



Hinweis zu Datenschutzpraktiken:

DIESER HINWEIS BESCHREIBT, WIE MEDIZINISCHE INFORMATIONEN ÜBER SIE VERWENDET UND OFFENGELEGT WERDEN DÜRFEN UND WIE SIE ZUGRIFF AUF DIESE INFORMATIONEN ERHALTEN KÖNNEN. BITTE ÜBERPRÜFEN SIE ES SORGFÄLTIG.

Datum des Inkrafttretens: 26. März 2013; Datum der Überarbeitung: 1. Februar 2026

Dieser Hinweis beschreibt die Datenschutzpraktiken der Komponenten der mit Walmart verbundenen hybriden abgedeckten Einheit. Das verbundene betroffene Unternehmen umfasst die Apotheken- und Seh-/optischen Dienstleistungen von Walmart Health & Wellness und Sam's Club Health & Wellness sowie die Dienstleistungen des Walmart Healthcare Research Institute. Wir wissen, dass Ihre Gesundheitsinformationen persönlich sind, und wir verpflichten uns, diese zu schützen. Wir sind gesetzlich verpflichtet, die Vertraulichkeit Ihrer geschützten Gesundheitsdaten („PHI“) zu wahren, Ihnen diese Mitteilung über unsere rechtlichen Pflichten und Datenschutzpraktiken in Bezug auf Ihre PHI zukommen zu lassen und Sie über Sicherheitsverletzungen im Zusammenhang mit Ihren ungesicherten PHI zu informieren. Wir müssen die Bedingungen der aktuellen Mitteilung einhalten.

Verwendungen und Offenlegungen von PHI, die nicht Ihrer Zustimmung bedürfen:

- 1. Zur Behandlung.** Wir können Ihre PHI zu Behandlungszwecken verwenden und offenlegen, wie z. B. zur Ausgabe von Rezepten oder zur Erstellung von Diagnosen oder zur Verwaltung und Koordinierung der Gesundheitsversorgung durch einen oder mehrere Ihrer Gesundheitsdienstleister. Wir können Ihre PHI behandelnden Ärzten, Anbietern, Apotheken, Augenärzten und anderen Gesundheitsdienstleistern offenlegen, um Ihre Gesundheitsversorgung oder Behandlung zu verwalten und zu koordinieren.
- 2. Zur Zahlung.** Wir können Ihre PHI verwenden und offenlegen, damit wir und andere versicherte Unternehmen oder Gesundheitsdienstleister Zahlungen von Ihnen, Ihrer Versicherungsgesellschaft oder einem Dritten abrechnen und einziehen können. Dies kann die Durchführung von Prüfungen der Versicherungsberechtigung bei staatlichen Medicaid, Medicare oder anderen Krankenkassen umfassen, die Bestimmung des Anmeldestatus und die Bereitstellung von PHI an Unternehmen, die uns bei der Rechnungsstellung und beim Einzug geschuldeter Beträge unterstützen.
- 3. Für das Gesundheitswesen.** Wir können Ihre PHI für unsere Gesundheitsvorgänge und die Gesundheitsvorgänge anderer unserer Unternehmen, mit denen Sie eine Beziehung haben oder hatten, verwenden und offenlegen, wie z. B. interne Verwaltung und Planung und Aktivitäten, die die Qualität und Kosteneffizienz der Versorgung, die wir Ihnen bieten, verbessern.
- 4. Zur Kommunikation mit Ihnen über gesundheitsbezogene Produkte und Dienstleistungen.** Wir können Ihre PHI verwenden und offenlegen, um mit Ihnen über Ihre Pflege und verwandte Angelegenheiten zu kommunizieren, einschließlich gesundheitsbezogener Produkte und Dienstleistungen, die wir anbieten. Beispielsweise können wir Ihre PHI verwenden oder offenlegen, um Termin- und Nachfüllerinnerungen zu senden, Sie über unsere Produkte und Dienstleistungen zu informieren oder Sie über verfügbare Vorsorge- und alternative Behandlungen zu informieren, einschließlich solcher, die durch Forschungsmöglichkeiten verfügbar sind.
- 5. An Personen, die an Ihrer Pflege oder der Zahlung Ihrer Pflege beteiligt sind.** Wir können Ihre PHI einem Familienmitglied, einem anderen Verwandten, Freund oder einer anderen von Ihnen benannten Person offenlegen, die an Ihrer medizinischen Versorgung oder der Zahlung Ihrer Versorgung beteiligt ist, vorausgesetzt, Sie stimmen dieser Offenlegung zu, Sie hatten die Möglichkeit zu widersprechen und haben dies nicht getan oder wir schließen aus den Umständen nach unserem fachlichen Urteilsvermögen, dass die Offenlegung angemessen ist.
- 6. Wie gesetzlich vorgeschrieben.** Wir werden Ihre PHI offenlegen, wenn wir glauben, dass wir aufgrund von Bundes-, Landes- oder lokalen Gesetzen, Gerichtsbeschlüssen oder ähnlichen Anforderungen dazu verpflichtet sind.
- 7. Zur Abwendung einer ernsthaften Bedrohung der Gesundheit oder Sicherheit.** Wir können Ihre PHI verwenden oder offenlegen, wenn dies erforderlich ist, um eine ernsthafte Bedrohung der Gesundheit oder Sicherheit einer Person oder der Öffentlichkeit zu verhindern oder zu verringern.
- 8. Für Tätigkeiten der Gesundheitsaufsicht.** Wir können PHI an eine Gesundheitsaufsichtsbehörde weitergeben, um Aktivitäten durchzuführen, die gesetzlich autorisiert oder erforderlich sind, wie z. B. Audits, Inspektionen und Lizenzierungen oder andere Aktivitäten, die zur Überwachung des Gesundheitssystems, der Sozialleistungsprogramme oder der Bürgerrechte erforderlich sind.
- 9. Für öffentliche Gesundheit und Sicherheit.** Wir können Ihre PHI an Regierungsbehörden weitergeben, um Maßnahmen im Bereich der öffentlichen Gesundheit und Sicherheit durchzuführen, wie z. B. die Prävention oder Kontrolle von Krankheiten, Verletzungen oder Behinderungen, die Meldung von Missbrauch, Vernachlässigung oder häuslicher Gewalt sowie die Meldung von Rückrufen oder Nebenwirkungen von Medikamenten.
- 10. Für gerichtliche und administrative Verfahren.** Wir können Ihre PHI im Laufe eines Gerichts- oder Verwaltungsverfahrens als Reaktion auf eine gerichtliche Anordnung oder ein anderes rechtmäßiges Verfahren offenlegen.
- 11. Strafverfolgung.** Wir können PHI zu bestimmten Zwecken der Strafverfolgung an Strafverfolgungsbehörden weitergeben, wie z. B. zur Meldung einer Straftat in unseren Räumlichkeiten oder zur Beantwortung legitimer Anfragen von Strafverfolgungsbehörden.
- 12. Für spezielle Regierungsfunktionen.** Wir können Ihre PHI offenlegen: (1) wenn Sie ein Mitglied der Streitkräfte sind, wie von militärischen Kommandobehörden verlangt; (2) wenn Sie ein Häftling oder in Gewahrsam sind, an eine Strafvollzugsanstalt oder einen Strafverfolgungsbeamten; (3) als Reaktion auf eine Anfrage von Strafverfolgungsbehörden unter bestimmten Bedingungen; (4) aus gesetzlich zulässigen Gründen der nationalen Sicherheit; (5) an bevollmächtigte Bundesbeamte zum Schutz des Präsidenten, anderer bevollmächtigter Personen oder ausländischer Staatsoberhäupter.
- 13. Für Arbeitnehmerentschädigung.** Wir können Ihre PHI in Übereinstimmung mit staatlichen Gesetzen in Bezug auf Arbeitnehmerentschädigung oder andere ähnliche Programme offenlegen.
- 14. Für Organ- und Gewebespenden.** Wir können Ihre PHI an Organbeschaffungsorganisationen oder ähnliche Organisationen zum Zwecke der Spende oder Transplantation weitergeben.
- 15. Für Gerichtsmediziner und Bestattungsdirektoren.** Wir können PHI an Bestattungsdirektoren, Coroner oder Gerichtsmediziner in Übereinstimmung mit geltendem Recht weitergeben, damit diese ihre Aufgaben erfüllen können.
- 16. Für persönliche Vertreter.** Wir können Ihre PHI einer Person offenlegen, die gesetzlich dazu berechtigt ist, in Ihrem Namen zu handeln, wie z. B. einem Elternteil, einem gesetzlichen Vertreter oder einem Verwalter oder Testamentsvollstrecker Ihres Nachlasses.
- 17. Für den Nachweis der Immunisierung.** Wir können einer Schule einen Impfnachweis für einen Schüler oder potenziellen Schüler vorlegen, wie gesetzlich vorgeschrieben, sofern dies von den Elternteilen/Erziehungsberechtigten, dem emanzipierten Minderjährigen oder einer anderen autorisierten Person genehmigt wurde.
- 18. Forschung.** Wir können Ihre PHI in Verbindung mit folgenden Forschungszwecken verwenden oder offenlegen: (1) gemäß einer Befreiung durch eine Institutional Review Board oder eine Privacy Board; (2) zur Vorbereitung der Forschung; und (3) als begrenzter Datensatz (PHI, von dem viele identifizierende Details entfernt wurden).
- 19. Geschäftspartner.** Wir können Ihre PHI an Geschäftspartner weitergeben, die wir mit der Erbringung bestimmter Dienstleistungen für uns beauftragen, wie z. B. Abrechnungs- oder Verwaltungsdienstleistungen.

