Dienstleistungen.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten zu folgenden Zwecken verwenden und offenlegen: (1) um Sie an erneute Rezeptanforderungen zu erinnern, (2) um Sie über ein abgelaufenes Rezept zu informieren, (3) um Sie über gesundheitsbezogene Produkte oder Dienstleistungen zu informieren, (4) um Sie an Ihre jährliche Augenuntersuchung oder sonstige Untersuchungen zu erinnern, (5) um Ihnen mögliche Behandlungsalternativen zu empfehlen, die für Sie interessant sein könnten, (6) um Sie über andere Orte zu informieren, an denen Sie verschreibungspflichtige Produkte bestellen können, (7) um Sie an Ihren Kliniktermin zu erinnern, (8) um Ihnen Informationen in Bezug auf Ihren Kliniktermin bereitzustellen, und/oder um für Sie Dienstleistungen im Bereich des Managements medikamentöser Therapien zu erbringen. **5. Für Personen, die an Ihrer medizinischen Betreuung oder an deren Bezahlung beteiligt sind.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten gegenüber einem Familienangehörigen oder Freund, der an Ihrer medizinischen Betreuung oder an deren Bezahlung beteiligt ist, offenlegen, sofern Sie dieser Offenlegung zustimmen; andernfalls geben wir Ihnen die Möglichkeit, der Offenlegung zu widersprechen. Wenn Sie nicht erreichbar oder nicht zum Widerspruch in der Lage sind, entscheiden wir nach bestem Gewissen, ob die betreffende Offenlegung in Ihrem Sinne wäre. **6. Bei rechtlicher Verpflichtung.** Wir werden Ihre geschützten Gesundheitsdaten offenlegen, wenn wir durch US-Bundesrecht, bundesstaatliches Recht oder lokales Recht hierzu verpflichtet sind. **7. Zur Abwehr ernstere Gefahren für die Gesundheit oder Sicherheit.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten verwenden und offenlegen, wenn dies zur Abwehr ernstere Gefahren für Ihre Gesundheit und Sicherheit bzw. für die Gesundheit und Sicherheit anderer Personen oder der Allgemeinheit erforderlich ist. Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten für Maßnahmen im Bereich der öffentlichen Gesundheit offenlegen, z. B. für Maßnahmen, die darauf abzielen, Krankheiten zu verhüten oder zu bekämpfen, Verletzungen zu vermeiden, Reaktionen auf Medikamente oder Probleme mit Produkten zu melden, Produkte zurückzurufen sowie den Missbrauch oder die Vernachlässigung von Kindern, älteren Menschen und betreuungsbedürftigen Erwachsenen zu melden. Jegliche Offenlegungen würden jedoch nur gegenüber solchen Personen erfolgen, die in der Lage sind, zur Abwehr der Gefahr beizutragen. **8. Für Aufsichtstätigkeiten im Gesundheitswesen.** Wir können Aufsichtsbehörden im Gesundheitswesen geschützte Gesundheitsdaten für rechtlich zulässige Tätigkeiten offenlegen. Zu solchen Aufsichtstätigkeiten, die für die staatliche Überwachung des Gesundheitssystems notwendig sind, gehören Audits, Untersuchungen, Kontrollen und Zulassungsverfahren. **9. Für Gerichtsverfahren und Rechtsstreitigkeiten.** Wenn Sie in ein Gerichtsverfahren oder eine Rechtsstreitigkeit involviert sind, können wir Ihre geschützten Gesundheitsdaten als Reaktion auf einen Gerichts- oder Verwaltungsbeschluss offenlegen. Darüber hinaus können wir Ihre geschützten Gesundheitsdaten als Reaktion auf eine Subpoena, einen Auskunftsantrag oder ein sonstiges rechtmäßiges Verfahren seitens einer anderen an der Rechtsstreitigkeit beteiligten Person offenlegen, allerdings nur, wenn Anstrengungen unternommen wurden, um Sie über den Antrag zu informieren (wozu eine schriftliche Benachrichtigung gehören kann) oder eine Schutzanordnung für die angeforderten Informationen zu erwirken. **10. Für spezielle staatliche Aufgaben.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten offenlegen, (1) wenn Sie Angehöriger der Streitkräfte sind und dies von militärischen Kommandobehörden verlangt wird, (2) gegenüber einer Haftanstalt oder einem Vollzugsbeamten, sofern Sie Gefängnisinsasse oder in Gewahrsam sind, (3) als Reaktion auf eine Aufforderung durch Vollzugsbehörden (unter bestimmten Umständen), (4) aus rechtlich zulässigen Gründen der nationalen Sicherheit, (5) gegenüber befugten US-Bundesbeamten zum Schutz des Präsidenten, anderer befugter Personen oder ausländischer Staatsoberhäupter. **11. Für Arbeitsunfallversicherungen.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten für die Zwecke von Arbeitsunfallversicherungen oder ähnlichen Programmen offenlegen. **12. Für Organ- und Gewebespenden.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten auch gegenüber Organbeschaffungs- oder ähnlichen Organisationen zum Zwecke von Spenden oder Transplantationen offenlegen. **13. Für Coroners und Bestatter.** Im Falle Ihres Todes können wir Ihre geschützten Gesundheitsdaten im Einklang mit dem anwendbaren Recht an einen Bestatter, Coroner oder Gerichtsmediziner herausgeben, um diesem die Erfüllung seiner Aufgaben zu ermöglichen. **14. Für gesetzliche Vertreter.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten gegenüber einer Person offenlegen, die gesetzlich befugt ist, in Ihrem Namen zu handeln, wie z. B. gegenüber einem Erziehungsberechtigten, Vormund, Vermögensverwalter oder Testamentsvollstrecker oder einer anderen nach dem anwendbaren Recht befugten Person. **15. Zu Marketingzwecken.** Mit Ihrer Zustimmung können wir Ihre Gesundheitsdaten gegenüber unseren externen Beauftragten, Vertretern, Serviceanbietern und/oder Unterauftragnehmern offenlegen, um Ihnen zielgerichtete Marketingkommunikation zu bieten. **16. Verkauf geschützter Gesundheitsdaten.** Wir sind nicht berechtigt, anderen Personen Ihre geschützten Gesundheitsdaten gegen direkte oder indirekte Vergütung offenzulegen, es sei denn, eine solche Offenlegung erfolgt gegenüber einer anderen vorgesehenen Einrichtung zu Behandlungs- oder Zahlungszwecken oder ist anderweitig nach US-Bundesrecht oder dem Recht des betreffenden Bundesstaates zulässig bzw. vorgeschrieben. In solchen Fällen darf die Vergütung, die wir für derartige Offenlegungen erhalten können, unsere angemessenen Kosten für die Aufbereitung und Übermittlung der geschützten Gesundheitsdaten nicht übersteigen. **17. Für Geschäftspartner.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten an bestimmte Geschäftspartner weitergeben, die in unserem Auftrag Dienstleistungen erbringen. Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten gegenüber Geschäftspartnern offenlegen, damit diese die von uns übertragenen Aufgaben erfüllen können und Ihnen oder Ihrem mit der Zahlung betrauten Dritten die erbrachten Dienstleistungen in Rechnung stellen können. Nach US-Bundesrecht sind wir verpflichtet, Verträge mit Geschäftspartnern abzuschließen, durch die Ihre geschützten Gesundheitsdaten im Einklang mit den gesetzlichen Vorschriften und den Bestimmungen von Walmart und Sam's Club geschützt werden. **18. Zu Forschungszwecken.** Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten zu Forschungszwecken weitergeben, sofern es sich bei der von der betreffenden Einrichtung oder dem betreffenden Geschäftspartner erhaltenen Vergütung lediglich um eine aufwandsbasierte Gebühr zur Deckung der Kosten für die Aufbereitung und Übermittlung der geschützten Gesundheitsdaten für solche Zwecke handelt. **19. Zum Nachweis der Immunisierung.** Wir können einer Schule Immunisierungunterlagen in Bezug auf ein Kind, das Schüler oder zukünftiger Schüler dieser Schule ist, wie vom bundesstaatlichen oder sonstigen Recht gefordert offenlegen, wenn der Erziehungsberechtigte/Vormund, mündige Minderjährige oder eine sonstige Person dem zugestimmt hat. **20. Unbeabsichtigte Offenlegungen am Apotheken-Autoschalter.** Einige Store- oder Club-Standorte verfügen über einen Apotheken-Autoschalter. Gespräche mit Apothekenangestellten könnten von Personen in oder in der Nähe der Apotheke mitgehört werden. Wenn Sie mehr Diskretion wünschen, raten wir Ihnen, jegliche Apothekenangelegenheiten innerhalb des Stores oder Clubs zu erledigen. **21. Einschränkungen bezüglich der Verwendung und Offenlegung Ihrer Gesundheitsdaten.** Außer wie in dieser Erklärung beschrieben, werden wir Ihre geschützten Gesundheitsdaten nicht ohne Ihre Einwilligung verwenden oder offenlegen. Wenn Sie uns Ihre Einwilligung zur Verwendung oder Offenlegung Ihrer geschützten Gesundheitsdaten geben, können Sie diese jederzeit schriftlich widerrufen. Wenn Sie Ihre Einwilligung widerrufen, wird dadurch jede weitere Verwendung oder Offenlegung für die in Ihrer Einwilligung vorgesehenen Zwecke unterbunden; dies gilt jedoch nicht für Fälle, in denen wir bereits mit Ihrer Erlaubnis gehandelt haben. Des Weiteren sind wir zur Einhaltung jeglicher bundesstaatlichen Rechtsvorschriften verpflichtet, die strenger als die Bestimmungen des auf Bundesebene verabschiedeten Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) sind. Falls es zu einer Sicherheitsverletzung in Bezug auf Ihre geschützten Gesundheitsdaten kommt, werden Sie darüber informiert. Informationen über diese Gesetze erhalten Sie unter www.walmart.com, www.samsclub.com oder auf Anfrage in Ihrem örtlichen Store oder Club.

