



Informativa sulla Privacy:

Data di Entrata in Vigore: 26 Marzo 2013; Data di Revisione: 1° Febbraio 2026

LA PRESENTE INFORMATIVA DESCRIVE LE MODALITÀ DI UTILIZZO E DIVULGAZIONE DELLE INFORMAZIONI MEDICHE CHE RIGUARDANO L'UTENTE E LE MODALITÀ DI ACCESSO A TALI INFORMAZIONI. SI PREGA DI LEGGERLA ATTENTAMENTE.

La presente Informativa descrive le pratiche sulla privacy relative ai componenti dell'entità ibrida coperta affiliata a Walmart. L'entità coperta affiliata include la farmacia e i servizi per la vista/optici di Walmart Health & Wellness e Sam's Club Health & Wellness, oltre ai servizi di Walmart Healthcare Research Institute. Siamo consapevoli che le informazioni sanitarie relative ai nostri clienti sono di natura personale e ci impegniamo a proteggerle. Siamo tenuti per legge a mantenere la riservatezza delle informazioni sanitarie protette (protected health information, PHI), a fornire la presente Informativa sui nostri obblighi legali e sulle nostre pratiche in materia di privacy relative alle PHI e a segnalare qualsiasi violazione che coinvolga le PHI non protette. Dobbiamo attenerci ai termini della presente Informativa.

Usi e Divulgazioni delle PHI Che Non Richiedono l'Autorizzazione dell'Utente:

- 1. Per il Trattamento.** Possiamo utilizzare e divulgare le PHI dell'utente per scopi terapeutici, quali la dispensazione di prescrizioni, la fornitura di diagnosi o la gestione e il coordinamento dell'assistenza sanitaria da parte di uno o più dei fornitori di assistenza sanitaria. Possiamo divulgare le PHI dell'utente a medici curanti, fornitori, farmacie, operatori oftalmici e altri operatori sanitari per gestire e coordinare l'assistenza sanitaria o il trattamento dell'utente.
- 2. Per il Pagamento.** Possiamo utilizzare e divulgare le PHI dell'utente affinché l'utente e altri soggetti interessati o fornitori di assistenza sanitaria possano fatturare e riscuotere i pagamenti dall'utente, dalla compagnia assicurativa di quest'ultimo o da terzi. Ciò può includere la verifica dell'idoneità assicurativa con Medicaid, Medicare o altri piani sanitari statali, la determinazione dello stato di iscrizione e la fornitura di PHI a entità che ci aiutano a presentare le fatture e a riscuotere gli importi dovuti.
- 3. Per Operazioni di Assistenza Sanitaria.** Possiamo utilizzare e divulgare le PHI dell'utente in merito a nostre operazioni sanitarie e a operazioni sanitarie di altre entità coperte con cui l'utente ha o ha avuto rapporti; ad esempio, per l'amministrazione e la pianificazione interne e per attività che migliorano la qualità e l'efficienza in termini di costi dell'assistenza che forniamo all'utente.
- 4. Per Comunicare con l'Utente in merito a Prodotti e Servizi Correlati alla Salute.** Possiamo utilizzare e divulgare le PHI dell'utente per comunicare con lui o lei in merito alla sua assistenza e questioni correlate, compresi i prodotti e i servizi correlati alla salute che forniamo. Ad esempio, possiamo utilizzare o divulgare le PHI dell'utente per fornire promemoria sugli appuntamenti e sui rinnovi dei farmaci, informare l'utente sui nostri prodotti e servizi o consigliare l'utente sulle cure preventive e sui trattamenti alternativi disponibili, compresi quelli disponibili attraverso opportunità di ricerca.
- 5. Alle Persone Coinvolte nell'Assistenza o nel Pagamento dell'Assistenza dell'Utente.** Possiamo divulgare le PHI dell'utente a un familiare, un parente, un amico o un'altra persona indicata dall'utente e coinvolta nella sua assistenza medica o nel pagamento della sua assistenza, a patto che l'utente sia d'accordo con questa condivisione, che abbia avuto la possibilità di opporsi e non l'abbia fatto, o che, in base al nostro giudizio professionale, la condivisione sia appropriata.
- 6. Come Richiesto dalla Legge.** Divulgheremo le PHI dell'utente quando riterremo che sia necessario farlo in base alla legge federale, statale o locale, per ordine del tribunale o per richieste simili.
- 7. Per Evitare un Rischio Grave per la Salute o la Sicurezza.** Possiamo utilizzare o divulgare le PHI dell'utente se necessario per prevenire o ridurre un grave rischio per la salute o la sicurezza pubblica o di qualsiasi individuo.
- 8. Per Attività di Controllo Sanitario.** Possiamo condividere le PHI con un'agenzia di controllo sanitario per attività autorizzate o richieste dalla legge, come revisioni, ispezioni e licenze o altre attività necessarie per controllare il sistema sanitario, i programmi di assistenza o i diritti civili.
- 9. Per la Salute e la Sicurezza Pubblica.** Possiamo divulgare le PHI dell'utente alle autorità governative per attività di salute e sicurezza pubblica, come la prevenzione o il controllo di malattie, lesioni o disabilità, la segnalazione di abusi, negligenza o violenza domestica e la segnalazione di richiami o reazioni avverse ai farmaci.
- 10. Per Procedimenti Giudiziari e Amministrativi.** Possiamo divulgare le PHI dell'utente nel corso di un procedimento giudiziario o amministrativo in risposta a un ordine legale o ad altri procedimenti legali.
- 11. Applicazione della Legge.** Possiamo divulgare le PHI dell'utente alle forze dell'ordine per determinati scopi, come segnalare un reato nei nostri locali o rispondere a richieste legittime delle forze dell'ordine.
- 12. Per Funzioni Governative Specializzate.** Possiamo divulgare le PHI dell'utente: (1) se l'utente è un membro delle forze armate, come richiesto dalle autorità militari; (2) se l'utente è un/a detenuto/a o è in custodia a un istituto penitenziario o alle forze dell'ordine; (3) in risposta a una richiesta delle forze dell'ordine, in determinate condizioni; (4) per motivi di sicurezza nazionale autorizzati dalla legge; (5) a funzionari federali autorizzati per proteggere il Presidente, altre persone autorizzate o capi di stato stranieri.
- 13. Per l'Indennizzo dei Lavoratori.** Possiamo divulgare le PHI dell'utente in conformità con la legge statale relativa all'indennizzo dei lavoratori o altri programmi simili.
- 14. Per la Donazione di Organi e Tessuti.** Possiamo divulgare le PHI dell'utente a organizzazioni di approvvigionamento di organi o simili ai fini di donazione o trapianto.
- 15. Per Medici Legali e Impresari Funebri.** Possiamo divulgare le PHI a un'impresa di pompe funebri o un medico legale, come previsto dalla legge, per permettere a queste figure di svolgere il loro lavoro.
- 16. Per i Rappresentanti Personali.** Possiamo condividere le PHI dell'utente con qualcuno che ha il diritto di agire per suo conto, come un genitore, un tutore legale, un amministratore o un esecutore testamentario.
- 17. Per Dimostrare che l'Utente è stato/a Vaccinato/a.** Possiamo fornire a una scuola la prova che uno studente/una studentessa o un/a potenziale studente/studentessa è stato/a vaccinato/a, come richiesto dalla legge, se autorizzati dal genitore/tutore, dal/dalla minore emancipato/a o da un'altra persona autorizzata, a seconda dei casi.
- 18. Ricerca.** Possiamo utilizzare o divulgare le PHI dell'utente in relazione ai seguenti scopi di ricerca: (1) in conformità a una deroga da parte di un comitato di revisione istituzionale o di un comitato per la privacy; (2) in preparazione della ricerca; e (3) come set di dati limitato (PHI da cui vengono rimossi molti dettagli identificativi).
- 19. Partner Commerciali.** Possiamo divulgare le PHI dell'utente a partner commerciali con cui abbiamo stipulato un contratto per l'esecuzione di determinati servizi, come servizi di fatturazione o amministrativi.