Verwendung und Offenlegung von PHI, die Ihre Zustimmung erfordern: Außer wie hier beschrieben werden wir Ihre PHI nicht ohne Ihre Zustimmung oder anderweitig gesetzlich zulässig verwenden oder offenlegen. Sie können Ihre Autorisierung jederzeit schriftlich widerrufen, wie in der Autorisierung angegeben, oder indem Sie an HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR 72716, schreiben. Ihr Widerruf beendet die weitere Nutzung oder Offenlegung von PHI für die in Ihrer unterzeichneten Autorisierung angegebenen Zwecke, außer in dem Umfang, in dem wir bereits im Vertrauen auf diese Autorisierung gehandelt haben oder es uns gesetzlich verboten ist. Wir müssen auch Gesetze einhalten, die strenger sind als HIPAA.

- 1. Verkauf von PHI.** Wir werden Ihre PHI nicht ohne Ihre schriftliche Genehmigung oder wie von HIPAA zugelassen verkaufen.
- 2. Psychotherapie-Notizen.** Außer in begrenzten Fällen dürfen wir ohne Ihre Zustimmung keine Psychotherapie-Notizen verwenden oder offenlegen, die von einem Psychiater, der Ihr Gespräch während einer Beratungssitzung dokumentiert, aufgezeichnet wurden.
- 3. Marketing.** Wir müssen Ihre schriftliche Genehmigung einholen, bevor wir Ihre PHI für Marketingzwecke verwenden oder offenlegen.
- 4. Forschungszwecke.** Wir können Ihre PHI für andere, nicht oben beschriebene Forschungszwecke nur mit Ihrer Zustimmung verwenden oder offenlegen.

Teil 2-Programmdatensätze: Wir erhalten Ihre PHI möglicherweise von einem Programm zu Störungen des Substanzkonsums, das Informationen enthält, die 42 CFR Teil 2 ("Teil 2") unterliegen, die die Vertraulichkeit von Aufzeichnungen zu Störungen des Substanzkonsums regelt. Teil 2 bietet zusätzlichen Vertraulichkeitsschutz für Aufzeichnungen zu Substanzmissbrauchsstörungen, die wir aus einem Teil-2-Programm erhalten. Wir werden keine Aufzeichnungen zu Substanzkonsumstörungen, die wir aus einem Teil-2-Programm erhalten, oder Zeugenaussagen, die den Inhalt solcher Aufzeichnungen weitergeben, in Zivil-, Straf-, Verwaltungs- oder Gesetzgebungsverfahren gegen Sie verwenden oder offenlegen, es sei denn, dies basiert auf Ihrer schriftlichen Zustimmung oder einer gerichtlichen Anordnung, nachdem Sie oder der Inhaber der Aufzeichnung darüber informiert wurden und Gelegenheit erhalten haben, gehört zu werden. Einer gerichtlichen Anordnung, die die Verwendung oder Offenlegung genehmigt, muss eine Vorladung oder eine andere rechtliche Anforderung beigefügt sein, die die Offenlegung erfordert, bevor die angeforderte Aufzeichnung verwendet oder offengelegt wird.

Sie haben folgende Rechte in Bezug auf Ihre PHI:

1. Sie können Einschränkungen bei der Verwendung oder Offenlegung Ihrer PHI für Behandlungen, Zahlungen oder Gesundheitsvorgänge beantragen, oder bei der Offenlegung Ihrer PHI an Personen, die an Ihrer Pflege oder Zahlung Ihrer Pflege beteiligt sind, wie z. B. Familienmitglieder oder Freunde. Wir sind nicht verpflichtet, dem zuzustimmen. Wenn wir zustimmen, werden wir Ihrer Anfrage nachkommen, außer in bestimmten Notfällen oder wenn dies gesetzlich vorgeschrieben ist.
2. Sie können Einschränkungen hinsichtlich bestimmter Offenlegungen Ihrer PHI bei Ihren Krankenkassen beantragen, um Behandlungen, Zahlungen oder Gesundheitsvorsorgevorgänge im Zusammenhang mit vollständig bezahlten Leistungen durchzuführen (aus eigener Tasche).
3. Sie können Ihre Aufzeichnungen in unserem ausgewiesenen Datensatz einsehen und eine Kopie davon erhalten oder anweisen, dass wir sie an Ihre Benannte Person weitergeben. Unter begrenzten Umständen können wir Ihnen den Zugriff auf einen Teil Ihrer Aufzeichnungen verweigern. Wenn Sie Kopien anfordern, können wir Ihnen eine angemessene Kopiergebühr berechnen.
4. Sie können verlangen, dass wir bestimmte PHI ändern, wenn sie falsch oder unvollständig sind. Sie müssen einen Grund für Ihre Anfrage angeben. Wir können Ihre Anfrage ablehnen, wenn die PHI richtig und vollständig ist oder nicht Teil der PHI ist, die von oder für den betreffenden Anbieter gespeichert werden. Wenn wir Ihre Anfrage ablehnen, haben Sie das Recht, eine Erklärung über Ihre Uneinigkeit einzureichen. Ihre Anfrage wird Teil Ihrer Krankenakte, die aufgenommen werden muss, wenn wir einen Artikel oder eine Aussage



Hinweise zu Gesundheit und Wellness: Einschließlich Hinweisen zu Datenschutzpraktiken und Sprachunterstützungsdiensten und Hilfsmitteln

offenlegen, die Sie für unvollständig oder falsch halten. 5. Sie können eine Aufzeichnung der Offenlegungen Ihrer PHI verlangen. Dies ist eine Liste der Offenlegungen Ihrer PHI, die nicht für Behandlungen, Zahlungen oder Gesundheitsvorgänge sowie andere gesetzlich zulässige Ausnahmen vorgenommen werden. In Ihrem Antrag muss ein Zeitraum angegeben werden, der nicht länger als sechs Jahre ab dem Datum des Antrags sein darf. 6. Sie können verlangen, dass wir Sie auf bestimmte Weise oder an einem bestimmten Ort kontaktieren. Sie können beispielsweise verlangen, dass wir Sie nur bei der Arbeit oder an einem anderen Wohnsitz oder Postfach kontaktieren. In Ihrer schriftlichen Anfrage muss angegeben werden, wie und wo Sie kontaktiert werden möchten. Wir werden angemessenen Anfragen stattgeben. Wenn Sie eines dieser Rechte ausüben möchten, wenden Sie sich bitte an die Walmart- oder Sam's Club Niederlassung, die Ihre Dienstleistungen erbracht hat, um das entsprechende Formular zu erhalten, oder senden Sie eine schriftliche Anfrage an HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. In: 72716. Sie können eine Papierkopie dieser Mitteilung bei Ihrem Walmart, Sam's Club oder online unter <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/> erhalten.

Sprachunterstützungsdienste und Hilfsmittel: Gemäß Abschnitt 1557 des Affordable Care Act bieten wir Kunden und Mitgliedern sowie Patienten, Teilnehmern, Begünstigten, Anmeldungen und Bewerbern unserer Gesundheitsprogramme, -aktivitäten oder -dienstleistungen auf Anfrage und kostenlos Sprachunterstützungsdienste und Hilfsmittel und -dienstleistungen an.

Änderungen an diesem Hinweis: Wir behalten uns das Recht vor, diesen Hinweis zu ändern und den überarbeiteten Hinweis für PHI wirksam zu machen, die wir bereits pflegen oder in Zukunft erhalten. Wir werden eine Kopie der aktuellen Mitteilung veröffentlichen. Wenn wir unsere Erklärung ändern, können Sie eine Kopie der überarbeiteten Erklärung auf Anfrage oder online unter <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/> erhalten.

Weitere Informationen oder zum Melden eines Problems: Wenn Sie Fragen zu diesem Hinweis haben, wenden Sie sich bitte an HIPAA Compliance, Walmart Inc., 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716, oder telefonisch an (800) WAL-MART. Wenn Sie glauben, dass Ihre Datenschutzrechte verletzt wurden, können Sie (ohne Vergeltungsmaßnahmen) eine schriftliche Beschwerde bei unserem HIPAA-Compliance-Officer unter der oben genannten Adresse einreichen, oder beim Sekretär des Ministeriums für Gesundheit und menschliche Dienste, Büro für Bürgerrechte.



Scannen Sie den QR-Code für digitale Versionen dieser Artikel und andere Hinweise zu Gesundheit und Wellness