



تاريخ السريان: 26 مارس 2013؛ تاريخ المراجعة: 1 فبراير 2026

إشعار بشأن ممارسات الخصوصية:

يصف هذا الإشعار كيفية استخدام معلوماتك الطبية والإفصاح عنها، وكيفية الوصول إليها. يرجى مراجعته بعناية.

يصف هذا الإشعار ممارسات الخصوصية الخاصة بمكونات الكيان الهجين الخاضع للتغطية التابع لشركة Walmart. ويشمل الكيان الخاضع للتغطية التابع للخدمات الصيدلانية وخدمات الرؤية / البصريات التي تقدمها Walmart Sam's Club Health & Wellness وخدمات معهد Walmart Healthcare Research Institute. نفهم أن معلوماتك الصحية شخصية، ونحن ملتزمون بحمايتها. ونحن ملتزمون بموجب القانون بالحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية المحمية ("PHI")، وتزويدك بهذا الإشعار الذي يوضح واجباتنا القانونية وممارسات الخصوصية المتعلقة بمعلوماتك الصحية المحمية، وإبلاغك بأي خرق يتعلق بمعلوماتك الصحية غير المحمية. كما نلتزم بالامتثال لشروط الإشعار الحالي.

أوجه استخدام المعلومات الصحية المحمية التي لا تتطلب إنذار والإفصاح عنها: 1. العلاج. قد نستخدم ونكشف عن معلوماتك الصحية المحمية لأغراض العلاج، مثل صرف الوصفات الطبية أو تقديم التشخيصات، أو إدارة الرعاية الصحية وتنسيقها عبر واحد أو أكثر من مقدمي الرعاية الصحية. وقد نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية للمعالجين ومقدمي الخدمات والصيدليات ومقدمي خدمات طب العيون وغيرهم من مقدمي الرعاية الصحية لإدارة الرعاية الصحية أو العلاج وتنسيقه. **2. الدفع.** قد نستخدم ونكشف عن معلوماتك الصحية المحمية حتى نتأكد من الكيانات الأخرى المشمولة أو مقدمو الرعاية الصحية من إصدار الفواتير وتحصيل المدفوعات منك أو من شركة التأمين الخاصة بك أو من أي جهة خارجية. وقد يشمل ذلك إجراء فحوصات الأهلية للتأمين مع برنامج Medicaid التابع للولاية، أو برنامج Medicare، أو غيره من الخطط الصحية، وتحديد حالة التسجيل، وتزويد الكيانات التي تساعدنا في إرسال الفواتير وتحصيل المبالغ المستحقة بمعلوماتك الصحية المحمية. **3. عمليات الرعاية الصحية.** يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية المحمية والإفصاح عنها في عمليات الرعاية الصحية الخاصة بنا، وكذلك في عمليات الرعاية الصحية الخاصة بكيانات أخرى خاضعة للتغطية تربطك بها علاقة حالية أو سابقة، وذلك لأغراض مثل الإدارة الداخلية والتخطيط والأنشطة التي تهدف إلى تحسين جودة الرعاية التي نقدمها لك وجعلها أكثر كفاءة من حيث التكلفة. **4. التواصل معك حول المنتجات والخدمات المتعلقة بالصحة.** يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية المحمية والإفصاح عنها للتواصل معك بشأن رعايتك والمسائل ذات الصلة، بما في ذلك المنتجات والخدمات الصحية التي نقدمها. على سبيل المثال، يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية المحمية والإفصاح عنها لتزويدك بتذكيرات بالمواعيد وتجديد الوصفات الطبية، أو إعلامك بمنتجاتنا وخدماتنا، أو إطلاعك على خدمات الرعاية الوقائية والعلاجات البديلة المتوفرة، بما في ذلك تلك المرتبطة بفرض الأبحاث العلمية. **5. الأفراد المشاركون في رعايتك.** قد نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية لأحد أفراد عائلتك أو أقاربك أو أصدقائك أو أي فرد آخر تحدد أنت، يكون له دور في رعايتك الطبية أو في دفع تكاليفها، شريطة أن توافق على هذا الإفصاح، أو أن تكون قد أتيتك لك الفرصة للاعتراض ولم تفعل ذلك، أو إذا استئجنا من الظروف، وفق تقديرنا المهني، أن الإفصاح مناسب. **6. حسبما يقتضيه القانون.** سنقوم بالإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية عندما نعتقد أننا مطالبون بالقيام بذلك بموجب القانون الفيدرالي أو القانون المحلي أو أمر المحكمة أو أي طلب قانوني مماثل. **7. تجنب حدوث تهديد خطير للصحة أو السلامة.** يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو الإفصاح عنها عند الضرورة لمنع أو تقليل أي تهديد خطير للصحة أو السلامة لأي شخص أو للجمهور. **8. أنشطة الرقابة الصحية.** قد نكشف عن المعلومات الصحية المحمية لوكالات الرقابة الصحية لأنشطة المصريح بها أو المطلوبة بموجب القانون، مثل التدقيق والتفتيش والترخيص أو غيرها من الأنشطة الضرورية للإشراف على نظام الرعاية الصحية أو برامج المزايا أو الحقوق المدنية. **9. من أجل الصحة العامة والسلامة.** قد نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية للسلطات الحكومية لأغراض تتعلق بإنشطة الصحة العامة والسلامة، مثل الوقاية من الأمراض والإصابات أو الإغاثات أو السيطرة عليها، والإبلاغ عن حالات الإساءة أو الإهمال أو العنف المنزلي، والإبلاغ عن حالات سحب الأدوية أو الآثار الجانبية لها. **10. الإجراءات القضائية والإدارية.** يجوز لنا الإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية في سياق أي إجراءات قضائية أو إدارية، وذلك استجابة لأمر قضائي أو أي إجراء قانوني آخر. **11. إنفاذ القانون.** قد نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية لمسؤولي إنفاذ القانون لأغراض معنية تتعلق بتنفيذ القانون، مثل الإبلاغ عن جريمة وقعت في مقرنا أو الرد على استفسارات مشروعة عن سلطات إنفاذ القانون. **12. الوظائف الحكومية المتكسبة.** قد نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية لمسؤولي إنفاذ القانون لأغراض معنية تتعلق بتنفيذ القانون، مثل الإبلاغ عن جريمة العسكرة؛ إذا كنت سجيناً أو من رهن الاحتجاز، إلى مؤسسة إصلاحية أو إلى مسؤولي إنفاذ القانون؛ (3) استجابة لطلب من سلطات إنفاذ القانون، في ظل ظروف معينة؛ (4) لأسباب تتعلق بالأمن القومي المصرح بها قانونياً؛ (5) للمسؤولين الفيدراليين المخولين بحماية الرئيس أو الأشخاص الآخرين المخولين أو رؤساء الدول الأجانب. **13. تعويضات العمال.** يجوز لنا الإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية امتثالاً لقانون الولاية المتعلق بتعويضات العمال أو غيرها من البرامج المماثلة. **14. التبرع بالأعضاء والأنسجة.** قد نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية إلى منظمات التبرع بالأعضاء أو منظمات متعلقة لأغراض التبرع أو الزرع. **15. محققو الوفيات ومندوبو الجنازات.** قد نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية لمدير دار الجنازات أو الطبيب الشرعي أو الفحص الطبي بما يتماشى مع القانون المعمول به لتكميهم من أداء واجباتهم. **16. الممثلون الشخصيين.** قد نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية إلى شخص مخول قانوناً بالتصرف نيابة عنك، مثل أحد الوالدين أو الوصي القانوني أو المسؤول أو منفذ وصيتك. **17. إثباتات التأمين.** قد نقدم إلى المدرسة إثباتاً بالتطعيمات التي تلقاها الطالب أو الطالب المحتمل، وفقاً لما يقتضيه القانون، إذا أذن بذلك الوالد/الوصي أو القاصر المستقل، أو أي فرد آخر مخول بذلك حسب الاقتضاء. **18. الأبحاث.** يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية المحمية والإفصاح عنها في ما يتعلق بأغراض البحث الأثري: (1) بموجب تنازل صادر عن مجلس مراجعة مؤسسي أو مجلس خصوصية؛ (2) لأغراض تحضيرية للبحث؛ و(3) كمجموعة بيانات محدودة (أي معلومات صحية محمية أزيلت منها العديد من تفاصيل التعريف الشخصية). **19. الشركاء التجاريين.** يجوز لنا الإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية إلى الشركاء التجاريين الذين نتعاقد معهم لأداء خدمات معنية لصالحنا، مثل خدمات الفواتير أو الخدمات الإدارية.