Usi e Divulgazioni delle PHI Che Richiedono l'Autorizzazione dell'Utente: a eccezione di quanto descritto nel presente documento, non utilizzeremo né divulgheremo le PHI dell'utente senza l'autorizzazione dell'utente o come altrimenti consentito dalla legge. È possibile revocare l'autorizzazione per iscritto in qualsiasi momento come indicato nell'autorizzazione stessa o scrivendo a HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR 72716 (Stati Uniti). La revoca impedirà l'ulteriore utilizzo o divulgazione delle PHI per gli scopi indicati nell'autorizzazione firmata, salvo nei casi in cui abbiamo già agito in base a tale autorizzazione o siamo soggetti a divieti di legge. Siamo inoltre tenuti a rispettare la legge applicabile più rigorosa rispetto all'HIPAA.

- 1. Vendita delle PHI.** Non venderemo le PHI dell'utente senza l'autorizzazione scritta dell'utente o come consentito dall'HIPAA.
- 2. Appunti di Psicoterapia.** Salvo in circostanze limitate, senza previa autorizzazione dell'utente non possiamo utilizzare o divulgare gli appunti di psicoterapia registrati da un/a professionista della salute mentale che documentano la conversazione con l'utente durante una sessione di consulenza.
- 3. Marketing.** Prima di utilizzare o divulgare le PHI dell'utente per scopi di marketing, siamo tenuti a ricevere l'autorizzazione scritta dell'utente.
- 4. Finalità di Ricerca.** Possiamo utilizzare o divulgare le PHI dell'utente per scopi di ricerca differenti da quelli descritti sopra solo previa sua autorizzazione.

Registri del Programma Part 2: possiamo ricevere le PHI dell'utente da un programma relativo ai disturbi da uso di sostanze che include informazioni soggette al 42 CFR Part 2 ("Part 2"), che disciplina la riservatezza dei registri sui disturbi da uso di sostanze. La Part 2 fornisce ulteriori tutele della riservatezza dei registri sui disturbi da uso di sostanze che riceviamo da un programma Part 2. Non utilizzeremo o divulgheremo i registri sui disturbi da uso di sostanze che riceviamo da un programma Part 2, o testimonianze che riportino il contenuto di tali registri, in procedimenti civili, penali, amministrativi o legislativi contro l'utente, a meno di non ricevere il consenso scritto dell'utente o un'ordinanza del tribunale dopo che l'utente o il titolare del registro abbiano ricevuto una notifica e l'opportunità di essere ascoltati. Un'ordinanza del tribunale che autorizza l'uso o la divulgazione deve essere accompagnata da una citazione in giudizio o da un'altra disposizione legale che imponga la divulgazione prima che il registro richiesto venga utilizzato o divulgato.

L'Utente Ha i Seguenti Diritti in Relazione alle Sue PHI:

1. È possibile richiedere restrizioni sull'uso o la divulgazione delle proprie PHI per trattamenti, pagamenti od operazioni sanitarie, oppure sulla divulgazione delle proprie PHI a persone coinvolte nella propria assistenza o nel pagamento delle cure, come familiari o amici. Non siamo tenuti ad accettare. Se accettiamo, rispetteremo la richiesta dell'utente, salvo in determinate situazioni di emergenza o nei casi previsti dalla legge.
2. L'utente può richiedere restrizioni su determinate divulgazioni delle proprie PHI al proprio piano sanitario ai fini dell'esecuzione di trattamenti, pagamenti od operazioni sanitarie relative a servizi pagati interamente (di tasca propria).
3. L'utente può consultare e ricevere una copia dei propri registri nel nostro fascicolo registri designato o richiederli di fornirli alla persona designata. In determinate circostanze, possiamo negare all'utente l'accesso a una parte dei propri registri. Se l'utente richiede delle copie, possiamo addebitare i relativi costi nella misura opportuna.
4. L'utente può richiedere di modificare determinate PHI, se errate o incomplete. In tal caso, è necessario fornire un motivo a sostegno della richiesta. Possiamo rifiutare la richiesta dell'utente se le PHI sono accurate e complete o non fanno parte delle PHI conservate dal o per il fornitore pertinente. Se rifiutiamo la richiesta dell'utente, quest'ultimo ha il diritto di presentare una dichiarazione di disaccordo. La richiesta dell'utente verrà inserita nella sua cartella clinica e sarà inclusa quando divulgheremo la voce o la dichiarazione che l'utente ritiene essere incompleta o errata.
5. L'utente può richiedere una rendicontazione delle divulgazioni delle proprie PHI. Questo è un elenco delle divulgazioni delle PHI dell'utente, diverse da quelle relative a trattamenti, pagamenti od operazioni sanitarie e altre eccezioni consentite dalla legge. La richiesta deve specificare un periodo di tempo, che non può essere superiore a sei anni dalla data della richiesta.
6. L'utente può richiedere di essere contattato/a in un determinato modo o in un determinato luogo. Ad esempio, può richiedere di essere contattato/a solo nel luogo di lavoro o presso un'altra residenza o casella postale. La richiesta scritta deve indicare in che modo o dove si desidera essere contattati. Accetteremo richieste ragionevoli. Se si desidera esercitare uno di questi diritti, si prega di contattare il punto vendita Walmart o Sam's Club che ha fornito i servizi per ricevere l'apposito modulo, oppure inviare una richiesta scritta a HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716. L'utente può ricevere una copia cartacea della presente Informativa presso il proprio negozio Walmart, Sam's Club, oppure online all'indirizzo: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices>.

Servizi di Assistenza Linguistica e Ausili: ai sensi della sezione 1557 dell'Affordable Care Act, forniamo servizi di assistenza linguistica, ausili e servizi ausiliari su richiesta e



Informative sulla Salute e il Benessere: Include l'Informativa sulla Privacy, i Servizi di Assistenza Linguistica e gli Ausili

gratuitamente a clienti e membri, nonché a pazienti, partecipanti, beneficiari, iscritti e richiedenti dei nostri programmi, attività o servizi sanitari.

Modifiche alla Presente Informativa: ci riserviamo il diritto di modificare la presente Informativa e di rendere effettiva l'Informativa revisionata per le PHI già in nostro possesso o che riceveremo in futuro. Pubblicheremo una copia dell'Informativa corrente. In caso di modifica della nostra Informativa, è possibile ricevere una copia della versione rivista su richiesta oppure 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, contattare HIPAA Compliance, Walmart Inc., 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716 oppure telefonare al (800) WAL-MART. Se l'utente ritiene che i propri diritti alla privacy siano stati violati, può presentare un reclamo scritto senza temere ritorsioni, presso il nostro responsabile della conformità HIPAA all'indirizzo sopra indicato o presso il segretario del Dipartimento della Salute e dei Servizi umani. Ufficio per i diritti civili.



Scansionare il codice QR per le versioni digitali di queste e altre Informative sulla salute e il benessere