

ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਪ੍ਰਥਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ:

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ: ਮਾਰਚ 26, 2013, ਸੋਧ ਦੀ ਮਿਤੀ: 01 ਅਗਸਤ 2024

ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ ਜਾਹਰ ਕਦੇ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਕਰੋ।

ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਨਿੱਜਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ: ਵਾਲਮਾਰਟ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਵੈਲਨੈਸ (Walmart Health & Wellness operations), ਸੈਮਜ਼ ਕਲੱਬ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਵੈਲਨੈਸ ਦੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ (Sam's Club Health & Wellness operations), ਅਤੇ ਵੱਖਰੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਵਾਲਮਾਰਟ ਹੈਲਥ ਵਿਚਲੇ ਭਾਈਵਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਵਾਲਮਾਰਟ ਹੈਲਥ ਕਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਾਲਮਾਰਟ ਇੱਕ ਤੋਂ ਅਲੱਗ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ, ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ, ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹ ਸਾਰੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਇਕੱਠੀਆਂ ਬਣੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਸੰਗਠਿਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਬੰਦੋਬਸਤ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਉਹਨਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਸਪੁਰਦਗੀ ਸਾਈਟਾਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਵਾਲਮਾਰਟ ਅਤੇ ਸੈਮਜ਼ ਕਲੱਬ ਦੀਆਂ ਥਾਵਾਂ ਜਿੱਥੇ ਵਾਲਮਾਰਟ ਹੈਲਥ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਭਾਈਵਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਵਾਲਮਾਰਟ ਜਾਂ ਸੈਮਜ਼ ਕਲੱਬ ਦੀ ਫਾਰਮੇਸੀ, ਵਿਜ਼ਨ ਸੈਂਟਰ, ਜਾਂ ਆਪਟੀਕਲ ਸਥਾਨ। ਇਹ ਵਾਲਮਾਰਟ ਹੈਲਥ ਵਰਚੁਅਲ ਕੇਅਰ ਵੱਲੋਂ ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ 'ਤੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ("ਪੀਐੱਚਆਈ") ਦੀ ਗੁਪਤਤਾ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣ ਲਈ ("PHI"), ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਵਚਨਬੱਧ ਹਾਂ, ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪੀਐੱਚਆਈ, ਬਾਰੇ ਸਾਡੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਫਰਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਭਿਆਸਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਦੇਣਾ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਅਸੁਰੱਖਿਅਤ PHI ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਆ ਉਲੰਘਣਾ ਬਾਰੇ ਦਸਣਾ PHI। ਮੌਜੂਦਾ ਨੋਟਿਸ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਸਾਡੇ ਲਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਆਗਿਆ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ: 1. **ਇਲਾਜ ਦੇ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਇਲਾਜ ਦੇ ਮਕਸਦਾਂ ਵਾਸਤੇ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ਾਂ ਦੇਣਾ ਜਾਂ ਤਸ਼ੀਸ਼ਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਣਾ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਬਿਠਾਉਣਾ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਬਿਠਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ, ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ, ਅੱਖਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੇ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੇਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। 2. **ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕਵਰਡ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲੋਂ, ਤੁਹਾਡੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਲੈ ਸਕਣ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਟੇਟ ਮੈਡੀਕੇਡ (Medicaid), ਮੈਡੀਕੇਅਰ (Medicare) ਜਾਂ ਦੂਜੀਆਂ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਵਲੋਂ ਬੀਮੇ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਾ, ਤੁਹਾਡੀ ਭਰਤੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਹੋਂਦਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਬਿਲ ਭੇਜਣ ਅਤੇ ਪੈਸਿਆਂ ਦੀ ਉਗਰਾਹੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। 3. **ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪੀਐੱਚਆਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਾਡੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖ-ਰੇਖ ਦੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕਵਰਡ ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖ-ਰੇਖ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਚਿਸ਼ਤਾ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਾਲੀ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇ। 4. **ਸਾਡੇ ਸਮੂਹਕ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ।** ਸਾਡੀ ਆਯੋਜਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਾਲੀ ਹਰੇਕ ਸੰਸਥਾਗਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਉੱਪਰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ) ਸੰਗਠਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖ-ਰੇਖ ਕਾਰਜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਨਾਲ PHI ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਵਾਲਮਾਰਟ ਹੈਲਥ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਭਾਈਵਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਨਾਲ ਅਤੇ ਵਾਲਮਾਰਟ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਵੈਲਨੈਸ ਜਾਂ ਸੈਮਜ਼ ਕਲੱਬ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਵੈਲਨੈਸ ਨਾਲ PHI ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। 5. **ਸਿਹਤ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਉਤਪਾਦਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਤ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਣ ਦੇ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੀਆਂ ਯਾਦ-ਦਹਾਨੀਆਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਉਣ, ਉਪਲੱਬਧ ਹੋਰ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਦੇਣ, ਦਵਾਈ ਥੈਰੇਪੀ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਖੋਜ ਦੇ ਮੌਕਿਆਂ ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਇਲਾਜਾਂ ਸਮੇਤ ਵਿਕਲਪਕ ਇਲਾਜਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। 