طرق استخدام معلوماتك الصحية المحمية التي تتطلب إنذاراً منك والإفصاح عنها: باستثناء ما هو موضح هنا، لن نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نكشف عنها من دون الحصول على إذن منك، أو إلا على النحو الذي يسمح به القانون بخلاف ذلك. ويجوز لك سحب إنذار الخطي في أي وقت وفقاً لما هو منصوص عليه في الإذن أو من خلال مراسلة قسم الامتثال لقانون HIPAA على العنوان الآتي: 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR 72716. وسببدي سحب موافقتك إلى إيقاف أي استخدام أو إفصاح لاحق عن معلوماتك الصحية المحمية للأغراض المبينة في إنذارك الموقّع، باستثناء الحالات التي سبق أن اتخذنا فيها إجراءات بناءً على هذا الإذن، أو الحالات التي يحظرها القانون. ويجب أيضاً أن نتبع أي قوانين سارية تكون أكثر صرامة من قانون HIPAA. **1. بيع المعلومات الصحية المحمية.** لن نبيع معلوماتك الصحية المحمية من دون الحصول على إنذار الخطي، أو كما هو مسموح به بموجب قانون HIPAA. **2. ملحوظات العلاج النفسي.** باستثناء الظروف المحدودة، لا يجوز لنا استخدام ملحوظات العلاج النفسي التي سجلها أخصائي الصحة النفسية والتي توثق محادثتك أثناء جلسة الاستشارة أو الإفصاح عنها دون الحصول على إذن منك. **3. التسويق.** يتعين علينا الحصول على إنذار الخطي قبل استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو الإفصاح عنها للأغراض التسويقية. **4. أهداف البحث.** يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو الإفصاح عنها للأغراض البحثية غير الموضحة أعلاه فقط بعد الحصول على إنذار.

سجلات برنامج الجزء 2: يجوز لنا تلقي معلوماتك الصحية المحمية من برنامج اضطرابات تعاطي المواد، والتي قد تتضمن معلومات تخضع للمادة 42 من الجزء 2 من قانون اللوائح الفيدرالية ("الجزء 2") الذي يحكم سرية سجلات اضطرابات تعاطي المواد. يوفر الجزء 2 حماية إضافية لسرية سجلات اضطرابات تعاطي المواد التي تلقاها من برنامج خاضع للجزء 2. لن نستخدم ونكشف عن سجلات اضطرابات تعاطي المواد التي تلقاها من أي من برامج الجزء 2، أو عن أي شهادة عدلًا تنقل محتوى هذه السجلات، في أي إجراءات مدنية أو جنائية أو إدارية أو تشرعية ضدك، ما لم يتم بناءً على إذن خطي منك أو أمر من المحكمة، وذلك بعد إخطارك ومنحك فرصة الإدلاء بأقوالك أنت أو صاحب السجل. ويجب أن يكون أمر المحكمة الذي يسمح بالاستخدام أو الإفصاح مصحوباً بمنكرة استدعاء أو أي مسوغ قانوني آخر يلزم بالإفصاح، وذلك قبل استخدام السجل المطلوب أو الإفصاح عنه.

