

I. Thông Báo Thực Hành về Quyền Riêng Tư.

THÔNG BÁO NÀY MÔ TẢ CÁCH THỐNG TIN Y TẾ VÀ QUÝ VỊ CÓ THỂ ĐƯỢC SỬ DỤNG VÀ TIẾT LỘ VÀ CÁCH QUY VỊ CÓ THỂ TRUY CẬP VÀO THÔNG TIN NÀY. VUI LÒNG XEM LẠI CÂN THẬN. **Áp dụng cho:** Nhà thuốc, Nhà thuốc Chuyên khoa, Nhà Trung tâm, Trung tâm Nhân khoa/Mắt, Phòng khám và dịch vụ Quản lý Điều trị Thuốc cho tất cả các cửa hàng Walmart và Sam's Club.

Ngày Có hiệu lực: Ngày 26 tháng 3 năm 2013 Ngày Điều chỉnh: Ngày 10 tháng 1 năm 2017

Chúng tôi hiểu rằng thông tin y tế của quý vị mang tính cá nhân. Chúng tôi cam kết bảo vệ thông tin y tế của quý vị. Wal-Mart Stores, Inc. ("Walmart và Sam's Club") và các chi nhánh của Walmart và Sam's Club được pháp luật yêu cầu phải bảo đảm tính riêng tư của thông tin sức khỏe được bảo vệ của quý vị ("PHI"), tuân theo những điều khoản của Thông báo này và cung cấp cho quý vị thông báo về nghĩa vụ pháp lý và thực hành bảo vệ quyền riêng tư của chúng tôi liên quan đến thông tin sức khỏe của quý vị. Chúng tôi phải tuân theo những điều khoản của Thông báo hiện hành. Ngày Có hiệu lực: Ngày 26 tháng 3 năm 2013 Ngày Điều chỉnh: Ngày 10 tháng 1 năm 2017.

Walmart và Sam's Club Có thể Sử dụng hoặc Tiết lộ Thông tin Sức khỏe được Bảo vệ của Quý vị Như thế nào

