

CLAÚSULA DE CONSENTIMIENTO EXPRESO DE PACIENTES

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo referente al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por Usted, son incorporados a un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es la Clínica Moncayo S.L.P
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente el servicio sanitario, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Como profesionales de la sanidad, garantizamos que todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad y cumplen con las medidas de seguridad establecidas legalmente. Bajo ningún concepto susodichos datos serán cedidos o tratados por terceras personas -físicas o jurídicas- sin el previo consentimiento del paciente, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio. Pueden darse situaciones en las cuales se solicita el consentimiento expreso del cliente:

Consiento que D/Dña. _____ con DNI: _____ recoja documentación relativa a informes médicos, historiales, informes y cualquier tipo de resultado clínicos en mi nombre o en nombre de mi hijo/a o representado legalmente, por ser imposible por mi parte la recogida de dicha documentación y por tanto necesitar que lo hagan por mí.

- Una vez finalizada la relación entre la empresa y el paciente, los datos serán archivados y conservados durante un periodo de tiempo mínimo de 5 años desde la última visita, tras lo cual, seguirán archivados o en su defecto serán devueltos íntegramente al paciente o autorizado legal.
- Los datos facilitados serán incluidos en el Fichero denominado Historia Clínica de la Clínica Moncayo S.L.P, con la finalidad de gestionar el tratamiento médico, emitir facturas, gestiones relacionadas con el paciente, contacto, manifiestos de consentimiento, etc.
- Los datos personales facilitados podrán ser cedidos por la Clínica Moncayo S.L.P. a las entidades que prestan servicios a la misma y sin las cuales no sería posible prestar el servicio correctamente al paciente.
- Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a la Clínica Moncayo S.L.P con domicilio en: C/ Perez Galdós, Nº17, Bajo, C.P. 02003 Albacete- Albacete

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____
(Del Paciente)

Representante legal: _____ DNI: _____
(En el caso de Menores de edad)

En Madrid, a ___ de _____ de 20__

 _____