



Informacja o praktykach dotyczących ochrony prywatności:

Data wejścia w życie: 26 marca 2013 r.; Data aktualizacji: 1 lutego 2026 r.

W NINIEJSZEJ INFORMACJI OPISANO SPOSOBY WYKORZYSTANIA I UJAWNIANIA DANYCH MEDYCZNYCH PACJENTA ORAZ SPOSOBY UZYSKANIA DOSTĘPU DO TAKICH DANYCH PRZEZ PACJENTÓW. PROSIMY O UWAŻNE ZAPOZNANIE SIĘ Z JEJ TREŚCIĄ.

W niniejszej Informacji opisujemy praktyki dotyczące ochrony prywatności elementów stowarzyszonego podmiotu hybrydowego Walmart. Podmiot stowarzyszony obejmuje usługi farmaceutyczne i optyczne Walmart Health & Wellness oraz Sam's Club Health & Wellness, a także usługi Walmart Healthcare Research Institute. Rozumiemy, że dane medyczne pacjentów są prywatne, dlatego zobowiązujemy się do ich ochrony. Jesteśmy zobowiązani prawnie do zachowania poufności chronionych danych medycznych („PHI”), przekazania pacjentom niniejszej informacji o naszych obowiązkach prawnych i praktykach ochrony prywatności PHI pacjentów, a także zgłaszania pacjentom każdego przypadku naruszenia niezabezpieczonych PHI pacjentów. Mamy obowiązek przestrzegania warunków niniejszej Informacji.

Wykorzystanie i ujawnienie PHI niewymagające zgody pacjenta:

1. Cele terapeutyczne. Możemy wykorzystać i ujawnić PHI pacjenta w celach terapeutycznych, czyli m.in. w celu wystawiania recept, stawiania diagnoz, zarządzania i koordynowania opieki zdrowotnej u co najmniej jednego ze świadczeniodawców usług zdrowotnych pacjenta. Możemy ujawnić PHI pacjenta lekarzom prowadzącym, świadczeniodawcom, aptekom, okulistom i innym świadczeniodawcom usług zdrowotnych w celu zarządzania i koordynowania opieki zdrowotnej lub terapii pacjenta.

2. Cele płatnicze. Możemy wykorzystać i ujawnić PHI pacjenta, aby zapewnić sobie i innym odpowiednim podmiotom lub świadczeniodawcom usług zdrowotnym możliwość wystawienia rachunku i pobrania płatności od pacjenta, firmy ubezpieczeniowej pacjenta lub osoby trzeciej. Może to obejmować przeprowadzenie kontroli kwalifikowalności ubezpieczenia z Medicaid, Medicare lub innych programów zdrowotnych, określenie statusu rejestracji i udostępnienie PHI podmiotom, które pomagają nam w przesyłaniu rachunków i pobierania należnych kwot.

3. Cele w ramach opieki zdrowotnej. Możemy wykorzystać i ujawnić PHI pacjenta na potrzeby naszych działań w zakresie opieki zdrowotnej oraz działań innych podmiotów objętych ochroną, z którymi pacjent jest lub był powiązany, takich jak administracja wewnętrzna, planowanie i działania mające na celu poprawę jakości i opłacalności opieki świadczonej pacjentowi.

4. Do celów komunikacji z pacjentem w sprawie produktów i usług związanych ze zdrowiem. Możemy wykorzystać i ujawnić PHI pacjenta, aby komunikować się z pacjentem w sprawach dotyczących jego opieki zdrowotnej i powiązanych kwestii, w tym oferowanych przez nas produktów i usług związanych ze zdrowiem. Możemy na przykład wykorzystać lub ujawnić PHI pacjenta, aby umówić go na wizytę i przekazać przypomnienia, poinformować pacjenta o naszych produktach i usługach lub doradzić pacjentowi na temat dostępnej opieki profilaktycznej i alternatywnych metod leczenia, w tym dostępnych za pośrednictwem możliwości badawczych.

5. Osobom zaangażowanym w leczenie pacjenta lub opłacającym taką opiekę. Możemy ujawnić PHI pacjenta członkom rodziny, innym krewnym, przyjaciołom lub innym osobom wskazanym przez pacjenta, które zaangażowane są w opiekę zdrowotną pacjenta lub opłacanie opieki zdrowotnej, pod warunkiem że pacjent wyraża na to zgodę (pacjent otrzymał możliwość niewyrażenia zgody na takie działanie i z niej nie skorzystał) lub jeśli w wyniku zawodowego osądu okoliczności uznamy, że ujawnienie takich informacji jest stosowne.