1. Về Điều trị. Chúng tôi có thể sử dụng PHI của quý vị để kê toa, cung cấp dịch vụ/điều trị y tế và/hoặc cung cấp dịch vụ quản lý điều trị thuốc cho quý vị. Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho bác sĩ điều trị, các nhà cung cấp dịch vụ, nhà thuốc, nhà cung cấp mắt kính và những người khác liên quan đến điều trị chăm sóc sức khỏe cho quý vị. **2. Về Thanh toán.** Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ PHI của quý vị để chúng tôi có thể tính và thu tiền từ quý vị, công ty bảo hiểm của quý vị hoặc bên thứ ba. Điều này có thể bao gồm việc tiến hành kiểm tra tính đủ điều kiện được hưởng bảo hiểm theo chương trình Medicaid tiểu bang, Medicare hoặc các chương trình bảo hiểm sức khỏe khác, xác định tình trạng đăng ký và cung cấp thông tin cho các cơ quan giúp chúng tôi nộp hóa đơn và thu nợ. **3. Về Hoạt động Chăm sóc Sức khỏe.** Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ PHI của quý vị cho những hoạt động chăm sóc sức khỏe, bao gồm những hoạt động cần thiết để cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và bảo đảm quý vị nhận được dịch vụ khách hàng có chất lượng. **4. Để Nhớ nhờ Mua lại Toa thuốc và những Sản phẩm và Dịch vụ Liên quan đến Sức khỏe.** Chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị để: (1) nhắc nhở quý vị mua lại toa thuốc; (2) thông báo cho quý vị về toa thuốc hết hạn; (3) báo cho quý vị về những sản phẩm hoặc dịch vụ liên quan đến sức khỏe; (4) nhắc nhở quý vị về khám mắt hoặc khám khác hàng năm; (5) khuyến cáo những biện pháp điều trị thay thế khác mà quý vị có thể cần; (6) báo cho quý vị về những địa điểm khác nơi mà quý vị có thể đặt hàng sản phẩm khác; (7) nhắc nhở quý vị về các buổi hẹn khám; (8) cung cấp cho quý vị thông tin về buổi hẹn khám; và/hoặc cung cấp cho quý vị dịch vụ quản lý điều trị thuốc. **5. Những cá nhân Liên quan đến Chăm sóc sức khỏe hoặc Thanh toán cho việc Chăm sóc sức khỏe của quý vị.** Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho thành viên gia đình hoặc bạn bè liên quan đến chăm sóc y tế cho quý vị hoặc thanh toán cho dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị, nếu quý vị đồng ý với sự tiết lộ này hoặc chúng tôi cho quý vị cơ hội từ chối sự tiết lộ này. Nếu quý vị không sẵn sàng hoặc không thể từ chối, chúng tôi sẽ sử dụng sự phân xét tốt nhất của mình để quyết định sự tiết lộ này vì điều tốt nhất cho quý vị. **6. Theo Yêu cầu của Pháp luật.** Chúng tôi sẽ tiết lộ PHI của quý vị khi được yêu cầu bởi luật liên bang, tiểu bang hoặc địa phương. **7. Để Tránh Mọi đe dọa Nghiêm trọng về Sức khỏe hoặc Sự an toàn.** Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ PHI của quý vị khi cần thiết để đề phòng mối đe dọa nghiêm trọng cho sức khỏe và an toàn của quý vị hoặc sức khỏe và an toàn của cộng đồng hoặc người khác. Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho hoạt động y tế công, như những hoạt động phòng ngừa hay kiểm soát bệnh, phòng ngừa tổn thương, báo cáo phản ứng thuốc hoặc những vấn đề với sản phẩm, thu hồi sản phẩm và báo cáo làm dụng hoặc bỏ bê trẻ em, người cao tuổi và người lớn phụ thuộc. Tuy nhiên, bất kỳ tiết lộ nào cũng chỉ cho người có thể giúp phòng tránh mối đe dọa. **8. Về Hoạt động Kiểm tra Sức khỏe.** Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho những cơ quan kiểm tra sức khỏe cho những hoạt động được pháp luật ủy quyền. Những hoạt động kiểm tra này là cần thiết để chính phủ giám sát hệ thống chăm sóc sức khỏe, bao gồm kiểm toán, điều tra, thanh tra và cấp phép. **9. Về các Vụ kiện và Tranh chấp.** Nếu quý vị liên quan đến các vụ kiện hoặc tranh chấp, chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị để đáp ứng lệnh của tòa án hoặc các lệnh hành chính. Chúng tôi cũng có thể tiết lộ PHI của quý vị để trả lời tranh tài tòa, yêu cầu khám xét hoặc những quy trình hợp pháp khác cho những liên quan đến tranh chấp, nhưng chỉ khi những nỗ lực đó là để báo cho quý vị về yêu cầu này (có thể là bản thông báo) hoặc để nhận lệnh bảo vệ thông tin được yêu cầu. **10. Cho Cơ quan Chức năng Chuyên trách của Chính phủ.** Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị: (1) nếu quý vị là quân nhân, theo yêu cầu của cơ quan chỉ huy quân đội; (2) nếu là tù nhân hoặc bị giam giữ, thì tiết lộ cho một cơ quan cải huấn hoặc viên chức thực thi pháp luật; (3) theo yêu cầu của cơ quan thực thi pháp luật, theo những điều kiện cụ thể; (4) vì lý do an ninh quốc gia theo luật; (5) cho nhân viên liên bang được ủy quyền để bảo vệ Tổng thống, người được ủy quyền khác hoặc lãnh tụ là người nước ngoài. **11. Về Bồi thường Tai nạn Lao động.** Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho chương trình bồi thường tai nạn lao động hoặc những chương trình tương tự. **12. Về việc Hiến Cơ quan và Mộ.** Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho các tổ chức mà cơ quan hoặc trung tâm cho mục đích hiến tạng hoặc cấy ghép. **13. Đối với Nhân viên thu đơn từ thị và Công ty Mai táng.** Khi quý vị qua đời, chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho công ty mai táng, nhân viên thu đơn từ thị hoặc bác sĩ pháp y, nhân viên luật hiện hành để giúp họ thực hiện nhiệm vụ. **14. Đối với Đại diện Cá nhân.** Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho một người được ủy quyền hợp pháp hành động thay mặt quý vị, như cha mẹ, người giám hộ hợp pháp, người quản lý hoặc thi hành di chúc của quý vị hoặc những người được pháp luật hiện hành ủy quyền. **15. Về Tiếp thị.** Với sự cho phép của quý vị, chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị cho các đại lý, đại diện, nhà cung cấp dịch vụ và/hoặc nhà thầu phụ bên thứ ba của chúng tôi, để cung cấp những thông tin tiếp thị mục tiêu cho quý vị. **16. Về việc Bán PHI.** Chúng tôi có thể không tiết lộ PHI của quý vị cho bất kỳ người nào khác để đổi lấy những phần thưởng trực tiếp hay gián tiếp trừ phi những tiết lộ đó dành cho một cơ quan được báo trả khác cho mục đích điều trị hoặc thanh toán hay được yêu cầu hoặc cho phép bởi luật tiểu bang hoặc liên bang. Trong những trường hợp đó, phần thưởng chúng tôi có thể nhận được do sự tiết lộ như thế có thể không vượt quá những chi phí chính đáng cho việc chuẩn bị hoặc cung cấp PHI. **17. Đối với Trợ tá Kinh doanh.** Chúng tôi có thể chia sẻ PHI của quý vị với những trợ tá kinh doanh có thể thực hiện dịch vụ cho chúng tôi. Chúng tôi có thể tiết lộ PHI của quý vị cho trợ tá kinh doanh để họ có thể thực hiện công việc mà chúng tôi đã yêu cầu và tính tiền cho quý vị hoặc bên thanh toán thứ ba của quý vị cho những dịch vụ đã cung cấp. Luật liên bang yêu cầu chúng tôi đưa vào hợp đồng lao động của trợ tá kinh doanh điều khoản quy định về việc bảo vệ PHI của quý vị như là yêu cầu bắt buộc theo luật và Walmart và Sam's Club. **18. Cho những Mục đích Nghiên cứu.** Chúng tôi có thể chia sẻ PHI của quý vị cho những mục đích nghiên cứu mà trong đó phần thưởng duy nhất nhận được bởi cơ quan được báo trả hoặc trợ tá kinh doanh là phí dựa trên chi phí hợp lý để báo trả chi phí chuẩn bị và cung cấp PHI cho những mục đích đó. **19. Để làm Bằng chứng Chứng ngừa:** Chúng tôi có thể tiết lộ hồ sơ chứng ngừa cho trường hợp về một trẻ là học sinh hoặc học sinh tương lai của trường, theo yêu cầu của tiểu bang hoặc luật khác, nếu được yêu cầu bởi phụ huynh/người giám hộ hoặc vì thành niên được công nhận các quyền nhất định hoặc người khác, nếu áp dụng. **20. Tiết lộ Vô tình tại Cửa số Giao Thuốc.** Ở một số hiệu thuốc hoặc cửa lạc bộ chúng tôi có cửa số giao thuốc. Cuộc đàm thoại với nhà thuốc có thể bị nghe lỏm bởi người không gần nhà thuốc. Nếu quý vị muốn riêng tư hơn, chúng tôi đề nghị quý vị giao dịch với nhà thuốc bên trong hiệu thuốc hoặc cửa lạc bộ. **21. Giới hạn Sử dụng và Tiết lộ Thông tin Sức khỏe của Quý vị.** Trừ khi được mô tả trong Thông báo này, chúng tôi sẽ không sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị mà không có sự cho phép của quý vị. Sau khi quý vị cho phép sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị, quý vị vẫn có thể hủy sự cho phép này bất cứ lúc nào bằng văn bản. Nếu quý vị hủy sự cho phép này, hành động này sẽ chấm dứt việc sử dụng hoặc tiết lộ thông tin cho những mục đích báo ham trong sự cho phép của quý vị, trừ khi chúng tôi đã hành động theo sự cho phép của quý vị. Chúng tôi cũng phải tuân theo luật tiểu bang khác hơn quy định HIPAA của liên bang. Trong trường hợp vi phạm an ninh liên quan đến PHI của quý vị, một bản thông báo sẽ được gửi cho quý vị. Thông tin về những luật này sẵn có trên www.walmart.com, www.samsclub.com hoặc khi yêu cầu tại hiệu thuốc hoặc cửa lạc bộ địa phương của quý vị.