لديك الحقوق التالية فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية المحمية: 1. يمكنك طلب قيود على استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو الإفصاح عنها لأغراض العلاج أو الدفع أو العمليات المتعلقة بالرعاية الصحية، أو الإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية إلى شخص من رعايتك، أو دفع تكاليف رعايتك، مثل أحد أفراد العائلة أو صديق. لسنا مطالبين بالموافقة. إذا وافقنا، فسوف نلتزم بطلبك باستثناء حالات طوارئ معينة أو حسبما يقتضيه القانون. 2. يحق لك طلب قيود على عمليات الإفصاح عن بعض المعلومات المتعلقة بمعلوماتك الصحية المحمية إلى خطة تأمينك الصحية لأغراض إجراء العلاج أو السداد أو عمليات الرعاية الصحية فيما يخص الخدمات التي قمت بسداد تكلفتها كاملة (من مالك الخاص). 3. يجوز لك الإطلاع على سجلاتك الموجودة ضمن مجموعة السجلات المحددة الخاصة بنا والحصول على نسخة منها، أو توجيهنا لتقديمها إلى شخص تعينه أنت. في ظروف محددة، قد نرفض السماح لك بالإطلاع على جزء من سجلاتك. وإذا طلبت نسخاً، فقد نرفض رسوماً معقولة مقابل النسخ. 4. يجوز لك طلب تعديل بعض المعلومات الصحية المحمية إذا كانت غير صحيحة أو غير كاملة. يجب عليك تقديم سبب لدعم طلبك. قد نرفض طلبك إذا كانت المعلومات الصحية المحمية دقيقة وكاملة بالفعل، أو إذا لم تكن جزءاً من المعلومات الصحية المحمية التي يحتفظ بها الموفر الصحي نفسه أو يحتفظ بها شخص آخر نيابة عنه. إذا رفضنا طلبك، يحق لك تقديم بيان بالاعتراض. سيتم إدراج طلبك في سجلك الطبي، لئيم تضمينه عند الإفصاح عن النقص أو البيان الذي تعتقد أنه غير كامل أو غير صحيح. 5. يجوز لك طلب تقرير عن الإفصاحات المتعلقة بمعلوماتك الصحية المحمية. هذا التقرير يشمل جميع الإفصاحات التي تمت لمعلوماتك الصحية المحمية، باستثناء تلك المتعلقة بالعلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية، بالإضافة إلى الاستثناءات الأخرى التي يسمح بها القانون. يجب أن يحدد طلبك فترة زمنية لا يمكن أن تتجاوز ست سنوات من تاريخ تقديم الطلب. 6. يجوز لك أن تطلب منا الاتصال بك بطريقة معينة أو في مكان معين. على سبيل المثال، يمكنك أن تطلب منا الاتصال بك فقط في مكان عملك أو في مكان إقامة آخر أو في صندوق بريد آخر. يجب أن يوضح طلبك الكتابي الطريقة أو المكان الذي ترغب في أن يتم الاتصال بك فيه. سنوافق على الطلبات المعقولة. إذا كنت ترغب في ممارسة أي من هذه الحقوق، فيرجى الاتصال بموقع Walmart أو في Club Sam's الذي قدم لك الخدمات للحصول على النموذج المناسب، أو إرسال طلب خطي إلى قسم الامتثال لقانون HIPAA على العنوان الآتي: 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR 72716. يجوز لك الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار من Walmart أو Sam's Club أو الإطلاع عليها عبر الإنترنت من الرابط الآتي: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices>.

خدمات المساعدة اللغوية والمساعدات الإضافية: بموجب المادة 1557 من قانون الرعاية الميسورة التكلفة، توفر خدمات المساعدة اللغوية والمساعدات الإضافية، عند الطلب، وبالمجان، للمعاقين والأعضاء والمرضى، وكذلك للمشاركين والمستفيدين والمسجلين والمتقدمين لبرامج الرعاية الصحية أو الأنشطة، أو الخدمات التي نقدمها.

التغييرات التي نطرق على هذا الإشعار: نحفظ بالحق في تغيير هذا الإشعار وجعل النسخة المنقحة سارية المفعول بالنسبة إلى المعلومات الصحية المحمية التي نحفظها بالحق والتي تلقاها في المستقبل. سنقوم بنشر نسخة من الإشعار الحالي. إذا قمنا بتغيير إشعارنا، فيجوز لك الحصول على النسخة المنقحة عند الطلب أو عبر الإنترنت من الرابط الآتي: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices>.

لمزيد من المعلومات أو للإبلاغ عن مشكلة: إذا كانت لديك أسئلة بخصوص هذا الإشعار، فيرجى الاتصال بقسم الامتثال لقانون HIPAA في شركة Walmart Inc. على العنوان الآتي: HIPAA 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR 72716 أو الاتصال بـ 800) WAL-MART (800). إذا كنت تعتقد أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد انتهكت، فيمكنك رفع شكوى خطية، ولن نتعرض لأي إجراء انتقامي، سواء أقمنا بتقديم شكوى إلى مسؤول الامتثال لقانون HIPAA لدينا على العنوان المذكور أعلاه، أو إلى وزير الصحة والخدمات الإنسانية، مكتب الحقوق المدنية.



امسح رمز الاستجابة السريعة للحصول على النسخ الرقمي من هذا الإشعار