6. Zgodnie z wymogami prawa. Ujawnimy PHI pacjenta, jeśli uznamy, że jest to wymagane przez prawo federalne, stanowe lub lokalne, nakaz sądowy lub podobny nakaz.

7. Aby zapobiec poważnemu zagrożeniu zdrowiu lub bezpieczeństwu. Możemy wykorzystać lub ujawnić PHI pacjenta, jeśli jest to konieczne do zapobiegnięcia lub ograniczenia poważnego zagrożenia zdrowia lub bezpieczeństwa dowolnej osoby lub grupy osób.

8. Cele w zakresie nadzoru zdrowotnego. Możemy ujawnić PHI pacjenta agencji nadzoru zdrowotnego na potrzeby działań upoważnionych lub wymaganych prawnie, w tym audytów, kontroli i licencjonowania lub innych działań koniecznych do nadzorowania systemu opieki zdrowotnej, przestrzegania zapisów programów świadczeń lub praw obywatelskich.

9. Cele ochrony zdrowia i bezpieczeństwa publicznego. Możemy ujawnić PHI pacjenta władzom państwowym na potrzeby działań związanych z ochroną zdrowia i bezpieczeństwem publicznego, w tym m.in. w celu zapobiegania chorobom, urazom lub niepełnosprawnościom i ich kontrolowania, zgłaszanie nadużyć, zaniedbań lub przemocy domowej oraz zgłaszanie wycofania leków lub niepożądanych reakcji na leki.

10. Cele z zakresu postępowań sądowych i administracyjnych. Możemy ujawnić PHI pacjenta w toku postępowania sądowego lub administracyjnego, odpowiadając na nakaz prawny lub inną procedurę zgodną z prawem.

11. Egzekwowanie prawa. Możemy ujawnić PHI pacjenta funkcjonariuszowi organów ścigania w określonych celach związanych z egzekwowaniem prawa, w tym w celu zgłoszenia przestępstwa w naszej placówce lub reakcji na uzasadnione żądania ze strony organów ścigania.

12. Cele z zakresu specjalistycznych funkcji rządowych. Możemy ujawnić PHI pacjenta: (1) jeśli pacjent należy do sił zbrojnych, zgodnie z wymogami dowództwa wojskowego; (2) jeśli pacjent jest osadzonym lub aresztowanym w placówce karnej lub korekcyjnej, lub funkcjonariuszem organów ścigania; (3) w odpowiedzi na żądanie organów ścigania na określonych warunkach; (4) ze względów bezpieczeństwa narodowego dozwolonych przez prawo; (5) upoważnionym urzędnikom federalnym w celu ochrony prezydenta, innych upoważnionych osób lub zagranicznych przywódców państw.

13. Cele z zakresu wynagradzania pracowników. Możemy ujawnić PHI pacjenta zgodnie z przepisami prawa krajowego dotyczącymi wynagrodzeń dla pracowników lub podobnych programów.

14. Cele z zakresu przekazywania narządów i tkanek. Możemy ujawnić PHI pacjenta na potrzeby organizacji zajmujących się pobieraniem narządów lub podobnych organizacji w celu przekazania narządów lub przeprowadzania przeszczepów.

15. Na potrzeby patologów sądowych i dyrektorów zakładów pogrzebowych. Możemy ujawnić PHI pacjenta dyrektorowi zakładu pogrzebowego, patologowi sądowemu lub lekarzowi medycyny sądowej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, aby umożliwić im wykonywanie swoich obowiązków.

16. Do celów egzekucyjnych. Możemy ujawnić PHI pacjenta osobie upoważnionej prawnie do działania w imieniu pacjenta, np. rodzicowi, opiekunowi prawnemu, administratorowi lub wykonawcy spadku pacjenta.

17. W celu przedstawienia dowodu zaszczepienia. Możemy dostarczyć szkole dowód zaszczepienia ucznia lub potencjalnego ucznia zgodnie z wymogami przepisów prawa i po uzyskaniu zgody rodzica/opiekuna prawnego, osoby małoletniej z uprawnieniami pełnoletniego lub w odpowiednich przypadkach innej upoważnionej osoby.

18. Badania naukowe. Możemy wykorzystać lub ujawnić PHI pacjenta w związku z następującymi celami badawczymi: (1) zgodnie z postanowieniami zrzeczenia się instytucji przez radę nadzoru lub radę ds. prywatności; (2) w ramach przygotowań do badań; oraz (3) jako zbiór ograniczonych danych (PHI, z których usunięto wiele danych identyfikacyjnych).

