



**ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ:**

ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤਿਆ ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਦੀ ਖਿਆਨ ਨਾਲ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ।

**ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਮਿਤੀ: 26 ਮਾਰਚ, 2013; ਸੰਸ਼ੋਧਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: 1 ਫਰਵਰੀ, 2026**

ਇਹ ਨੋਟਿਸ Walmart ਦੀ ਐਡੀਲੀਏਟਿਡ ਹਾਈਬ੍ਰਿਡ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਇਕਾਈ ਦੇ ਹਿੱਸੇਦਾਰਾਂ ਦੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਐਡੀਲੀਏਟਿਡ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਇਕਾਈ ਵਿੱਚ Walmart Health & Wellness ਅਤੇ Sam's Club Health & Wellness ਦੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਅਤੇ ਵਿਜ਼ਨ/ਆਪਟੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ Walmart Healthcare Research Institute ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹਾਂ। ਸਾਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ("PHI") ਦੀ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਸੰਬੰਧੀ ਸਾਡੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਰਤੱਵਾਂ ਅਤੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਦੇਣ ਲਈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਸੁਰੱਖਿਅਤ PHI ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਲੰਘਣਾ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਮੌਜੂਦਾ ਨੋਟਿਸ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

**PHI ਦੀਆਂ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ: 1. ਇਲਾਜ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਵਰਤ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨੁਸ਼ਕਿਆਂ ਨੂੰ ਵੱਡਣਾ ਜਾਂ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨਾ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ, ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ, ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। **2. ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਇਕਾਈਆਂ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਤੁਹਾਡੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਤੀਜੀ ਖਿੱਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਸਕੀਏ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਇਕੱਠਾ ਕਰ ਸਕੀਏ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ Medicaid, Medicare ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਨਾਲ ਬੀਮਾ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਾ, ਨਾਮਕੱਠ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ PHI ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੀ ਖਿੱਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਅਤੇ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮਾਂ ਇਕੱਠੀਆਂ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ। **3. ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਇਕਾਈਆਂ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਵਰਤ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਸੰਬੰਧ ਹੈ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅੰਦਰੂਨੀ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਅਤੇ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਜੋ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਅਤੇ ਲਾਗਤ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ੀਲਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। **4. ਸਿਹਤ-ਸੰਬੰਧੀ ਉਤਪਾਦਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਮਾਮਲਿਆਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਉਤਪਾਦਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਮੁਲਾਕਾਤ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਵਿਜ਼ਨ ਗੈਰ-ਵਿਜ਼ਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਉਤਪਾਦਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਖੋਜ ਦੇ ਮੌਕਿਆਂ ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਉਪਕਾਰਾਂ ਸਮੇਤ ਰੋਕਥਾਮਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਕ ਉਪਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। **5. ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸੇਵਕ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ, ਹੋਰ ਮਿਸ਼ਨੇਰੀਆਂ, ਚੇਅਰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਬਸ਼ਰਤ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਖੁਲਾਸੇ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਤਰਾਜ਼ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਸੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ, ਜਾਂ ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਿਰਣੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਾਲਾਤਾਂ ਤੋਂ ਇਹ ਸਿੱਟਾ ਕੱਢਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਖੁਲਾਸਾ ਉਚਿਤ ਹੈ। **6. ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਉਦੋਂ ਕਰਾਂਗੇ ਜਦੋਂ ਸਾਨੂੰ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨ, ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮੰਗ ਅਨੁਸਾਰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। **7. ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਇਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਜਨਤਾ ਲਈ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ। **8. ਸਿਹਤ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ PHI ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਜਾਂ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੇਵੀਸੀ ਨੂੰ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਆਡਿਟ, ਨਿਰੀਖਣ, ਅਤੇ ਲਾਇਸੈਂਸਿੰਗ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਣਾਲੀ, ਲਾਭ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਾਂ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਰ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ। **9. ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਸਰਕਾਰੀ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਸੱਟਾਂ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਜਾਂ ਨਿਯੰਤਰਣ ਕਰਨਾ, ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ, ਅਣਗਹਿਲੀ ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਮੰਗਵਾਉਣ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀਕੂਲ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ। **10. ਨਿਆਇਕ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਨਿਆਇਕ ਜਾਂ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਕਾਰਵਾਈ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। **11. ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ।** ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੂੰ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਾਡੀ ਇਮਾਰਤ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਅਪਰਾਧ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਜਾਇਜ਼ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਪੁੱਛਗਿੱਛਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣਾ। **12. ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ: (1) ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਫੌਜੀ ਕਮਾਂਡ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਰੱਖਿਆਰਬੰਦ ਬਲਾਂ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹੋ; (2) ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੈਦੀ ਹੋ ਜਾਂ ਹਿਰਾਸਤ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਸੁਧਾਰਾਤਮਕ ਸੰਸਥਾ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੂੰ; (3) ਕੁਝ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ; (4) ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਾਰਜਾਂ ਕਰਕੇ; (5) ਅਧਿਕਾਰਤ ਸੰਘੀ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ, ਹੋਰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਰਾਜਾਂ ਦੇ ਮੁਖੀਆਂ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ। **13. ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਿਆਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। **14. ਅੰਗਾਂ ਅਤੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਦਾਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਅੰਗਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। **15. ਕੋਰੋਨਰਾਂ ਅਤੇ ਅੰਤਿਮ ਸੰਸਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕਾਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਕਿਸੇ ਅੰਤਿਮ ਸੰਸਕਾਰ ਘਰ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ, ਕੋਰੋਨਰ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂਚਕਰਤਾ ਨੂੰ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕਿ ਉਹ ਆਪਣਾ ਫਰਜ਼ ਨਿਭਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣ ਸਕਣ। **16. ਨਿੱਜੀ ਨਮਾਇੰਦਿਆਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਨੂੰ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਪੇ, ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਜਾਂ ਕਾਰਜਕਾਰੀ। **17. ਟੀਕਾਕਰਣ ਦੇ ਸਬੂਤ ਲਈ।** ਜੇਕਰ ਮਾਪਿਆਂ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ, ਮੁਕਤ ਹੋਏ ਨਾਬਾਲਗ, ਜਾਂ ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਏ ਉਸ ਅਨੁਸਾਰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਨ ਤੋਂ, ਅਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਕਿਸੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਜਾਂ ਸੰਭਾਵਿਤ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਬਾਰੇ ਸਬੂਤ ਨੂੰ ਟੀਕਾਕਰਣ ਦਾ ਸਬੂਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। **18. ਖੋਜ।** ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਖੋਜ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ: (1) ਇੱਕ ਸੰਸਥਾਗਤ ਸਮੀਖਿਆ ਬੋਰਡ ਜਾਂ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਛੇਟੇ ਅਨੁਸਾਰ; (2) ਖੋਜ ਦੀ ਤਿਆਰੀ; ਅਤੇ (3) ਇੱਕ ਸੀਮਿਤ ਡੇਟਾ ਸੈੱਟ ਵਜੋਂ (PHI ਜਿਸ ਵਿੱਚੋਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵੇਰਵੇ ਹਟਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ)। **19. ਵਪਾਰਕ ਸਹਿਯੋਗੀ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਅਸੀਂ ਸਾਡੇ ਲਈ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਿਲਿੰਗ ਜਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕੀਤਾ ਹੈ।