Quý vị Có những Quyền Sau đây về việc Tôn trọng Thông tin Sức khỏe được Bảo vệ của quý vị trong Hồ sơ của Chúng tôi

1. Quý vị có thể yêu cầu hạn chế sử dụng hoặc tiết lộ PHI của mình cho điều trị, thanh toán hoặc các hoạt động chăm sóc sức khỏe hoặc khi sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị cho người có liên quan đến việc chăm sóc sức khỏe hoặc thanh toán cho dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị, như thành viên gia đình hoặc bạn bè. Chúng tôi không buộc phải đồng ý với yêu cầu của quý vị. Nếu chúng tôi đồng ý, chúng tôi sẽ tuân thủ yêu cầu của quý vị trừ trường hợp cấp cứu cụ thể hoặc được luật pháp yêu cầu. **2.** Quý vị có thể yêu cầu hạn chế những tiết lộ cụ thể về PHI của quý vị với chương trình bảo hiểm sức khỏe cho mục đích thực hiện thanh toán hoặc hoạt động chăm sóc sức khỏe về những dịch vụ được thanh toán đầy đủ (trừ thanh toán). **3.** Quý vị có thể kiểm tra và nhận bản sao giấy hoặc điện tử hồ sơ y tế của quý vị, nếu có. Thông thường, việc này bao gồm toa thuốc và hồ sơ thanh toán. Chúng tôi có thể tính tiền cho những chi phí đáp ứng yêu cầu của quý vị. Chúng tôi có thể từ chối yêu cầu của quý vị, trong trường hợp đó, quý vị có thể yêu cầu xem xét lại sự từ chối này. **4.** Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi điều chỉnh PHI của quý vị nếu sai hoặc không đầy đủ. Quý vị phải cho biết lý do hỗ trợ yêu cầu của mình. Chúng tôi có thể từ chối yêu cầu của quý vị nếu PHI chính xác và đầy đủ hoặc không phải là một phần của PHI được lưu bởi hoặc cho Walmart hoặc Sam's Club. Nếu chúng tôi từ chối yêu cầu của quý vị, quý vị có quyền nộp bản tuyên bố không đồng ý về bất cứ mục nào trong hồ sơ của mình mà quý vị tin là sai hoặc không đầy đủ. Yêu cầu của quý vị sẽ trở thành một phần của hồ sơ y tế của quý vị. Chúng tôi sẽ đính kèm yêu cầu vào hồ sơ của quý vị và bao gồm yêu cầu khi chúng tôi tiết lộ mục nào hoặc câu nào mà quý vị tin là sai hoặc không đầy đủ. **5.** Quý vị có thể yêu cầu bản giải trình sự tiết lộ PHI của quý vị. Đây là danh mục những lần tiết lộ thông tin sức khỏe của quý vị, không nhằm điều trị, thanh toán hoặc hoạt động chăm sóc sức khỏe và những ngoại lệ khác được phép theo luật. Yêu cầu của quý vị phải ghi rõ khoảng thời gian, có thể không quá sáu năm và không được trước ngày 14 tháng 4 năm 2003. **6.** Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi liên lạc với quý vị theo một cách cụ thể hoặc tại một địa điểm cụ thể. Ví dụ: quý vị có thể yêu cầu chúng tôi chỉ liên lạc với quý vị tại nơi làm việc hoặc nơi cư trú khác hoặc hòm thư bưu điện. Văn bản yêu cầu của quý vị phải cho biết rõ cách hoặc nơi quý vị muốn được liên lạc. Chúng tôi sẽ đáp ứng yêu cầu hợp lý. Nếu quý vị muốn thi hành những quyền này, hãy liên lạc với Walmart hoặc Sam's Club đã cung cấp dịch vụ cho quý vị để nhận những mẫu thích hợp hoặc nộp văn bản yêu cầu cho HIPAA Compliance, Wal-Mart Stores, Inc., 702 SW 8th Street, Mailstop #0230, Bentonville, AR, 72716-0230. Có thể lấy bản sao Thông báo này từ Walmart, Sam's Club hoặc Neighborhood Market theo yêu cầu hoặc trực tuyến trên www.walmart.com hoặc www.samsclub.com.