Hinsichtlich Ihrer in unseren Unterlagen befindlichen geschützten Gesundheitsdaten haben Sie folgende Rechte:

1. Sie können Einschränkungen bezüglich der Verwendung oder Offenlegung Ihrer geschützten Gesundheitsdaten zu Behandlungszwecken, Zahlungszwecken oder für Betriebsabläufe im Gesundheitsbereich sowie bezüglich der Verwendung oder Offenlegung Ihrer geschützten Gesundheitsdaten gegenüber Personen, die an Ihrer medizinischen Betreuung oder deren Bezahlung beteiligt sind, wie z. B. Familienangehörige oder Freunde, beantragen. Wir sind nicht verpflichtet, Ihrem Antrag stattzugeben. Wenn wir Ihrem Antrag stattgeben, werden wir uns an die entsprechenden Einschränkungen halten, außer jedoch in bestimmten Notfallsituationen oder wenn gesetzliche Verpflichtungen bestehen. **2.** Sie können Einschränkungen in Bezug auf bestimmte Offenlegungen Ihrer geschützten Gesundheitsdaten gegenüber Ihrer Krankenkasse zum Zwecke der Zahlungsabwicklung oder für Betriebsabläufe im Gesundheitsbereich bei vollständig selbst gezahlten Dienstleistungen beantragen. **3.** Sie können Ihre medizinischen Unterlagen einsehen und eine gedruckte oder elektronische Kopie davon erhalten, sofern dies realisierbar ist. Üblicherweise gehören dazu Unterlagen über Verschreibungen und Abrechnungen. Wir können Ihnen die Kosten für die Bearbeitung Ihres Antrags in Rechnung stellen. Wir können Ihren Antrag ablehnen. In einem solchen Fall können Sie beantragen, dass die Ablehnung überprüft wird. **4.** Sie können die Vornahme von Änderungen an Ihren geschützten Gesundheitsdaten beantragen, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Sie müssen einen Grund für Ihren Antrag angeben. Wir können Ihren Antrag ablehnen, wenn die geschützten Gesundheitsdaten richtig und vollständig oder nicht Teil der geschützten Gesundheitsdaten sind, die von oder für Walmart oder Sam's Club geführt werden. Sollten wir Ihren Antrag ablehnen, haben Sie das Recht, für jedes Element in Ihren Unterlagen, das Ihrer Meinung nach unvollständig oder unrichtig ist, eine Widerspruchserklärung einzureichen. Ihr Antrag wird Bestandteil Ihrer medizinischen Unterlagen. Wir werden ihn zu Ihren Unterlagen nehmen und befügen, wenn wir das Element oder die Angabe offenlegen, das bzw. die Sie für unvollständig oder unrichtig erachten. **5.** Sie können Rechenschaft über die Offenlegungen Ihrer geschützten Gesundheitsdaten verlangen. Sie erhalten dann eine Aufstellung der vorgenommenen Offenlegungen Ihrer Gesundheitsdaten, wobei Offenlegungen für Behandlungen, Zahlungsabwicklungen oder Betriebsabläufe im Gesundheitsbereich sowie andere gesetzlich erlaubte Ausnahmen nicht dazu gehören. In Ihrem Antrag müssen Sie einen bestimmten Zeitraum angeben, der höchstens sechs Jahre betragen darf. Daten vor dem 14. April 2003 sind ausgeschlossen. **6.** Sie können beantragen, dass wir uns auf eine bestimmte Weise oder an einem bestimmten Ort mit Ihnen in Verbindung setzen. Beispielsweise können Sie beantragen, dass wir nur am Arbeitsplatz oder an einem anderen Wohnsitz oder unter Verwendung eines anderen Postfachs Kontakt zu Ihnen aufnehmen. In Ihrem schriftlichen Antrag muss angegeben sein, wie bzw. wo Sie die Kontaktaufnahme wünschen. Angemessene Wünsche werden wir erfüllen. Sollten Sie von den genannten Rechten Gebrauch machen wollen, setzen Sie sich mit der Filiale von Walmart oder Sam's Club in Verbindung, die Sie bedient hat, und fordern Sie das entsprechende Formular an, oder senden Sie einen schriftlichen Antrag an HIPAA Compliance, Wal-Mart Stores, Inc., 702 SW 8th Street, Mailstop #0230, Bentonville, AR. 72716-0230, USA. Ein Druckexemplar dieser Erklärung können Sie auf Anfrage bei Ihrem Walmart, Sam's Club oder Neighborhood Market oder online unter www.walmart.com oder www.samsclub.com erhalten.

