

Informativa sulle pratiche relative alla privacy:

Data di validità: 26 marzo 2013 Data di revisione: 2 settembre 2019

LA PRESENTE INFORMATIVA DESCRIVE LA MODALITÀ DI TRATTAMENTO E DIVULGAZIONE DEI DATI DI CARATTERE MEDICO E DI ACCESSO A TALI DATI. ESAMINARLA ATTENTAMENTE.

La presente informativa descrive le pratiche relative alla privacy per: le operazioni Walmart Health & Wellness, le operazioni Sam's Club Health & Wellness, le pratiche mediche e i fornitori di assistenza sanitaria associati in Walmart Health, ivi incluse le pratiche in ambito medico, dentistico, optometrico e di salute comportamentale di Walmart Health, che hanno creato e partecipato a un accordo di assistenza sanitaria organizzata. La presente informativa si rivolge a tutte le strutture e centri di erogazione di servizi di quei fornitori di cure sanitarie, come i centri di Walmart e di Sam's Club, nei quali svolgono le proprie attività Walmart Health e operatori associati e i centri farmaceutici, oculistici, ottici e clinici di Walmart o Sam's Club. Siamo consapevoli che i dati di carattere medico che La riguardano sono personali e ci impegniamo pertanto a proteggerli. Noi siamo obbligati per legge a mantenere la privacy dei dati sanitari protetti ("PHI"), fornirLe la presente Informativa che stabilisce gli obblighi legali e le pratiche sulla privacy relativi ai Suoi PHI, nonché segnalareLe eventuali casi di violazione di sicurezza dei dati sanitari non protetti che La riguardano. È nostro obbligo rispettare i termini e le condizioni della presente Informativa.

Usi e divulgazioni dei dati sanitari protetti che non richiedono la Sua autorizzazione:

- 1. A scopo di trattamento.** I Suoi dati sanitari protetti possono essere utilizzati a scopo di trattamento, come ad esempio per somministrare farmaci e fornire servizi di gestione di terapia farmacologica. I Suoi dati sanitari protetti possono essere divulgati a medici curanti, fornitori, farmacie, fornitori oftalmologici e altri fornitori di servizi sanitari coinvolti nella cura o nel trattamento sanitario che La riguardano.
- 2. A scopo di pagamento.** I Suoi dati sanitari protetti possono essere utilizzati e divulgati affinché sia a noi che ad altri soggetti coperti o fornitori di servizi sanitari sia possibile emettere fatture e riscuotere i pagamenti dovuti da Lei, dalla Sua società assicurativa o da terzi. Potrebbero essere inclusi controlli sull'ammissibilità dell'assicurazione con Medicaid, Medicare o altri piani sanitari statali, la determinazione dello stato di iscrizione e la fornitura di PHI a soggetti che ci aiutano ad inviare le fatture e a raccogliere gli importi dovuti.
- 3. A scopo di assistenza medico-sanitaria.** I Suoi dati sanitari protetti possono essere utilizzati o divulgati per operazioni di assistenza sanitaria di nostra competenza o di competenza di altri soggetti coperti con i quali Lei intrattenga o abbia intrattenuo rapporti. Le operazioni di assistenza medico-sanitaria possono includere attività necessarie a fornire servizi sanitari e garantire un servizio clienti di qualità.
- 4. A scopo di assistenza medico-sanitaria collettiva.** Ciascuno dei fornitori di assistenza sanitaria o soggetti coperti che partecipano al nostro accordo di assistenza sanitaria organizzata (descritto sopra) possono condividere i PHI tra di loro per poter svolgere le operazioni di assistenza relative all'accordo di assistenza sanitaria organizzata. In particolare, i centri Walmart Health e i fornitori sanitari associati possono condividere i PHI tra di loro e con Sam's Health Club Health & Wellness a questo scopo.
- 5. Per comunicazioni riguardo a prodotti e servizi correlati alla sanità.** Potremmo utilizzare o divulgare i Suoi dati sanitari protetti per comunicare con Lei in merito a questioni sanitarie che La riguardano. Ad esempio, potremmo utilizzare o divulgare i Suoi dati sanitari protetti per ricordarLe un appuntamento, segnalareLa la disponibilità di cure preventive, fornirLe i servizi di terapia farmacologica o informarLa circa possibili alternative di trattamento o di ambienti sanitari.
- 6. Soggetti coinvolti nella cura o nel pagamento della cura.** I Suoi dati sanitari protetti possono essere divulgati a un membro della famiglia, a un parente, a un amico o ad altro individuo da Lei specificato, che sia coinvolto nella Sua cura medica o nel relativo pagamento, a condizione che Lei accetti tale divulgazione. Le sia stata data la possibilità di obiettare e abbia deciso di non farlo, o nel caso in cui, in base al nostro giudizio professionale, le circostanze determinino l'adeguatezza della divulgazione.
- 7. Come previsto per legge.** I Suoi dati sanitari protetti verranno divulgati quando richiesto dalle leggi federali, statali o locali.
- 8. Allo scopo di evitare una minaccia seria alla salute o alla sicurezza.** I Suoi dati sanitari protetti possono essere divulgati quando necessario per prevenire o ridurre una minaccia seria ad altri o al pubblico.
- 9. Per attività di sorveglianza sanitaria.** I Suoi dati sanitari protetti possono essere divulgati ad agenzie di vigilanza della salute per lo svolgimento di attività autorizzate dalla legge, come ad esempio controlli, ispezioni e abilitazioni professionali o altre attività necessarie alla sorveglianza del sistema sanitario, programmi assicurativi e diritti civili.
- 10. Per la salute e la sicurezza pubblica.** I Suoi dati sanitari protetti possono essere divulgati alle autorità governative per lo svolgimento di attività di salute e sicurezza pubblica, come quelle mirate a prevenire o controllare malattie, infortuni o disabilità, segnalare abusi, negligenza o violenza domestica, e segnalare ritiri di prodotti o reazioni a medicinali.
- 11. Per cause penali e controversie.** I Suoi dati sanitari protetti possono essere divulgati dietro richiesta del tribunale o provvedimento amministrativo, in risposta a una citazione in giudizio, richiesta di discovery o altro processo legale nel caso in cui si sia provveduto debitamente a comunicarLe la richiesta oppure per ottenere un ordine di protezione.
- 12. Forze dell'ordine.** I Suoi dati sanitari protetti possono essere divulgati a un funzionario delle forze dell'ordine per determinate finalità di applicazione della legge, come ad esempio la segnalazione di reati perpetrati presso le nostre sedi o in risposta a una legittima richiesta proveniente dalle forze dell'ordine.
- 13. Per funzioni di governo specifiche.** I Suoi dati sanitari protetti potrebbero essere divulgati nei casi seguenti: (1) nel caso sia un membro delle forze armate, come richiesto dalle autorità di comando militare; (2) nel caso sia un detenuto o si trovi in stato di detenzione, a un funzionario di istituto di correzione o preposto all'applicazione della legge; (3) in risposta a una richiesta proveniente dalle forze dell'ordine, in determinate condizioni; (4) per ragioni di sicurezza nazionale autorizzate per legge; (5) a funzionari federali autorizzati a tutela del Presidente, altre personalità autorizzate o capi di stato esteri.
- 14. Per indennizzo dei lavoratori.** I Suoi dati sanitari protetti potranno essere divulgati a fini di indennizzo dei lavoratori o programmi simili.
- 15. Per la donazione di organi e tessuti.** I Suoi dati sanitari protetti potranno essere divulgati alle organizzazioni preposte al trapianto di organi o altre organizzazioni simili allo scopo di donazione o trapianto.
- 16. Per coroner e imprese di pompe funebri.** In caso di decesso, i Suoi dati sanitari protetti potranno essere rilasciati all'impresa di pompe funebri, al coroner o al medico legale, nella misura consentita dalla legge vigente per permettere l'espletamento dei loro obblighi.
- 17. Per i rappresentanti personali.** I Suoi dati sanitari protetti potranno essere divulgati a un soggetto autorizzato per legge che agisca per Suo conto, come un genitore, tutore legale, amministratore o esecutore testamentario.
- 18. Per certificato di vaccinazioni.** La documentazione sulle vaccinazioni relativa a uno studente attuale o futuro della scuola potrà essere divulgata alla scuola, come richiesto dalla legge, previa autorizzazione del genitore/tutore, minore emancipato o altro individuo autorizzato, laddove applicabile.

Usi e divulgazioni dei dati sanitari protetti che richiedono la Sua autorizzazione:

- 1. Vendita dei dati sanitari protetti.** I Suoi dati sanitari protetti non verranno utilizzati né divulgati in cambio di remunerazione diretta o indiretta, se non dietro autorizzazione da parte Sua o come previsto dalla legge HIPAA.
- 2. Cartelle psicoterapeutiche.** Salvo in circostanze particolari, non potranno essere utilizzati né divulgati appunti presi da un professionista della salute mentale che documentino una conversazione avvenuta tra il professionista e il paziente, senza l'autorizzazione di quest'ultimo.
- 3. Commercializzazione.** Previa autorizzazione da parte Sua, i Suoi dati sanitari protetti potranno essere utilizzati e divulgati a fini di commercializzazione.
- 4. A scopi di ricerca.** I Suoi dati sanitari protetti potranno essere divulgati a scopo di ricerca con la Sua autorizzazione, o senza la Sua autorizzazione in particolari circostanze a fronte di una deroga da parte di una commissione di revisione istituzionale. Fatto salvo quanto descritto nella presente Informativa, i Suoi dati sanitari protetti non verranno divulgati senza autorizzazione. Lei può annullare la Sua autorizzazione per iscritto in qualsiasi momento, il che comporterà l'interruzione di ulteriori utilizzi o divulgazioni per gli scopi coperti dall'autorizzazione, salvo laddove si sia già agito con il Suo consenso. Siamo inoltre tenuti a rispettare qualsiasi legge che sia più rigida rispetto alla legge HIPAA.

Diritti rispetto ai Suoi dati sanitari protetti:

- 1. Diritto a richiedere restrizioni sull'uso o sulla divulgazione dei dati sanitari protetti per trattamento, pagamento o operazioni di carattere sanitario o nei casi di divulgazione dei dati sanitari protetti a soggetti coinvolti nella cura o nel pagamento della cura, come un membro della famiglia o un amico.** La Sua richiesta potrebbe non essere accolta. Se venisse accolta, ci atterremo alla richiesta, fatte salve le situazioni di emergenza o previste per legge.
- 2. Diritto a richiedere restrizioni su alcune divulgazioni dei dati sanitari protetti al piano sanitario, allo scopo di eseguire pagamenti oppure operazioni sanitarie relativamente a servizi pagati in toto (out of pocket).** 3. Diritto a esaminare e ricevere una copia cartacea o elettronica della documentazione medica, se prontamente producibile. Di solito sono inclusi la prescrizione e la documentazione sulla fatturazione. Potrebbero essere addebitati costi ragionevoli per rispondere alla Sua richiesta. In caso di negazione della Sua richiesta, può esigere una revisione di tale negazione.
- 4. Qualora i Suoi dati sanitari protetti fossero erati o incompleti, può richiederne opportuna modifica.** Tale richiesta dovrà essere supportata da motivazioni valide. Qualora i dati fossero tuttavia corretti e completi o non siano parte dei PHI conservati da o per il fornitore interessato partecipante del nostro accordo di assistenza sanitaria organizzata, la Sua richiesta potrebbe essere negata. In caso di negazione, ha il diritto di inviare una dichiarazione di disaccordo. La Sua richiesta verrà a far parte della Sua cartella clinica e inclusa nel momento in cui verrà divulgata la sezione o la dichiarazione ritenuta essere incompleta o errata.
- 5. Potrà richiedere le motivazioni della divulgazione dei dati sanitari protetti che La riguardano.** I casi di divulgazione dei dati sanitari protetti, che non siano informazioni sul trattamento, pagamento oppure operazioni sanitarie e altre eccezioni consentite dalla legge, vengono raccolti in un elenco. La richiesta avanzata deve specificare un periodo di tempo, che non deve essere superiore a sei anni dalla data della richiesta.
- 6. Potrà scegliere la modalità e il luogo in cui desidera essere contattato.** Potrà ad esempio optare per il luogo di lavoro o presso un'altra residenza o casella postale. Nella richiesta scritta devono essere specificati la modalità e il luogo per il contatto. Verranno accettate tutte le richieste ritenute ragionevoli. Se desidera esercitare uno di questi diritti, contatti la sede Walmart o Sam's Club che Le ha fornito i servizi per ottenere il modulo corretto oppure invii una richiesta scritta a HIPAA Compliance, Walmart Inc., 2608 SE J Street, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716-0230. Può ottenere una copia cartacea della presente Informativa presso un Walmart o Sam's Club locale o andando sul sito online: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/>.

Modifiche alla presente Informativa sulle pratiche relative alla privacy: Ci riserviamo il diritto di modificare la presente Informativa e di rendere effettiva l'Informativa rivista per i dati sanitari protetti di cui già disponiamo o che riceveremo in futuro. Pubblicheremo una copia della presente Informativa. In caso di modifica dell'Informativa, una copia dell'Informativa rivista sarà reperibile su richiesta online all'indirizzo: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/>.

Per ulteriori informazioni o per segnalare un problema: In caso di domande sulla presente Informativa, contatti HIPAA Compliance, Walmart Inc., 2608 SE J Street, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716-0230 oppure telefoni al numero (800) WAL-MART. Se ritiene sussistano casi di violazione dei diritti di privacy, può redigere un reclamo, che non comporterà alcuna ritorsione, inviandolo a Health & Wellness HIPAA Compliance Officer all'indirizzo sopraindicato o a Secretary of the Dept. of Health and Human Services, Office for Civil Rights.

Dichiarazione dei diritti dei pazienti: Responsabilità del fornitore:

- 1. I pazienti devono essere informati in anticipo e in maniera chiara sulla cura/sui servizi che verranno erogati, incluse le attività che producono cure e la frequenza delle visite, nonché eventuali modifiche al piano di cura;**
- 2. Partecipano allo sviluppo e alla revisione periodica del piano di cura;**
- 3. I pazienti possono rifiutare la cura o il trattamento dopo che le conseguenze di tale rifiuto siano state accertate;**
- 4. I pazienti devono essere informati in anticipo, sia oralmente che per iscritto, sulla cura fornita, sui costi, incluso il pagamento per la cura/il servizio previsti da terzi e sulle eventuali modifiche per cui il cliente/paziente sarà responsabile;**
- 5. Hanno diritto a che i propri beni e la propria persona vengano trattati con rispetto, considerazione e riconoscimento della dignità e individualità del cliente/paziente;**
- 6. Devono essere in grado di identificare i membri del personale in visita mediante un'identificazione opportuna;**
- 7. Non devono subire maltrattamenti, negligenza o abuso verbale, mentale, sessuale e fisico, incluse eventuali violazioni di origine sconosciuta e appropriazione indebita dei beni del cliente/paziente;**
- 8. Possono avanzare lamentele/reclami vocali relativi al trattamento o alla cura, alla mancanza di rispetto dei beni o indicare variazioni nelle pratiche, nel personale o nella cura/nel servizio senza limitazioni, interferenze, coercizioni, discriminazioni o ritorsioni;**
- 9. Possono richiedere l'esame delle lamentele/dei reclami riguardanti il trattamento o la cura che vengono (o non vengono) forniti o della mancanza di rispetto dei propri beni;**
- 10. Possono scegliere il fornitore della cura sanitaria, che include la scelta del medico curante;**
- 11. Possono esigere la riservatezza e la privacy di tutte le informazioni contenute nella documentazione del cliente/paziente e dei dati sanitari protetti;**
- 12. Devono essere informati sulle politiche e procedure dell'agenzia relative alla divulgazione della documentazione clinica;**
- 13. Devono ricevere una cura adeguata senza discriminazione in accordo con le prescrizioni del medico o del fornitore;**
- 14. Devono essere informati sui vantaggi finanziari, se in riferimento a un'organizzazione;**
- 15. Devono essere informati in modo chiaro sulle responsabilità che competono a ciascuno;**
- 16. Devono ricevere informazioni sull'ambito dei servizi che l'organizzazione fornirà e sulle limitazioni specifiche su tali servizi.**

