



隐私保护措施声明：

生效日期：2013年3月26日；修订日期：2026年2月1日

本声明描述我们将如何使用和披露您的医疗信息，以及您如何查看和获取这些信息。请仔细阅读本声明。

本声明描述沃尔玛关联混合受保实体各部门的隐私保护措施。

关联受保实体包括沃尔玛健康和福祉业务、山姆会员商店健康和福祉业务的药剂与视力/视觉服务部门，以及沃尔玛医疗保健研究机构的服务部门。

我们深知您的健康信息属于个人隐私，并致力于保护这些信息的安全。根据法律要求，我们必须保护您受保护健康信息 ("PHI") 的隐私，并通过本声明向您说明我们对您的 PHI 所承担的法律责任和所采取的隐私保护措施。若您未受保护的 PHI 受到任何侵犯，我们还必须向您报告。我们必须遵守现行声明中的各项条款。

无需您授权的 PHI 使用和披露：1.

用于治疗。我们可能会出于治疗目的（例如配药、提供诊断意见或在您的一个或多个医疗保健提供者之间管理和协调医疗保健服务）使用和披露您的 PHI。我们可能会向您的医生、医疗服务提供者、药房、眼科医疗服务提供者以及其他医疗保健提供者披露您的 PHI，以便管理和协调您的医疗保健服务或治疗。**2.**

用于付款。我们可能会使用或披露您的 PHI，以便我们和其他受保实体或医疗保健提供者能够向您、您的保险公司或第三方开具账单并收取款项。这可能包括向州 Medicaid、Medicare 或其他医疗保险计划核保险资格，确定参保状态，以及向帮助我们提交账单和收取欠款的实体提供 PHI。**3. 用于医疗保健服务运营。**我们可能会使用并披露您的 PHI，以便用于我们的医疗保健业务运营，以及目前或曾经与您有关系的其他受保实体的医疗保健业务运营，例如用于内部管理、规划和活动，以提高我们向您提供的保健服务质量和成本效益。**4. 就健康相关产品和服务与您沟通。**我们可能会使用并披露您的 PHI，以便就您的保健和相关事宜与您沟通，包括我们提供的健康相关产品和服务。例如，我们可能会使用或披露您的 PHI，以便发出预约和续药提醒、向您发送关于产品和服务的通知，或告知您可用的预防保健和替代治疗方法，包括通过研究项目提供的预防保健和替代治疗方法。**5.**

向您的医疗护理或医疗护理费用支付过程中的相关人员披露。如果某位家庭成员、其他亲属、朋友或您指定的其他人士参与您的医疗护理或医疗护理费用支付过程，那么我们可能会向其披露您的 PHI，但前提是您同意此披露，或您曾有机会提出异议但未提出异议，或我们基于专业判断从具体情况推断此披露是适当的。**6.**

遵守法律规定。当我们认为联邦法律、州法律、地方法律、法院命令或类似要求强制我们披露您的 PHI 时，我们会披露。**7.**

避免对健康或安全造成严重威胁。为了预防或减轻对任何个人或公众健康或安全的严重威胁，我们可能会在必要时使用或披露您的 PHI。**8.**

用于医疗监管活动。我们可能会向医疗监管机构披露 PHI，以便开展法律允许或要求的活动，例如审计、检查和执照核发，或对医疗保健系统、福利计划或公民权利的监管所需的其他活动。**9.**

用于维护公共卫生和安全。我们可能会向政府机关披露您的 PHI，以便开展公共卫生和安全活动，例如预防或控制疾病、伤害或残疾，报告虐待、疏忽或家庭暴力事件，以及报告药品召回事件或对药品的不良反应。**10.**

用于司法和行政程序。我们可能会在司法或行政诉讼过程中披露您的 PHI，以响应法律秩序或其他合法程序。**11.**

用于配合执法工作。我们可能会向执法人员披露您的 PHI，以配合执法工作，比如：报告在我们场所内发生的犯罪行为，或回应执法部门的正当询问。**12.**

用于政府专门职能。在以下情况下，我们可能会披露您的 PHI：(1) 如果您是军人，根据军事指挥机关的要求披露；(2) 如果您是囚犯或受到羁押，向惩戒机构或执法人员披露；(3) 在某些条件下，应执法部门的要求披露；(4) 为符合法律规定的国家安全目的而披露；(5) 为保护总统、其他获授权人员或外国元首的安全而向经授权的联邦官员披露。**13.**

用于劳工赔偿。我们可能会依照与劳工赔偿或其他类似计划相关的州法律披露您的 PHI。**14.**

用于器官和组织捐献。我们可能会向器官获取组织或类似机构披露您的 PHI，用于办理器官捐献或移植相关事宜。**15.**

配合验尸官和殡仪馆负责人工作。我们可能会依据相关法律向殡仪馆负责人、验尸官或法医披露 PHI，以便其履行职责。**16.**

配合遗产代理人工作。我们可能会向您的家长、法定监护人、遗产管理人或遗嘱执行人等经法律授权代表您行事的人士披露您的 PHI。**17.**

用于疫苗接种证明。经过家长/监护人、已自立的未成年人或其他获授权人士（如适用）同意，我们可能会根据法律规定，向学校提供学生或准学生的的疫苗接种证明。**18. 用于研究。**我们可能会使用或披露您的 PHI，用于以下研究目的：(1) 依据机构审查委员会或隐私委员会的豁免，(2) 研究准备工作，以及 (3) 作为有限数据集（已删除许多可识别详细信息的 PHI）。**19. 业务合作方。**我们可能会将您的 PHI 披露给与我们签订合同为我们提供某些服务的业务合作方，例如计费或管理服务商。

需要您授权的 PHI 使用和披露：除本声明所述情况外，未经您授权或法律另有许可，我们绝不会使用或披露您的 PHI。您可以随时按照授权书中的说明以书面形式撤销授权，或致函 HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR 72716 撤销授权。一旦撤销授权，我们将停止使用或披露您的 PHI，不再用于您签署的授权书中列出的目的，但已依据该授权采取的行动或受到法律禁止的情况除外。我们还必须遵守相比 HIPAA 更为严格的适用法律。**1. PHI 的出售。**未经您的书面授权或 HIPAA 许可，我们不会出售您的 PHI。**2. 心理治疗记录。**除少数情况外，未经您授权，我们不会使用或披露您在心理咨询期间由心理健康专业人员记录的心理治疗谈话内容。**3. 营销。**我们必须先获得您的书面授权，才能使用或披露您的 PHI 以用于营销目的。**4. 研究目的。**只有在获得您的授权后，我们才会使用或披露您的 PHI，以用于以上未列出的其他研究目的。

第 2 部分计划记录：我们可能会从物质使用障碍计划收到您的 PHI，其中包含受《联邦法规》第 42 篇 (42 CFR) 第 2 部分 ("第 2 部分") (这部分涉及物质使用障碍记录的机密性) 约束的信息。第 2 部分为我们从第 2 部分计划收到的物质使用障碍记录提供额外的机密性保护。我们不会在针对您的民事、刑事、行政诉讼或立法程序中使用或披露从第 2 部分计划收到的物质使用障碍记录，也不会使用或披露传达此类记录内容的证词，除非在向您或记录持有人发出通知并给予申辩机会之后，获得您的书面同意或法院命令。授权使用或披露的法院命令必须附有传票或其他强制性披露的法律要求，所需记录才能被使用或披露。

您对自己的 PHI 享有以下权利：1. 您可以要求限制我们出于治疗、付款或医疗保健服务运营目的的使用或披露您的 PHI，也可以要求限制我们向医疗护理或医疗护理费用支付过程中的相关人员（例如家人或朋友）披露您的 PHI。我们不是必须同意您的要求。如果我们同意，那么除某些紧急情况或法律要求外，我们将满足您的要求。**2.**

对于您已全额（自费）支付的服务，您可以要求限制为了用于治疗、付款或医疗护理而将您的 PHI 披露给您的医疗保险计划。**3.**

您可在我们指定的记录集中检查并接收您的记录副本，或指示我们将该副本提供给您指定的人员。在有限的情况下，我们可能会拒绝您获取部分记录。如要求副本，我们可能会向您收取合理的复制费用。**4. 如果某些 PHI 不正确或不完整，您可以要求我们修改。您必须提供支持您要求的理由。如果相关 PHI 已经准确、完整，或不属于相关医疗服务提供者保管或为其保管的范围，那么我们可能会拒绝您的要求。我们拒绝您的要求后，您有权提交异议声明。您的要求将**



健康和福祉声明：包括隐私保护措施声明以及语言协助服务和辅助工具

成为您医疗记录的一部分。当我们披露您认为不完整或不正确的信息或声明时，您的要求也将一并披露。5. 您可以索要您的 PHI

披露情况记录。这份明细会列出您的 PHI 披露情况，但不包含为了治疗、付款或医疗护理而进行的披露，也不包含法律允许的其他例外情况。您需要在要求中注明具体的时间段，且该时间段最长为自提出要求之日前推六年。6.

您可以要求我们以特定方式或在特定地点与您联系。例如，您可以要求我们仅在您的工作场所与您联系，或通过其他住址或邮政信箱与您联系。您的书面要求须说明您希望以何种方式或在何处接受联系。我们会同意合理的要求。如果您想要行使上述任何权利，可联系为您提供服务的沃尔玛或山姆会员商店以获取适用的表单，或将书面请求提交至 HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716。您可以从沃尔玛、山姆会员商店获取本声明的纸质版，也可以访问 <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices> 在线获取。

语言协助服务和辅助工具：根据《平价医疗法案》第 1557 条规定，我们会应客户、会员以及医疗保健计划、活动或服务的患者、参与者、受益人、登记人和申请人的要求，免费提供语言协助服务以及辅助工具和服务。

本声明的变更：我们保留更改本声明的权利，以及使更改后的声明针对已维护或将收到的 PHI 生效的权利。我们会张贴现行声明。如果我们更改了本声明，您可以通过申请获取更改后声明的副本，或访问 <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices> 在线获取。

了解更多信息或报告问题：如有关于本声明的疑问，请联系 HIPAA Compliance, Walmart Inc., 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716，或致电 (800) WAL-MART。如果您认为自己的隐私权受到侵犯，可以提交书面投诉，此举不会受到报复。可通过上述地址联系我们的 HIPAA 合规官，或联系卫生与公众服务部部长，民权办公室。



扫描二维码可获取本声明及其他健康和福祉声明的电子版。