Änderungen an dieser Datenschutzerklärung

Wir behalten uns das Recht vor, Änderungen an dieser Erklärung vorzunehmen. Wir behalten uns das Recht vor, die überarbeitete oder geänderte Erklärung auf geschützte Gesundheitsdaten anzuwenden, die wir bereits von Ihnen haben, sowie auf jegliche Daten, die wir künftig erhalten werden. Wir werden die jeweils aktuelle Erklärung veröffentlichen. Wenn wir unsere Erklärung ändern, können Sie die Neufassung auf unserer Website unter www.walmart.com oder www.samsclub.com nachlesen oder auf Wunsch eine Kopie erhalten.

Weitere Informationen oder Meldung von Problemen

Sollten Sie Fragen zu dieser Erklärung haben, setzen Sie sich bitte mit HIPAA Compliance, Wal-Mart Stores Inc., 702 SW 8th St, Mailstop #0230, Bentonville, AR. 72716-0230, USA oder telefonisch unter 1-800-WAL-MART mit uns in Verbindung. Falls Sie der Meinung sind, dass Ihre Datenschutzrechte verletzt wurden, können Sie beim Health & Wellness HIPAA Compliance Officer unter obiger Anschrift oder beim Secretary of the Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, eine schriftliche Beschwerde einreichen. Dies führt nicht zu Repressalien.

II. PATIENTENRECHTE

Pflichten des Dienstleisters: 1. Vollständige Aufklärung im Voraus über die zu leistende(n) Betreuung/Dienste, einschließlich der Fachrichtungen, die diese anbieten und der Besuchshäufigkeit, sowie über jegliche Änderungen am Betreuungsplan, **2.** Beteiligung an der Ausarbeitung und regelmäßigen Überarbeitung des Betreuungsplans, **3.** Ablehnung der Betreuung oder Behandlung, nachdem die Folgen der Ablehnung der Betreuung oder Behandlung in vollem Umfang erklärt wurden, **4.** Im Voraus stattfindende mündliche und schriftliche Aufklärung über die Gebühren der zu leistenden Betreuung, einschließlich der von Dritten erwarteten Zahlungen für die Betreuung/Dienste und der Gebühren, für die der Kunde/Patient verantwortlich ist, **5.** Behandlung des Eigentums und der Person mit Respekt, Rücksicht und Anerkennung der Würde und Individualität des Kunden/Patienten, **6.** Möglichkeit zur Identifizierung des Besuchspersonals durch angemessene Ausweisdokumente, **7.** Keine Falschbehandlung, Vernachlässigung oder verbale, psychische, sexuelle und körperliche Misshandlung, einschließlich Verletzungen unbekannter Ursache, und widerrechtliche Verwendung des Eigentums des Kunden/Patienten, **8.** Vorbringen von Missständen/Beschwerden in Bezug auf die Behandlung oder Betreuung oder mangelnden Respekt vor dem Eigentum bzw. Empfehlen von Änderungen an Richtlinien, Personal oder Betreuung/Diensten ohne Einschränkung, Eingreifen, Nötigung, Diskriminierung oder Vergeltungsmaßnahmen, **9.** Untersuchung von Missständen/Beschwerden in Bezug auf eine Behandlung oder Betreuung, die erbracht (oder nicht erbracht) wird, oder in Bezug auf mangelnden Respekt vor dem Eigentum, **10.** Auswahl eines Gesundheitsdienstanbieters, einschließlich eines behandelnden Arztes, **11.** Geheimhaltung und vertrauliche Behandlung aller Informationen, die in den Kunden-/Patientenunterlagen enthalten sind, sowie der geschützten Gesundheitsdaten, **12.** Unterrichtung über Richtlinien und Vorgehensweisen einer Behörde in Bezug auf die Offenlegung von klinischen Unterlagen, **13.** Erhalt angemessener Betreuung ohne Diskriminierung im Einklang mit den Anweisungen des Arztes oder Dienstleisters, **14.** Information über finanzielle Vorteile bei Überweisung an eine Organisation, **15.** Vollständige Aufklärung über die eigenen Verantwortlichkeiten, **16.** Aufklärung über den Umfang der von der Organisation zu leistenden Dienste und bestimmte Einschränkungen im Zusammenhang mit diesen Diensten.