19. Partnerzy biznesowi. Możemy ujawnić PHI pacjenta Partnerom biznesowym, z którymi zawarliśmy umowę, aby mogli oni świadczyć na naszą rzecz określone usługi, takie jak fakturowanie lub usługi administracyjne.

Wykorzystanie i ujawnienie PHI wymagające zgody pacjenta: Z wyjątkiem przypadków opisanych w niniejszym dokumencie będziemy wykorzystywać lub ujawniać PHI pacjenta wyłącznie za jego zgodą lub jeśli jest to dozwolone przez prawo. Zgodnie z treścią upoważnienia pacjent może w każdej chwili odwołać swoją zgodę na piśmie, pisząc na adres HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR 72716. Cofnięcie zgody spowoduje zaprzestanie dalszego ujawniania PHI pacjenta w celach wymienionych w treści podpisanego upoważnienia z wyjątkiem sytuacji, w których już działaliśmy zgodnie z postanowieniami takiego upoważnienia lub w których zabraniają nam tego przepisy prawa. Mamy również obowiązek przestrzegania wszelkich przepisów, które są nadrzędne wobec ustawy HIPAA.

1. Sprzedaż PHI. Możemy sprzedać PHI pacjenta wyłącznie za jego pisemną zgodą lub w przypadkach dozwolonych przez ustawę HIPAA.

2. Uwagi z psychoterapii. Z wyjątkiem ograniczonej liczby sytuacji nie możemy wykorzystać ani ujawnić bez zgody pacjenta informacji pochodzących z psychoterapii będących dokumentacją rozmów pacjenta ze specjalistą ds. zdrowia psychicznego odbytych podczas sesji terapeutycznych.

3. Marketing. Przed wykorzystaniem lub ujawnieniem PHI pacjenta w celach marketingowych musimy uzyskać na to jego pisemną zgodę.

4. Cele badawcze. Możemy wykorzystać lub ujawnić PHI pacjenta do innych celów badawczych niewymienionych powyżej wyłącznie za jego zgodą.

Część 2 Dokumentacja programu: Możemy otrzymać PHI pacjenta z programu dotyczącego zaburzeń stosowania substancji, który zawiera informacje zgodne z 42 CFR część 2 („Część 2”), regulujące poufność dokumentacji dotyczących zaburzeń związanych z nadużywaniem substancji psychoaktywnych. Część 2 opisuje dodatkowe metody wzmocnienia poufności zapisów dotyczących zaburzeń związanych z nadużywaniem substancji psychoaktywnych, które to zapisy otrzymujemy w ramach programu objętego częścią 2. Nie wykorzystamy ani nie ujawnimy w postępowaniach cywilnych, karnych, administracyjnych lub prawnych przeciwko pacjentowi żadnych danych dotyczących zaburzeń związanych z nadużywaniem substancji psychoaktywnych, które otrzymamy w ramach programu objętego częścią 2, ani żadnych zeznań odnoszących się do treści takich danych, chyba że mamy na to pisemną zgodę pacjenta lub postanowienie sądu, jeśli pacjent lub właściciel zapisów otrzyma uprzednie powiadomienie w tej sprawie i prawo do zabrania w niej głosu. Zanim dojdzie do wykorzystania lub ujawnienia żądanych zapisów, wraz z nakazem sądowym upoważniającemu do wykorzystania lub ujawnienia musimy otrzymać wezwanie sędzowe lub takiemu nakazowi musi towarzyszyć inny wymóg prawny nakazujący ujawnienie.

Pacjentowi przysługujące następujące prawa w odniesieniu do jego PHI:

1. Pacjent może zażądać ograniczeń w zakresie wykorzystania lub ujawnienia jego PHI w celach terapeutycznych, płatniczych lub działań opieki zdrowotnej, lub ujawnienia PHI pacjenta osobie zaangażowanej w leczenie pacjenta lub finansowanie leczenia, np. członkowi rodziny lub znajomemu. Nie mamy obowiązku wyrażenia zgody na takie żądania. Jeśli wyrazimy zgodę, zobowiązujemy się do postępowania zgodnie z żądaniem pacjenta, z wyjątkiem określonych sytuacji nadzwyczajnych lub określonych sytuacji prawnych.

2. Pacjent może zażądać ograniczenia określonych przypadków ujawnienia PHI w ramach planu opieki zdrowotnej na potrzeby przeprowadzenia leczenia, płatności lub działań opieki zdrowotnej w zakresie całkowicie opłaconych usług (z własnej kieszeni).