Responsabilità del paziente:

- 1. Fornire informazioni complete e accurate riguardanti lo stato di salute attuale, i**

medicinali, le allergie, ecc. se richiesto dalla cura/dal servizio; 2. Essere coinvolto, qualora necessario e possibile, nello sviluppo, nello svolgimento e nelle variazioni del piano del servizio di trattamento a domicilio che include, ad esempio, la pulizia e il deposito corretti delle apparecchiature e dei materiali; 3. Pulire e mantenere adeguatamente le apparecchiature e i materiali; 4. Contattarci riferendo domande o problemi riguardo alle apparecchiature, ai materiali o al servizio; 5. Informare il medico curante o il fornitore in caso di malessere; 6. Informarci tempestivamente prima di modificare il luogo di residenza o il numero di telefono; 7. Informarci in caso di problemi riscontrati con le apparecchiature o il servizio; 8. Informarci in caso di variazione o interruzione della prescrizione del medico o di altro fornitore; 9. Informarci in caso di rifiuto e/o restrizioni relative all'informativa sulla privacy.

Questioni dei clienti: I clienti possono contattarci al numero (800) WAL-MART. Entro cinque giorni dalla ricezione del reclamo sarà contattato telefonicamente, per email, fax o lettera per essere avvisato sull'avvenuta ricezione del reclamo. Entro 14 giorni di calendario Le verrà fornita notifica scritta sui risultati della Sua richiesta e sulla risoluzione adottata. In caso di dubbi relativi a casi di frode o abuso o trattamento o servizi forniti dalla nostra organizzazione, può contattare (800) WAL-MART oppure Accreditation Commission for Health Care (ACHC) al numero (919)785-1214 o (855) 937-2242, nel caso in cui il reclamo non sia stato risolto. È inoltre possibile contattare l'Office of Inspector General al numero 1-(800) 447-8477.

Standard del fornitore Medicare DMEPOS: I prodotti e/o servizi a Lei forniti da Wal-Mart Stores, Inc. sono soggetti agli standard del fornitore stabiliti nelle Normative Federali indicate al Codice 42 della Sezione delle Normative Federali 424.57(c). Tali standard riguardano questioni operative e professionali societarie (ad esempio rispetto delle garanzie e ore di attività). Il testo completo di tali standard è disponibile al sito www.ecfr.gov. Su richiesta, verrà fornita una copia scritta degli standard.

Informazioni sulla garanzia: Tutti i prodotti venduti o affittati dalla nostra azienda sono coperti dalla garanzia del produttore di un anno. Sarà nostra premura informare tutti i beneficiari di Medicare sulla copertura assicurativa, rispettare tutte le garanzie previste dalla legge vigente, riparare o sostituire, in modo gratuito, le apparecchiature coperte da Medicare in garanzia. Ai beneficiari verrà inoltre fornito il manuale del proprietario contenente le informazioni sulla garanzia per tutte le apparecchiature mediche durature, qualora il manuale sia disponibile.