Pflichten des Patienten

1. Bereitstellung vollständiger und richtiger Informationen über Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand, Ihre Medikamente, Allergien usw., wenn dies für Ihre Betreuung/Dienste relevant ist, **2.** Beteiligung, soweit möglich und erforderlich, an der Ausarbeitung, Durchführung und Änderung Ihres häuslichen Pflegeplans, z. B. in Form von ordnungsgemäßer Reinigung und Aufbewahrung Ihrer Geräte und des Zubehörs, **3.** Ordnungsgemäße Reinigung und Pflege von Geräten und Zubehör, **4.** Kontaktaufnahme mit uns bei Fragen oder Problemen zu bzw. mit Ihren Geräten, dem Zubehör oder den Dienstleistungen, **5.** Inkenntnissetzung Ihres behandelnden Arztes oder Dienstleisters, wenn Sie sich nicht gut fühlen, **6.** Mitteilung an uns, bevor Sie Ihren Wohnsitz oder Ihre Telefonnummer wechseln, **7.** Mitteilung an uns, wenn Sie Probleme mit Geräten oder Dienstleistungen haben, **8.** Mitteilung an uns, wenn Ihr Arzt oder ein anderer Dienstleister Ihre Verschreibung ändert oder einstellt, **9.** Mitteilung an uns bei Nichtannahme und/oder Einschränkung unserer Datenschutzerklärung.

III. Kundenanliegen

Sie können sich unter 1-800-WAL-MART mit uns in Verbindung setzen. Innerhalb von fünf Tagen nach Eingang einer Beschwerde erhalten Sie per Telefon, E-Mail, Fax oder Brief eine Bestätigung des Erhalts Ihrer Beschwerde. Innerhalb von 14 Kalendertagen senden wir Ihnen eine schriftliche Benachrichtigung über die Ergebnisse Ihrer Anfrage und die Entscheidung. Sie können 1-800-WAL-MART anrufen, wenn Sie Bedenken wegen Betrugs und Missbrauchs oder der von uns erbrachten Behandlungen oder Dienstleistungen haben, oder Sie können die Accreditation Commission for Health Care (ACHC) unter 1-919-785-1214 bzw. 1-855-937-2242 anrufen, wenn Ihre Beschwerde nicht mit zufriedenstellendem Ergebnis bearbeitet wurde. Sie können sich auch unter 1-800-447-8477 an das Office of Inspector General wenden.

IV. Medicare-Vorschriften in Bezug auf Anbieter von langlebigen medizinischen Geräten, Prothesen, orthopädischen Einlagen und Zubehör (Durable Medical Equipment, Prosthetics, Orthotics, and Supplies – DMEPOS). Die Ihnen von Wal-Mart Stores, Inc. bereitgestellten Produkte und/oder Dienstleistungen unterliegen den in den US-Bundesverordnungen unter 42 Code of Federal Regulations Section 424.57(c) festgelegten Anbietervorschriften. Diese Vorschriften betreffen berufliche und betriebliche Angelegenheiten (z. B. in Bezug auf Gewährleistungen und Geschäftszeiten). Der vollständige Text dieser Vorschriften ist unter www.ecfr.gov verfügbar. Auf Anfrage stellen wir Ihnen ein Druckexemplar der Vorschriften bereit.

V. Garantieinformationen. Für jedes von unserem Unternehmen verkaufte oder vermietete Produkt gilt eine einjährige Herstellergarantie. Wir informieren alle Medicare-Begünstigten über den Garantiefumfang, kommen allen Gewährleistungspflichten gemäß dem anwendbaren Recht nach und führen bei von Medicare abgedeckten Produkten innerhalb der Garantiefrist kostenlos Reparaturen durch bzw. ersetzen diese. Zusätzlich wird den Begünstigten, falls verfügbar, ein Handbuch mit Garantieinformationen für alle langlebigen medizinischen Geräte bereitgestellt.