**PHI ਦੇ ਉਪਯੋਗ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:** ਇੱਥੇ ਵਰਣਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਅਧਿਕਾਰਤਾ ਵਿੱਚ ਨਿਰਦੇਸ਼ਿਤ ਅਨੁਸਾਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਾਂ HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR 72716 'ਤੇ ਲਿਖ ਕੇ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੀ ਅਧਿਕਾਰਤਾ ਵਾਪਸ ਲੈਣਾ, ਉਸ ਰੱਦ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਜਿਸ ਰੱਦ ਤੱਕ ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਅਜਿਹੇ ਅਧਿਕਾਰ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਿਆਂ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਮਨਾਹੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ PHI ਦੀ ਹੋਰ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨੂੰ ਰੋਕ ਦੇਵੇਗਾ। ਸਾਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਵੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੋ HIPA ਨਾਲੋਂ ਸਖ਼ਤ ਹੈ। **1. ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਟਿਕਾਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਵੇਚਾਂਗੇ, ਜਾਂ HIPA ਦੁਆਰਾ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਵੇਚਾਂਗੇ। **2. ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਨੋਟ।** ਕੁਝ ਸੀਮਿਤ ਹਾਲਾਤਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦੁਆਰਾ ਦਰਜ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। **3. ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ।** ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। **4. ਖੋਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼।** ਅਸੀਂ ਕੇਵਲ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਾਲ ਉੱਪਰ ਵਰਣਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਖੋਜ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