6. **ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸ਼ਾਮਲ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਿਸੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ, ਦੂਸਰੇ ਚਿਸ਼ਤਦਾਰ, ਦੇਸਤ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਬਸਰਤੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਖੁਲਾਸੇ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਤਰਾਜ਼ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਅਤੇ ਕੀਤਾ ਅਜਿਹਾ ਨਾ ਕਰੇ, ਜਾਂ ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਿਰਣੇ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲਗਾਉਂਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਖੁਲਾਸਾ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ। 7. **ਕਾਨੂੰਨੀ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਾਂਗੇ ਜਦ ਅਸੀਂ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤੀਕ, ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਨੂੰਨ ਜਾਂ ਅਦਾਲਤੀ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਇਹੋ ਜਿਹੀ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਮੰਗ ਦੁਆਰਾ ਸਾਡੇ ਕੋਲੋਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨਾ ਲੋੜਿਆਂ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। 8. **ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ।** ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। 9. **ਸਿਹਤ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਵਾਲੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਜਾਂ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲੇਖਾ-ਪਤਰਤਾ, ਜਾਂਚਾਂ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਲਾਇਸੈਂਸਿੰਗ ਜਾਂ ਹੋਰ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ, ਲਾਭ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ ਨਿਗਰਾਨੀ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। 10. **ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਿਮਾਰੀ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਨਿਯੰਤਰਣ ਕਰਨ, ਜਖਮੀ ਹੋਣ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣਾ, ਬਦਸਲੂਕੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ, ਅਣਗਹਿਲੀ ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ, ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਯਾਦ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀਕੂਲ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਵਰਗੇ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪੀਐੱਚਆਈ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। 11. **ਅਦਾਲਤੀ ਅਦਾਲਤੀ ਮੁਕੱਦਮਿਆਂ ਅਤੇ ਵਿਵਾਦਾਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਅਦਾਲਤ ਜਾਂ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਾਂ ਵਿੱਚ ਜਵਾਬ ਨੂੰ ਇੱਕ ਅਵਗੁਣ, ਖੋਜ ਬੇਨਤੀ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਆਰਡਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ। 12. **ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ।** ਅਸੀਂ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੂੰ ਕੁਝ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਾਡੇ ਅਹਾਤੇ 'ਤੇ ਅਪਰਾਧ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਕਨੂੰਨ ਦੀ ਤਾਮੀਲ ਕਰਵਾਉਣ ਸੰਬੰਧੀ ਪੁੱਛਗਿੱਛਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ। 13. **ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਪਰਗਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ: (1) ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਫੌਜੀ ਹੋ, ਫੌਜੀ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮੰਗਣ ਤੇ; (2) ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਜੇਲ੍ਹ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਹਿਰਾਸਤ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਜੇਲ੍ਹ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨ ਪਾਲਣ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੂੰ; (3) ਕੁਝ ਹਾਲਾਤ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਪਾਲਣ ਵਿਵਸਥਾ ਵਲੋਂ ਬੇਨਤੀ ਮਿਲਣ ਤੇ; (4) ਕੋਮੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ, ਕਾਨੂੰਨ ਵਲੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ; (5) ਅਧਿਕਾਰ-ਪ੍ਰਾਪਤ ਸੰਘੀ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ, ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ, ਦੂਜੇ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਰਾਸ਼ਟਰ-ਪ੍ਰਮੁੱਖੀ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ। 14. **ਵਰਕਰਾਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਲਈ।** ਵਰਕਰਾਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਅਜਿਹੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਪਰਗਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। 15. **ਅੰਗ ਅਤੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦਾਨ ਲਈ।** ਦਾਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਅੰਗ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਜਾਂ ਇਹੋ ਜਿਹੀਆਂ ਹੋਰ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। 16. **ਕੋਰੋਨਾ ਅਤੇ ਅੰਤਮ ਸੰਸਕਾਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰਾਂ ਲਈ।** ਅਸੀਂ PHI ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਿਸੇ ਸਸਕਾਰ ਘਰ ਦੇ ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਕੋਰੋਨਰ, ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂਚਕਰਤਾ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਾਨੂੰਨ ਨਾਲ ਇਕਸਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਫਰਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ। 17. **ਨਿੱਜੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇੱਕ ਮਾਂ-ਪਿਓ, ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਵਜੋਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। 18. **ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੇ ਸਬੂਤ ਲਈ।** ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਸੰਭਾਵਿਤ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਬਾਰੇ ਟੀਕੇ ਦਾ ਸਬੂਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਜੋ ਮਾਪਿਆਂ / ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਿਤ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ। 19. **ਖੋਜ।** ਅਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਖੋਜ ਮਕਸਦਾਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਖਤਿਆਰਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ (ਹੇਠਾਂ ਵਰਣਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ)। ਅਸੀਂ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕੰਮਾਂ ਲਈ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ: (1) ਕਿਸੇ ਸੰਸਥਾਗਤ ਸਮੀਖਿਆ ਬੋਰਡ ਜਾਂ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਛੋਟ ਦੀ ਪੈਰਵਾਈ ਕਰਦੇ ਹੋਏ; (2) ਕਿਸੇ ਖੋਜ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ; ਅਤੇ (3) ਇੱਕ ਸੀਮਤ ਡੇਟਾ ਸੈੱਟ ਵਜੋਂ (ਉਹ PHI ਜਿਸ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵੇਰਵੇ ਹਟਾ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ)।

PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਅਖਤਿਆਰਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹਨ: ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਖਤਿਆਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦ ਤੱਕ ਕਿ ਅਜਿਹੇ ਉਪਯੋਗਾਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ HIPAA ਵੱਲੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਆਪਣਾ ਅਖਤਿਆਰ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਖਤਿਆਰ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਅਖਤਿਆਰ ਵਿੱਚ ਤੈਅ ਕੀਤੇ ਮਕਸਦਾਂ ਵਾਸਤੇ PHI ਦੀ ਹੋਰ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਰੋਕ ਦੇਵੇਗਾ, ਸਿਵਾਏ ਉਸ ਹੱਦ ਦੇ ਜਿੱਥੇ ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਅਜਿਹੇ ਅਖਤਿਆਰ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕਰਕੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਜਿੱਥੇ ਕਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਸਾਨੂੰ ਮਨਾਹੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੋ HIPAA ਨਾਲੋਂ ਸਖਤ ਹੈ। 1. **ਪੀਐੱਚਆਈ ਦੀ ਵਿਕਰੀ।** ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਜਾਂ HIPAA ਦੁਆਰਾ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਉਦੋਂ ਤਕ ਅਸੀਂ ਸਿੱਧੇ ਜਾਂ ਅਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਬਦਲੇ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਜਦ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ HIPAA ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਨਾਖਤਗੀਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। 2. **ਮਨੋਚਿਕਿਤਸਾ ਨੋਟ-ਕਥਨ।** ਸਿਵਾਏ ਸੀਮਤ ਹਾਲਾਤਾਂ ਦੇ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਖਤਿਆਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਉਂਸਲਿੰਗ ਸੈਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਗੱਲਬਾਤ ਨੂੰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਬੱਧ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਕਿਸੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦੁਆਰਾ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਮਨੋਚਿਕਿਤਸਾ ਨੋਟ-ਕਥਨਾਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਵਰਤ ਸਕਦੇ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। 3. **ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ।** ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨਾਲ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪੀਐੱਚਆਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਮਾਰਕੀਟਿੰਗ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ। 4. **ਖੋਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼।** ਅਸੀਂ ਉੱਪਰ ਵਰਣਨ ਹਾਲਾਤਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਤੁਹਾਡੇ ਅਖਤਿਆਰ ਦੇ ਨਾਲ ਖੋਜ ਦੇ ਮਕਸਦਾਂ ਵਾਸਤੇ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ PHI ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਹਨ: 1. ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ, ਅਦਾਇਗੀ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖ-ਰੇਖ ਦੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਲਈ ਆਪਣੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸੇ 'ਤੇ, ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਿਸੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੇਸਤ PHI ਦੇ ਖੁਲਾਸੇ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਨੂੰ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇ ਅਸੀਂ ਰਾਜੀ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਅਸੀਂ, ਕੁਝ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਾਲਾਤ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਮੁਤਾਬਕ ਕੰਮ ਕਰਾਂਗੇ। 2. ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ, ਭੁਗਤਾਨ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਸੰਪੂਰਨ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ (ਆਪਣੀ ਜੋਬ ਵਿੱਚੋਂ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ PHI ਦੇ ਕੁਝ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਉੱਪਰ ਬੰਦਸ਼ਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। 3. ਜੇ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਕਾਗਜ਼ੀ ਜਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਕਾਪੀ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ; ਜਾਂ ਇਹ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਮਨੋਨੀਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਇਹ ਦੇ ਦੇਈਏ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਇਸਦੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲੋਂ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ

ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਇਨਕਾਰ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। 4. ਤੁਸੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਸੀਂ ਕੁਝ PHI ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕਰੀਏ ਜੋ ਇਹ ਗਲਤ ਹੈ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੇ PHI ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਸੰਗਠਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸੰਬੰਧਿਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਰੱਖੀ ਗਈ PHI ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਜੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਸਹਿਮਤੀ ਦਾ ਬਿਆਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ, to ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਬਣ ਜਾਏਗੀ, ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਉਸ ਚੀਜ਼ ਜਾਂ ਬਿਆਨ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਅਧੂਰਾ ਜਾਂ ਗਲਤ ਮੰਨਦੇ ਹੋ। 5. ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ PHI ਦੇ ਪ੍ਰਗਟਾਵਿਆਂ ਦਾ ਹਿਸਾਬ-ਕਿਤਾਬ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਹੈ, ਇਲਾਜ, ਅਦਾਇਗੀ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖ-ਰੇਖ ਕਾਰਜਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਆਗਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅਪਵਾਦਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸਮਾਂ ਅਵਧੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ। 6. ਤੁਸੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਥਾਂ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੀਏ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਿਰਫ ਕੰਮ ਤੇ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਦੂਜੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤੇ ਤੇ ਜਾਂ ਪੋਸਟ ਆਫਿਸ ਬਾਕਸ ਰਾਹੀਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰੀਏ। ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਵਿੱਚ ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਮੁਤਾਬਕ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਅਤੇ ਕਿੱਥੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਵਾਜਬ ਬੇਨਤੀਆਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਢੁਕਵਾਂ ਫਾਰਮ ਲੈਣ ਲਈ ਵਾਲਮਾਰਟ, ਸੈਮਜ਼ ਕਲੱਬ, ਜਾਂ ਵਾਲਮਾਰਟ ਹੈਲਥ ਦੇ ਉਸ ਸਥਾਨ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਿਸਨੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਵਾਈਆਂ ਸੀ, ਜਾਂ HIPAA Compliance, Walmart Inc., 2608 SE J Street, Mailstop 0230, Bentonville, AR. ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ। 72716-0230. ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਕਾਪੀ ਆਪਣੇ ਵਾਲਮਾਰਟ, ਸੈਮਜ਼ ਕਲੱਬ, ਵਾਲਮਾਰਟ ਹੈਲਥ ਜਾਂ ਐਨਲਾਈਨ ਇਸ ਪਤੇ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਨਲਾਈਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/>.

ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ: ਅਫੋਰਡੇਬਲ ਕੇਅਰ ਐਕਟ (Affordable Care Act) ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 1557 ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਗਾਹਕਾਂ ਅਤੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ, ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਭਾਗੀਦਾਰਾਂ, ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ, ਨਾਮਾਂਕਤਾਂ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਅਤੇ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। **ਇਸ ਨਿੱਜਤਾ ਦੇ ਅਮਲਾਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ:** ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਅਤੇ ਪੀ ਐਚ ਆਈ ਲਈ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਨੋਟਿਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਜੇ ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਬਣਾਈ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਮੌਜੂਦਾ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਜਨਤਕ ਥਾਂ ਤੇ ਲਗਾਵਾਂਗੇ। ਜੇ ਅਸੀਂ ਆਪਣਾ ਨੋਟਿਸ ਬਦਲਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸੋਧ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਨਕਲ ਆਨਲਾਈਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: <https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices/>.

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਸਮੱਸਿਆ ਦੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇਣ ਲਈ: ਜੇ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਹਨ, ਤਾਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ HIPAA ਕੰਪਲੈਂਸ, ਵਾਲਮਾਰਟ ਇੰਕ., 2608 SE ਜੇ ਸਟ੍ਰੀਟ, ਮੇਲਸਟਾਪ 0230, ਬੈਂਟਨਵਿਲੇ, ਏ.ਆਰ। 72716-0230 ਜਾਂ ਫੋਨ (800) WAL-MART. ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਲਿਖਤੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਸਾਡੇ HIPAA ਪਾਲਣਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਪਤੇ ਤੇ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਸਕੱਤਰ, ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਲਈ ਦਫ਼ਤਰ ਤੇ।

ਇਹਨਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਨੋਟਿਸਾਂ ਦੇ
ਡਿਜੀਟਲ ਸੰਸਕਰਣਾਂ ਵਾਸਤੇ QR ਕੋਡ ਸਕੈਨ ਕਰੋ।