Những thay đổi đối với Thông báo Thực hành bảo vệ Quyền riêng tư này

Chúng tôi có quyền thay đổi Thông báo này. Chúng tôi có quyền quyết định ngày có hiệu lực của Thông báo sửa hoặc thay đổi cho PHI mà chúng tôi đã có về quý vị và thông tin mà chúng tôi đang hoặc dự định trong tương lai. Chúng tôi sẽ đăng bản sao Thông báo hiện hành. Nếu có thay đổi trong Thông báo của chúng tôi, quý vị có thể nhận một bản Thông báo đã chỉnh sửa bằng cách vào trang web của chúng tôi tại www.walmart.com hoặc www.samsclub.com hoặc theo yêu cầu.

Về Thông tin Bổ sung hoặc Báo cáo Vấn đề

Nếu quý vị có thắc mắc về Thông báo này, hãy liên lạc với HIPAA Compliance, Wal-Mart Stores Inc., 702 SW 8th St, Mailstop #0230, Bentonville, AR, 72716-0230 hoặc gọi (800) WAL-MART. Nếu quý vị tin quyền riêng tư của quý vị bị xâm phạm, quý vị có thể nộp đơn khiếu nại và sẽ không có sự trả thù, cho Viên chức Tuân thủ Sức khỏe & Thẻ lực HIPAA theo địa chỉ trên hoặc với Bộ trưởng Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh, Văn phòng Dân Quyền.

II. DƯ LUẬT VỀ QUYỀN CỦA BỆNH NHÂN

Trách nhiệm của Nhà Cung Cấp Dịch Vụ. 1. Được thông báo trước đầy đủ về chăm sóc/dịch vụ được cung cấp, bao gồm cả kỹ thuật cung cấp chăm sóc và tần suất khám, cũng như những thay đổi với kế hoạch chăm sóc; 2. Tham gia phát triển và kiểm tra định kỳ kế hoạch chăm sóc; 3. Từ chối chăm sóc hoặc điều trị sau khi hậu quả của việc từ chối chăm sóc hoặc điều trị được trình bày đầy đủ; 4. Được thông báo trước, cả bằng lời nói và bằng văn bản, chăm sóc được cung cấp về những chi phí, bao gồm thanh toán cho chăm sóc/dịch vụ mong đợi từ bên thứ ba và bất kỳ chi phí nào mà khách hàng/bệnh nhân sẽ phải chi trả; 5. Tài sản và con người được đối xử với sự tôn trọng, cần nhắc và công nhận phẩm giá và tính cá nhân của khách hàng/bệnh nhân; 6. Có thể nhận diện thành viên là nhân viên đến thăm qua sự nhận diện thích hợp; 7. Không bị đối xử tệ, cấu tạo hoặc lạm dụng lời nói, tinh thần, tình dục và thể chất, bao gồm gây tổn thương không rõ nguyên nhân, lạm dụng tài sản của khách hàng/bệnh nhân; 8. Thanh phiên/khiếu nại bằng lời nói hoặc bằng văn bản, thiếu tôn trọng tài sản hoặc khuyến cáo những thay đổi về chính sách, nhân sự hoặc chăm sóc/dịch vụ mà không có sự hạn chế, can thiệp, ép buộc, ký thị hoặc tra thứ; 9. Nhận phiên/khiếu nại về điều trị hoặc chăm sóc, được (hoặc không được) cung cấp hoặc thiếu tôn trọng tài sản được điều tra; 10. Chọn nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe, các chi phí và riêng tư của tất cả thông tin có trong hồ sơ khách hàng/bệnh nhân và Thông tin Sức khỏe được Bảo vệ; 12. Được tự vấn về chính sách của cơ quan và những thủ tục về tiết lộ hồ sơ y tế; 13. Nhận sự chăm sóc thích hợp mà không có sự phân biệt theo lệnh của bác sĩ; 14. Được thông báo về mọi lợi ích tài chính khi được giới thiệu đến một tổ chức; 15. Được thông báo đầy đủ về trách nhiệm mỗi người; 16. Nhận thông tin về quy mô dịch vụ mà tổ chức này sẽ cung cấp và những giới hạn cụ thể trên những dịch vụ đó.