**ਭਾਗ 2 ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਿਕਾਰਡ:** ਅਸੀਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦਾ ਵਿਕਾਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਸ ਵਿੱਚ 42 CFR ਭਾਗ 2 ("ਭਾਗ 2"), ਜੋ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਗੁਪਤਤਾ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਦੇ ਅਧੀਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਭਾਗ 2 ਸਾਨੂੰ ਭਾਗ 2 ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਲਈ ਵਾਧੂ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਸਿਵਲ, ਅਪਰਾਧਿਕ, ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਜਾਂ ਵਿਧਾਨਕ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਭਾਗ 2 ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਸਮਗਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਗਵਾਹੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਸਹਿਮਤੀ ਜਾਂ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਅਤੇ ਨੋਟਿਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਰਿਕਾਰਡ ਧਾਰਕ ਨੂੰ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਮੌਕਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ। ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਸਬਧਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਰਿਕਾਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਖੁਲਾਸੇ ਉੱਪਰ ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

**ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ PHI ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਲਿਖੇ ਅਧਿਕਾਰ ਹਨ:** 1. ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਉੱਤੇ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਚੇਅਰ, ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਉੱਤੇ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਨੂੰ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਛੱਡ ਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗੇ। 2. ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ (ਜੇਬ ਵਿੱਚੋਂ) ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ PHI ਦੇ ਕੁਝ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਉੱਤੇ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। 3. ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਰਿਕਾਰਡ ਸੈੱਟ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸੀਮਿਤ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਹਿੱਸੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਾਪੀਆਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਇੱਕ ਵਾਜਬ ਕਾਪੀ ਫੀਸ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। 4. ਜੇ ਇਹ ਗਲਤ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਕੁਝ PHI ਨੂੰ ਸੋਧੀਏ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੇ PHI ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹੈ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਉਸ ਲਈ ਰੱਖੀ ਗਈ PHI ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਅਸਹਿਮਤੀ ਦਾ ਬਿਆਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਬਣ ਜਾਵੇਗੀ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਉਦੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਉਸ ਚੀਜ਼ ਜਾਂ ਬਿਆਨ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਮੰਨਦੇ ਹੋ ਕਿ ਉਹ ਅਧੂਰਾ ਜਾਂ ਗਲਤ ਹੈ। 5. ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ PHI ਦੇ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੇ ਲੇਖਾ ਜੋਖਾ ਕਰਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਦੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਹੈ,



ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦੇ ਨੋਟਿਸ: ਇਸ ਵਿੱਚ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੇ ਅਭਿਆਸ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਅਤੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ

ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਅਪਵਾਦਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਮਾਂ ਅਵਧੀ ਸਪਸ਼ਟ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ। 6. ਤੁਸੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੀਏ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਿਰਫ ਕੰਮ 'ਤੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਜਾਂ ਡਾਕਘਰ ਦੇ ਬਾਕਸ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੀਏ। ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਵਿੱਚ ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿੱਥੇ ਜਾਂ ਕਿਵੇਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਵਾਜਬ ਬੇਨਤੀਆਂ ਨੂੰ ਮੰਨ ਲੇਵਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਚਿਤ ਫਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ Walmart ਜਾਂ Sam's Club ਸਥਾਨ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਿਸ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸਨ, ਜਾਂ HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716 ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਕਾਰਜੀ ਕਾਪੀ ਆਪਣੇ Walmart, Sam's Club ਤੋਂ ਜਾਂ ਆਨਲਾਈਨ ਇੱਥੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices> |

**ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ:** ਕਿਫਾਇਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 1557 ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਗਾਹਕਾਂ ਅਤੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਭਾਰੀਦਾਰਾਂ, ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ, ਨਾਮਜ਼ਦਗੀਆਂ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ, ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਅਤੇ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

**ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ:** ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਅਤੇ ਉਸ PHI ਲਈ ਸੋਧੇ ਹੋਏ ਨੋਟਿਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ ਜੋ PHI ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਮੌਜੂਦਾ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪੋਸਟ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਆਪਣਾ ਨੋਟਿਸ ਬਦਲਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਆਨਲਾਈਨ ਇੱਥੇ ਸੋਧੇ ਹੋਏ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices> |

**ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਜਾਂ ਸਮੱਸਿਆ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ:** ਜੇਕਰ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ HIPAA Compliance, Walmart Inc., 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716, ਜਾਂ ਫੋਨ (800) Wal-Mart ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਲਿਖਤੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਕੋਈ ਬਦਲਾ ਲਊ ਕਾਰਵਾਈ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ, ਉਪਰੋਕਤ ਪਤੇ 'ਤੇ ਸਾਡੇ HIPAA ਅਨੁਪਾਲਣ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੂੰ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸੈਕਟਰੀ ਨੂੰ, ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਲਈ ਦਫ਼ਤਰ।



QR ਕੋਡ ਨੂੰ ਸਕੈਨ ਕਰਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਡਿਜੀਟਲ ਸੰਸਕਰਣਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੰਬੰਧੀ ਨੋਟਿਸਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖੋ