

**隱私慣例通告：**

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。

生效日期：2013年3月26日 修訂日期：2019年9月2日

本隱私慣例通告說明以下隱私慣例：沃爾瑪衛生與健康營運部門、山姆會員店衛生與健康營運部門以及沃爾瑪健康部門的醫療保健實踐及合作夥伴提供者（包括沃爾瑪健康醫療、牙科、驗光以及行為健康實踐）共同形成並參與有組織的醫療保健安排。本通告適用於與醫療保健提供者相關的所有設施及服務提供站，包括沃爾瑪和山姆會員店所在地（由沃爾瑪健康部門的醫療保健實踐及合作夥伴提供者營運）、沃爾瑪或山姆會員店藥房、視覺中心、驗光及診所所在地。我們深知您的醫療資訊屬於個人資訊，因此我們承諾給予保護。我們必須依據相關法律的規定，維護您受保護的醫療資訊（以下簡稱 PHI）隱私，為您提供本通告以告知我們關於您的 PHI 所負的法律責任和隱私慣例，並向您報告與您無安全保護的 PHI 有關的任何安全性漏洞。我們必須遵守目前通告的條款。

**使用與披露不需要您授權的 PHI：1.用於治療目的。**我們可能會將您的 PHI 用於治療目的，例如配藥處方和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或治療的醫療保健提供者披露您的 PHI。**2.用於付款目的。**我們可能會使用和披露您的 PHI，以便我們和其他適用實體或醫療保健提供者可以向您、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 PHI。**3.用於醫療保健業務目的。**我們可能會為我們的醫療保健業務以及與您有關或曾經有關的其他適用實體的醫療保健業務而使用和披露您的 PHI。醫療保健業務可能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.用於集體醫療保健業務目的。**加入我們有組織的醫療保健安排（如上所述）的每個適用實體醫療保健提供者可以彼此共用 PHI，以執行與有組織的醫療保健安排相關的醫療保健業務。具體來說，沃爾瑪健康部門的醫療保健實踐及合作夥伴提供者彼此共用 PHI，並與沃爾瑪或山姆會員店衛生與健康部門共用 PHI。**5.就健康相關產品和服務與您溝通。**我們可能會使用或披露您的 PHI，以與您針對您的照護及相關事宜進行溝通。例如，我們可能會使用或披露您的 PHI，以提供預約提醒服務、為您提供可用的預防性保健建議、提供藥物治療管理服務或告知您有關替代治療或醫療照護機構的資訊。**6.參與您的照護或為您支付醫藥費的人。**我們可能會將您的 PHI 披露給參與您醫療保健或支付您的照護費用的家庭成員、其他親屬、朋友或您確定的其他人，前提是您同意披露，或者您有機會提出反對意見但並未付諸行動，或者您根據專業判斷認為披露是適當的做法。**7.根據法律規定。**我們將根據聯邦、州或地方法律的規定披露您的 PHI。**8.避免對健康或安全的嚴重威脅。**我們可能會在必要時使用或披露您的 PHI，以防止或減輕對任何人或公眾的嚴重威脅。**9.用於衛生監督活動目的。**我們可能會向衛生監督機構披露 PHI 以用於法律授權的活動，例如審計、檢查、發放執照或其他監督衛生保健系統、福利計畫和公民權利所必需的活動。**10.用於公共健康和安全管理目的。**我們可能會向政府機構披露您的 PHI 以進行公共健康和安全管理活動，例如防疾疾病、傷害或殘疾，報告虐待、忽視或家庭暴力，以及報告藥物召回或對藥物的不良反應。**11.用於訴訟和爭議目的。**我們可能會根據法院或行政命令，或者在告知您發現要求或獲得保護令的情況下根據傳票、發現要求或其他合法程序披露您的 PHI。**12.執法。**我們可能會出於某些執法目的而向執法人員披露 PHI，例如舉報場所內的犯罪活動或回應合法的執法調查。**13.用於執行專業政府職能目的。**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。**14.用於工傷賠償目的。**我們可能會為工傷賠償或類似計畫而披露您的 PHI。**15.用於器官和組織捐贈目的。**我們可能會為捐贈或移植目的而將您的 PHI 披露給器官捐募或類似組織。**16.驗屍官和喪葬承辦人。**我們可能會根據適用的法律規定，將您的 PHI 披露給喪葬承辦人、驗屍官或法官，以使他們能夠履行職責。**17.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。**18.用於免疫證明目的。**如果獲得父母/監護人、自立的未成年人或其他經授權個人（如適用）授權，我們可能會根據法律規定向學校提供關於學生或準學生的免疫接種證明。

**使用與披露需要您授權的 PHI：1.PHI 銷售。**未經您的授權或未獲 HIPAA 許可，我們不得使用或披露您的 PHI 以換取直接或間接報酬。**2.心理治療筆記。**除非在特定情況下，否則未經您的授權，我們不得使用或披露在諮詢期間心理健康專家記錄您之間的談話所做的筆記。**3.市場行銷。**我們可能會在獲得您授權的前提下，出於行銷目的而使用或披露您的 PHI。**4.研究目的。**我們可能會在獲得您授權的前提下，出於研究目的而使用或披露 PHI，或在特定情況下（如機構審查委員會棄權）未經授權而使用或披露 PHI。除了本通告中所述，我們不會在未經您的授權的情況下使用或披露您的 PHI。您可以隨時以書面形式取消您的授權，從而停止在您的授權範圍內進一步使用或披露 PHI，但在您取消授權之前已經使用或披露的 PHI 除外。我們也必須遵守任何比健康保險流通和責任法案 (HIPAA) 更嚴格的法律。

**您針對 PHI 擁有以下權利：**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，或者對我們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 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。我們可能會因為回應您的要求而向您收取合理的費用。我們可能會拒絕您的要求，在這種情況下，您可以要求覆核拒絕決定。4.如果某些 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，或者不屬於我們有組織的醫療保健安排中相關提供者保存或使用的 PHI，我們可能會拒絕您的要求。如果我們拒絕您的要求，您有權提交意見分歧聲明。當我們披露您認為不完整或不正確的項目或聲明時，我們將將您的要求納入您的醫療記錄中。5.您可以要求對您的 PHI 披露進行解釋。這是您的 PHI 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。您的要求必須指定自要求之日起不得超過六年的時間。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 Walmart Inc., 2608 SE J Street, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716-0230。您可以從沃爾瑪或山姆會員店或上網獲取本通告的紙本副本：<https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/>。

**本隱私慣例通告的變更：**我們保留更改本通告及使修訂後的通告適用於我們已經保有或日後收到的 PHI 的權利。我們將發佈目前的通告。如果我們變更通告條款，您可以直接索取或造訪我們的網站來獲取修訂通告的副本：<https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/>。

**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 Walmart Inc., 2608 SE J Street, 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，您可以向我們在上述地址的 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。

**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執業人員；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.被轉診至何種組織時獲知任何經濟利益；15.充分瞭解自身的責任；16.獲取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。

**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。

**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事宜（例如：履行保固和營業時間等）。請造訪 [www.ecfr.gov](http://www.ecfr.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。

**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。