Trách nhiệm của Bệnh nhân: 1. Cung cấp thông tin đầy đủ và chính xác về sức khỏe, thuốc, dị ứng hiện tại của quý vị, v.v... khi cần cho chăm sóc/dịch vụ của quý vị; 2. Tham gia, khi cần và có thể, vào việc phát triển, thực hiện và thay đổi chương trình dịch vụ chăm sóc tại gia của quý vị, như về sinh và bảo quản đúng cách các thiết bị và tiếp liệu của quý vị; 3. Về sinh và bảo quản thiết bị và tiếp liệu đúng cách; 4. Liên lạc với chúng tôi khi có thắc mắc hay vấn đề về thiết bị, tiếp liệu hoặc dịch vụ của quý vị; 5. Thông báo cho bác sĩ điều trị hoặc nhà cung cấp dịch vụ khi quý vị bị bệnh; 6. Thông báo cho chúng tôi trước khi thay đổi nơi cư trú hoặc số điện thoại của quý vị; 7. Thông báo cho chúng tôi khi gặp vấn đề với thiết bị hoặc dịch vụ; 8. Thông báo cho chúng tôi nếu bác sĩ của quý vị hoặc nhà cung cấp dịch vụ khác thay đổi toa thuốc hoặc ngừng kê toa; 9. Thông báo cho chúng tôi về việc từ chối và/hoặc hạn chế chính sách riêng tư của chúng tôi.

III. Quan ngại của Khách hàng: Quý vị Có thể Liên lạc với Chúng tôi theo số (800) WAL-MART. Trong vòng năm ngày kể từ khi nhận được khiếu nại, quý vị sẽ được liên lạc bằng điện thoại, email, fax hoặc thư thông báo rằng chúng tôi đã nhận được khiếu nại của quý vị. Trong vòng 14 ngày theo lịch, chúng tôi sẽ cung cấp văn bản thông báo kết quả thắc mắc của quý vị và giải pháp. Quý vị có thể gọi (800) WAL-MART nếu quý vị có quan ngại về gian dối và lạm dụng hoặc điều trị hay dịch vụ được cung cấp bởi tổ chức của chúng tôi hoặc quý vị có thể liên lạc Ban Công nhận Chăm sóc Sức khỏe (ACHC) theo số (919) 785-1214 hoặc (855) 937-2242 nếu khiếu nại của quý vị không được giải quyết. Quý vị cũng có thể gọi Văn phòng Tổng Thanh tra theo số 1-(800) 447-8477.

IV. Tiêu chuẩn Nhà cung cấp DMEPOS theo Medicare. Các sản phẩm và/hoặc dịch vụ được cung cấp cho quý vị bởi Wal-Mart Stores, Inc. theo tiêu chuẩn nhà cung cấp theo các quy định Liên bang tại Khoản 424.57(c) Chương 42 Bộ luật Quy chế Liên bang (42 Code of Federal Regulations Section 424.57(c)). Những tiêu chuẩn này đề cập đến những vấn đề hoạt động kinh doanh và nghề nghiệp (như tôn trọng quy định bao hành và giờ làm việc). Có thể nhận văn bản đầy đủ của những tiêu chuẩn này tại www.ecfr.gov. Khi có yêu cầu, chúng tôi sẽ cấp cho quý vị bản sao văn bản về những tiêu chuẩn này.

V. Thông tin Bảo hành. Mỗi sản phẩm do công ty chúng tôi bán hoặc thuê đều được bảo hành một năm bởi nhà sản xuất. Chúng tôi sẽ thông báo cho tất cả người thụ hưởng Medicare về phạm vi bảo hành, tôn trọng tất cả các quy định bảo hành theo luật hiện hành, sửa chữa hoặc thay thế miễn phí những thiết bị được Medicare trả trong thời hạn bảo hành. Ngoài ra, tài liệu hướng dẫn sử dụng có thông tin về bảo hành sẽ được cung cấp cho người thụ hưởng đối với tất cả những dụng cụ y khoa lâu bền khi có tài liệu này.