3. Pacjent może skontrolować i otrzymać egzemplarz swoich zapisów w wyznaczonym przez nas miejscu lub zlecić nam przekazanie go wskazanej przez pacjenta osobie. W pewnych okolicznościach możemy odmówić pacjentowi dostępu do części jego danych. W przypadku wniosku o wydanie egzemplarza możemy obciążyć pacjenta uzasadnioną opłatą za nie.

4. Pacjent może wnioskować o zmianę określonych elementów PHI, jeśli są one nieprawidłowe lub niekompletne. Taki wniosek musi być odpowiednio uzasadniony. Mamy prawo do odrzucenia takiego wniosku, jeśli PHI pacjenta są prawidłowe i kompletne, lub wniosek nie dotyczy elementów PHI przechowywanych przez odpowiedniego świadczeniodawcę lub na rzecz odpowiedniego świadczeniodawcy. W przypadku odrzucenia wniosku pacjent ma prawo przesłać oświadczenie o odmowie zgody. Wniosek zostanie wpisany do dokumentacji medycznej pacjenta i będzie ujawniony wraz z pozycjami lub oświadczeniami, które zdaniem pacjenta są niekompletne lub



Informacje na temat zdrowia i dobrostanu: obejmują Informację dotyczące praktyk ochrony prywatności oraz usług wsparcia językowego i usług dodatkowych

nieprawidłowe. 5. Pacjent może zażądać sporządzenia sprawozdania z ujawnienia jego PHI. Przez takie sprawozdanie rozumie się listę przypadków ujawnienia PHI pacjenta, z pominięciem ujawnień na potrzeby terapeutyczne, płatności lub działań opieki zdrowotnej, a także innych wyjątków dozwolonych prawnie. Wniosek pacjenta musi zawierać okres, który nie może być dłuższy niż sześć lat od daty złożenia wniosku. 6. Pacjent może wnioskować o kontakt z nim w określony sposób lub w określonym miejscu. Przykładowo pacjent może wnioskować, abyśmy kontaktowali się z nim wyłącznie w miejscu pracy, pod innym adresem zamieszkania lub za pośrednictwem skrytki pocztowej. Pisemny wniosek pacjenta musi zawierać metodę lub miejsce kontaktu. Rozpatrzymy pozytywnie uzasadnione wnioski. Jeśli pacjent chce skorzystać z któregoś z tych praw, powinien skontaktować się ze świadczącą mu usługi placówką Walmart lub Sam's Club celem uzyskania odpowiedniego formularza lub przesłać pisemny wniosek na adres HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716. Egzemplarz niniejszej informacji można uzyskać w placówce Walmart, Sam's Club lub online pod adresem: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices>.

Usługi pomocy językowej i pomocnicze produkty: zgodnie z artykułem 1557 ustawy o przystępnej cenowo opiece (Affordable Care Act) świadczymy klientom, członkom, pacjentom, uczestnikom, świadczeniobiorcom, zarejestrowanym i subskrybentom naszych programów, działań lub usług opieki zdrowotnej usługi pomocy językowej, usługi pomocnicze, usługi na życzenie i usługi bezpłatne.

Zmiany w niniejszej informacji: zastrzegamy sobie prawo do wprowadzenia zmian w niniejszej informacji, a wprowadzone w niej zmiany obowiązywać będą dla tych PHI, które już obsługujemy, i tych, które pozyskamy w przyszłości. Opublikujemy egzemplarz aktualnej informacji. W przypadku wprowadzenia zmian w treści niniejszej informacji egzemplarz zmieniony można otrzymać na żądanie lub znaleźć go pod adresem: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices>.

Aby uzyskać więcej informacji lub zgłosić problem: wszelkie pytania dotyczące niniejszej informacji należy kierować na adres HIPAA Compliance, Walmart Inc., 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716 lub pod numer telefonu (800 WAL-MART). Jeśli uważasz, że doszło do naruszenia praw dotyczących prywatności, można złożyć pisemną skargę. Nie dojdzie w związku z tym do żadnych działań odwetowych. Prosimy o kontakt z naszym inspektorem ds. zgodności z przepisami HIPAA pod powyższym adresem lub z sekretarzem Departamentu Zdrowia i Usług Społecznych, Biuro Praw Obywatelskich.



Prosimy zeskanować kod QR w celu uzyskania cyfrowych wersji tej oraz innych informacji na temat zdrowia i dobrostanu