

Informacje o zasadach prywatności:

Data wejścia w życie: 26 marca 2013 Data aktualizacji: 2 września 2019

NINIEJSZA INFORMACJA OPISUJE SPOSÓB WYKORZYSTANIA I UJAWNIANIA DANYCH MEDYCZNYCH ORAZ SPOSÓB DOSTĘPU DO TYCH DANYCH. NALEŻY SIĘ Z NIĄ UWAŻNIE ZAPOZNAĆ.

W niniejszym zawiadomieniu o praktykach prywatności opisano praktyki dotyczące prywatności: Operacje Walmart Health & Wellness, operacje Sam's Club Health & Wellness oraz praktyki opieki zdrowotnej i partnerzy w Walmart Health, w tym praktyki medyczne, dentystyczne, optometryczne i behavioralne Walmart Health, które powstały i uczestniczą w zorganizowanym systemie opieki zdrowotnej. Niniejsze zawiadomienie dotyczy wszystkich obiektów i miejsc świadczenia usług niniejszych dostawców opieki zdrowotnej, takich jak lokalizacje Walmart i Sam's Club, w których działają praktyki Walmart Health i dostawcy partnerzy, a także apteka, centrum widzenia, lokalizacja optyczna i klinika Walmart lub Sam's Club. Rozumiemy, że Twoje dane medyczne są danymi osobowymi i jesteśmy zobowiązani do ich ochrony. Zgodnie z prawem jesteśmy zobowiązani do zachowania prywatności twoich chronionych informacji zdrowotnych („CHIZ”), do przekazania Ci Powiadomienia o naszych obowiązkach prawnych i praktykach prywatności dotyczących Twoich CHIZ oraz do zgłaszania Ci wszelkich naruszeń bezpieczeństwa związanych z Twoimi niezabezpieczonymi CHIZ. Mamy obowiązek przestrzegać warunków określonych w niniejszej Informacji.

Zastosowania i ujawnienia CHIZ, które nie wymagają Twojej zgody:

- 1. W zakresie leczenia.** Możemy wykorzystać twoje CHIZ do celów leczenia, takich jak wydawanie recept i świadczenie usług zarządzania terapią lekami. Możemy ujawniać Twoje CHIZ lekarzom, usługodawcom, aptekom, dostawcom usług okulistycznych i innym pracownikom służby zdrowia zaangażowanym w Twoją opiekę zdrowotną lub leczenie.
- 2. W zakresie płatności.** Możemy wykorzystywać i ujawniać twoje CHIZ, abyśmy my i inne podmioty objęte ubezpieczeniem lub świadczeniodawcy mogli rozliczać i pobierać płatności od Ciebie, Twojej firmy ubezpieczeniowej lub strony trzeciej. Może to obejmować kontrolę uprawnień do ubezpieczenia w ramach państwowych programów Medicaid, Medicare lub innych programów zdrowotnych, ustalenie statusu rejestracji i przekazywanie CHIZ podmiotom wspomagającym dostarczanie rachunków i pobieranie należnych płatności.
- 3. W zakresie opieki zdrowotnej.** Możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje CHIZ do naszych operacji związanych z opieką zdrowotną oraz operacji zdrowotnych innych podmiotów objętych ubezpieczeniem, w którymi masz lub miałeś związek. Operacje zdrowotne mogą obejmować działania konieczne do zapewnienia usług opieki zdrowotnej oraz wysokiej jakości obsługi klienta.
- 4. Dla naszych wspólnych działań w zakresie opieki zdrowotnej.** Każdy z podmiotów świadczących opiekę zdrowotną z podmiotu objętego ubezpieczeniem, które uczestniczą w naszej zorganizowanej umowie opieki zdrowotnej (opisaną powyżej), może udostępniać sobie na wzajem CHIZ w celu przeprowadzenia operacji opieki zdrowotnej związanych ze zorganizowaną umową opieki zdrowotnej. W szczególności praktyki Walmart Health i dostawcy partnerzy mogą w tym celu udostępniać CHIZ sobie oraz Walmart lub Sam's Club Health & Wellness.
- 5. Aby Komunikować się z Tobą na temat produktów i usług związanych ze zdrowiem.** Możemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje CHIZ w celu komunikowania się z Tobą w sprawie Twojej opieki i powiązanych kwestii. Na przykład możemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje CHIZ, aby zapewnić przypomnienia o spotkaniu, doradzić dostępną opiekę profilaktyczną, zapewnić usługi zarządzania terapią lekami lub poinformować Cię o alternatywnych metodach leczenia lub ustawieniach opieki.
- 6. Do osób zaangażowanych w Twoją opiekę medyczną lub dokonujących płatności za Twoją opiekę.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ członkowi rodziny, innemu krewnemu, przyjacielowi lub innej zidentyfikowanej przez Ciebie osobie, która jest zaangażowana w Twoją opiekę medyczną lub płatność za Twoją opiekę, pod warunkiem, że wyrazisz zgodę na to ujawnienie, miałeś możliwość sprzeciwić się i jeśli tego nie zrobiłeś, wnioskujemy z okoliczności w naszym profesjonalnym osądzie, że ujawnienie jest właściwe.
- 7. W zakresie wymaganym przez prawo.** Ujawnimy Twoje CHIZ w przypadku wymagań prawa federalnego, stanowego i lokalnego.
- 8. W zakresie uniknięcia zagrożenia zdrowia lub bezpieczeństwa.** Możemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje CHIZ, gdy jest to konieczne, aby zapobiec poważnemu zagrożeniu lub je zmniejszyć dla dowolnej osoby lub publicznie.
- 9. W zakresie nadzoru opieki zdrowotnej.** Możemy ujawnić CHIZ agencji nadzoru zdrowotnego w związku z czynnościami dozwolonymi przez prawo, takimi jak audyty, inspekcje i licencje lub inne działania niezbędne do nadzoru nad systemem opieki zdrowotnej, programami świadczeń i prawami obywatelskimi.
- 10. Dla zdrowia i bezpieczeństwa publicznego.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ organom rządowym w celu działań związanych ze zdrowiem publicznym i bezpieczeństwem, takich jak zapobieganie chorobom, obrażenia lub niepełnosprawność lub ich kontrola, zgłaszanie nadużyć, zaniechań lub przemyśle domowej, a także zgłaszanie przypadków wycofania lub niepożądaných reakcji na leki.
- 11. W zakresie postępowań prawnych i sporów.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ w odpowiedzi na nakaz sądu lub administracyjny, lub w odpowiedzi na wezwanie sądowe, wniosek o odkrycie lub inny zgodny z prawem proces, jeśli dołożono starań, aby poinformować Cię o wniosku lub w celu uzyskania zamówienia ochronnego.
- 12. Egzekwowanie prawa.** Możemy ujawnić CHIZ funkcjonariuszowi organów ścigania w niektórych celach egzekwowania prawa, takich jak zgłaszanie przestępstw w naszej siedzibie lub odpowiadanie na uzasadnione zapytania organów ścigania.
- 13. W zakresie specjalistycznych działań rządowych.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ: (1) jeśli jesteś członkiem sił zbrojnych, zgodnie z wymaganiami władz militarnych; (2) jeśli jesteś więźniem lub znajdujesz się pod kuratelą instytucji poprawczej bądź policji; (3) w odpowiedzi na wniosek służb policyjnych w określonych warunkach; (4) ze względów bezpieczeństwa narodowego zgodnie z przepisami prawa; (5) uprawnionym urzędnikiem federalnym w celu ochrony Prezydenta, innych osób uprawnionych lub zagranicznych głów państw.
- 14. Dla rekompensaty pracowniczej.** Możemy ujawniać Twoje CHIZ w ramach programów odszkodowań pracowniczych lub podobnych programów.
- 15. Do dawstwa narządów i tkanek.** Możemy również ujawniać Twoje CHIZ w zakresie dawstwa narządów lub podobnych celów w ramach dawstwa i przeszczepów.
- 16. W zakresie usług koronerskich i pogrzebowych.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ zakładowi pogrzebowemu, koronerowi, lub lekarzowi medycyny sądowej, zgodnie z obowiązującym prawem w celu umożliwienia wykonania obowiązków.
- 17. W zakresie pełnomocnictwa.** Możemy ujawnić Twoje CHIZ Twoim prawnym pełnomocnikom, np. rodzicom, prawnym opiekunom, lub wykonawcom Twojego testamentu.
- 18. W zakresie szczepli ochronnych.** Możemy dostarczyć dowód szczepienia ucznia lub potencjalnego ucznia do szkoły, zgodnie z wymogami prawa, jeśli uzyskano zgodę rodzica/opiekuna, usamodzielnionej osoby niepełnoletniej, lub innej upoważnionej osoby w zależności od sytuacji.

Zastosowania i ujawnienia CHIZ, które wymagają Twojej zgody:

- 1. Sprzedaż CHIZ.** Nie wykorzystamy ani nie ujawnimy Twoich CHIZ w zamian za wynagrodzenie bezpośrednie lub pośrednie, chyba że upoważnisz nas do tego, lub zgodnie z HIPAA.
- 2. Notatki z psychoterapii.** Z wyjątkiem ograniczonych okoliczności nie możemy wykorzystywać ani ujawniać notatek zarejestrowanych przez specjalistę ds. Zdrowia psychicznego dokumentującego rozmowę podczas sesji doradczej bez Twojej zgody.
- 3. Marketing.** Za Twoją zgodą możemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje CHIZ w celach marketingowych.
- 4. Cele badawcze.** Możemy wykorzystywać lub ujawniać CHIZ do celów badawczych za twoją zgodą lub bez autoryzacji w ograniczonych okolicznościach, takich jak rezygnacja z instytucjonalnej komisji rewizyjnej. Poza okolicznościami wskazanymi w tej Informacji nie będziemy wykorzystywać ani ujawniać Twoich CHIZ bez Twojej zgody. Możesz anulować swoją zgodę na piśmie w dowolnym momencie, co zaprzestanie dalszego wykorzystywania lub ujawniania w celach objętych twoją autoryzacją, z wyjątkiem sytuacji, gdy już podjęliśmy działania za Twoją zgodą. Musimy również przestrzegać wszelkich przepisów, które są surowsze niż HIPAA.

Masz następujące prawa w odniesieniu do swoich CHIZ:

1. Możesz zażądać ograniczenia wykorzystania lub ujawnienia Twoich CHIZ w zakresie leczenia, płatności lub działań opieki zdrowotnej albo w przypadku ujawnienia Twoich CHIZ osobie, która jest zaangażowana w Twoją opiekę lub opłacanie jej, np. członka rodziny lub przyjaciela. Nie musimy się zgadzać. Jeśli przystaniemy na Twoje żądanie, spełnimy Twoje wymagania, pomijając sytuacje awaryjne lub określone wymogi prawne.
2. Możesz zażądać ograniczenia w zakresie ujawnienia Twoich CHIZ w ramach programu opieki zdrowotnej w celu realizacji płatności lub działań opieki zdrowotnej dotyczących usług opłaconych w całości (z własnej kieszeni).
3. Możesz sprawdzić lub otrzymać papierową lub elektroniczną kopię Twojej dokumentacji medycznej, jeśli jest ona bezpośrednio dostępna. Taka dokumentacja obejmuje zazwyczaj recepty i rachunki. Możemy obciążyć Cię uzasadnionymi kosztami związanymi z odpowiedzią na Twoje żądanie. Możemy odrzucić Twoje żądanie, a wówczas przysługuje Ci prawo do ponownego jego rozpatrzenia.
4. Możesz zażądać zmiany niektórych CHIZ, jeśli są one nieprawidłowe lub niekompletne. Musisz podać uzasadnienie Twojego żądania. Możemy odrzucić twoją prośbę, jeśli CHIZ jest dokładne i kompletne lub nie jest częścią CHIZ przechowywanego przez odpowiedniego usługodawcę w naszym zorganizowanym systemie opieki zdrowotnej lub dla niego. Jeśli odrzucimy twoje żądanie, masz prawo złożyć oświadczenie o braku zgody. Twoje zapytanie stanie się częścią twojej dokumentacji medycznej, zostanie uwzględnione, gdy ujawnimy przedmiot lub oświadczenie, które uważasz za niekompletne lub nieprawidłowe.
5. Możesz zażądać raportu dotyczącego ujawnienia Twoich CHIZ. Jest to raport dotyczący ujawnień Twoich CHIZ w zakresie innym niż leczenie, płatności lub działania w ramach opieki zdrowotnej bądź w innych przypadkach wymaganych przez przepisy prawa. Twoje żądanie musi określać czas, który nie może być dłuższy niż sześć lat od daty żądania.
6. Możesz zażądać kontaktu w określony sposób lub w określonej lokalizacji. Na przykład możesz zażądać, abyśmy kontaktowali się z Tobą jedynie w pracy lub w określonym miejscu zamieszkania bądź poprzez określoną skrzynkę pocztową. Twoje pisemne żądanie musi określać sposób i miejsce kontaktu. Przystaniemy na wszelkie zasadne żądania. Jeśli chcesz wykonać którekolwiek z tych praw, skontaktuj się z oddziałem Walmart lub Sam's Club świadczącym usługi na Twoją rzecz, aby otrzymać odpowiedni formularz lub przesył pisemny wniosek do Działu zgodności z ustawą HIPAA, Walmart Inc., 2608 SE J Street, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716-0230. Możesz otrzymać papierową kopię tego zawiadomienia od swojego Walmart lub Sam's Club lub online: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/>.

Zmiany niniejszej informacji o zasadach prywatności: Zastrzegamy sobie prawo do zmiany niniejszej informacji oraz do wprowadzenia w życie poprawionej powiadomienia aktualnych i przyszłych CHIZ, które zostaną nam przekazane. Opublikujemy kopię niniejszej informacji. Jeśli zmienimy niniejszą informację, możesz otrzymać kopię zmienionej informacji na żądanie lub w Internecie pod adresem: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/>.

Wiecej informacji i zgłaszanie problemów: W razie pytań dotyczących niniejszej informacji skontaktuj się z Działem zgodności z ustawą HIPAA, Walmart Inc., 2608 SE J Street, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716-0230 lub pod numerem telefonu (800) WAL-MART. Jeśli uważasz, że Twoje prawa w zakresie prywatności zostały naruszone, możesz złożyć pisemną skargę, nie narażając się na odwet, u Dyrektora ds. zgodności z ustawą HIPAA pod powyższym adresem lub u Sekretarza Działu Zdrowia i Usług w zakresie Praw Obywatelskich.

Prawa pacjenta: Obowiązki usługodawcy:

1. Pełna informacja z wyprzedzeniem o opiece/usługach, w tym o zakresie opieki i częstotliwości wizyt, a także o zmianach w programie opieki;
2. Uczestnictwo w opracowaniu i okresowych zmianach programu opieki;
3. Odмова opieki lub leczenia po pełnym przedstawieniu konsekwencji odmowy opieki lub leczenia;
4. Informacja usna i pisemna, przed zapewnieniem opieki, o opłatach i płatnościach za opiece/usługi ze strony podmiotów trzecich oraz o wszelkich opłatach, za które klient/pacjent ponosi odpowiedzialność;
5. Poszanowanie wobec osoby i majątku, z uwzględnieniem godności i osoby klienta/pacjenta;
6. Możliwość identyfikacji personelu poprzez odpowiednie dane identyfikacyjne;
7. Wolność od złego traktowania, zaniechania, a także słownego, psychicznego, seksualnego i fizycznego molestowania, w tym od obrażeń nieznanego pochodzenia i nielegalnego przywłaszczenia majątku klienta/pacjenta;
8. Możliwość zgłaszania zażeń/skarg dotyczących leczenia lub opieki, braku poszanowania majątku lub zalecenia zmian w zakresie zasad, personelu lub opieki/usług bez ograniczeń, interwencji, przymusu, dyskryminacji lub odwetu;
9. Możliwość zgłaszania zażeń/skarg dotyczących leczenia lub usług świadczonych (tudzież nieświadczonych) bądź braku poszanowania majątku;
10. Wybór dostawcy usług medycznych, w tym lekarza prowadzącego;
11. Poufność i prywatność wszelkich informacji zawartych w dokumentacji klienta/pacjenta oraz Chronionych Informacji Zdrowotnych (CHIZ);
12. Doradztwo w zakresie polityki i procedur agencji dotyczących ujawniania dokumentacji medycznej;
13. Otrzymywanie właściwej opieki bez dyskryminacji zgodnie z zaleceniami lekarza lub usługodawcy;
14. Informacja o świadczeniach finansowych w odniesieniu do organizacji;
15. Pełna informacja o obowiązkach;
16. Otrzymanie informacji o zakresie usług świadczonych przez organizację i ograniczeniach takich usług.

Obowiązki pacjenta:

1. Przekazanie kompletnych i dokładnych informacji o aktualnym stanie zdrowia, lekach, alergiach itp. w odniesieniu do opieki/usług;
2. Zaangażowanie, w ramach potrzeb i możliwości, w opracowanie, realizację i zmianę programu opieki w domu, np. właściwe czyszczenie oraz przechowywanie sprzętu i dostaw;
3. Właściwe czyszczenie i przechowywanie sprzętu oraz dostaw;
4. Kontaktowanie się z nami w zakresie pytań i problemów dotyczących sprzętu, dostaw lub usług;
5. Informowanie lekarza prowadzącego lub usługodawcy, jeśli poczujesz się źle;
6. Powiadomienie nas przed zmianą miejsca zamieszkania lub numeru telefonu;
7. Powiadomienie nas w przypadku problemu ze sprzętem lub usługą;
8. Powiadomienie nas w przypadku, gdy Twój lekarz lub inny usługodawca zmieni Twoją receptę lub zakończy wydawanie leku na receptę;
9. Powiadomienie nas w przypadku odmowy i/lub



Informacje na temat Health and Wellness: Z uwzględnieniem informacji o zasadach prywatności, prawach pacjenta, pytań od klientów, norm usługodawców Medicare, informacji o gwarancji

ograniczania stosowania naszych zasad prywatności.

Pytania od klientów: Możesz skontaktować się z nami pod numerem (800) WAL-MART. W ciągu pięciu dni od otrzymania skargi skontaktujemy się z Tobą telefonicznie, mailowo, faksem lub listownie, w zależności od sposobu komunikacji. W ciągu 14 dni kalendarzowych prześlemy pisemne powiadomienie o wynikach dotyczących Twojego zapytania. Możesz zatelefonować pod numer (800) WAL-MART, jeśli chcesz zgłosić problem dotyczący oszustwa lub nadużycia bądź leczenia albo usług świadczonych na Twoją rzecz przez naszą organizację lub jeśli chcesz skontaktować się z Komisją akredytacyjną w zakresie opieki zdrowotnej pod numerem (919) 785-1214 lub (855) 937-2242 w przypadku, gdy Twoja skarga nie została rozstrzygnięta. Możesz również skontaktować się z Biurem Inspektora Generalnego pod numerem 1-(800) 447-8477.

Normy dostawcze Medicare DMEPOS: Produkty i/lub usługi świadczone przez Wal-Mart Stores, Inc. podlegają normom dostawczym zawartym w przepisach federalnych określonym w części 42 Kodeksu przepisów federalnych 424.57(c). Te normy dotyczą kwestii biznesowych i operacyjnych (m.in. honorowania gwarancji i godzin otwarcia). Pełny tekst tych norm znajduje się pod adresem www.ecfr.gov. Na żądanie możemy dostarczyć pisemną kopię tych norm.

Informacja o gwarancji: Każdy produkt sprzedawany lub wypożyczany przez naszą firmę jest objęty roczną gwarancją producenta. Powiadomimy wszystkich beneficjentów Medicare o zakresie gwarancji, uznamy wszelkie gwarancje w ramach obowiązującego prawa, a także bezpłatnie naprawimy lub wymienimy sprzęt objęty gwarancją Medicare. Ponadto instrukcja użytkownika z informacją o gwarancji zostanie dostarczona do beneficjentów w zakresie wszelkiego trwałego sprzętu medycznego, gdy tylko taka instrukcja będzie dostępna.