



CONSULTORIO MEDICO MILAGRO

CIUDAD VERDE MZ 104 C5 REFUGIO PAMBILAR ENTRE PODOCARPUS Y TIMALIES
consultoriomedicomilagro@yahoo.com
Santo Domingo-Ecuador

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PACIENTES

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellido:	Melany Secaira
Cédula:	2345878976
Teléfono:	0994376545
Dirección de Domicilio:	Ciduad nueva
Correo Electrónico:	secaira@gmail.com

INFORMACIÓN ADICIONAL

Menor de Edad:	No
Discapacidad:	No
Analfabetismo:	No

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O TUTOR

Nombre y Apellido:	N/A
Cédula:	N/A
Teléfono:	N/A
Correo Electrónico:	N/A
Motivo de Representación:	N/A

El **Consultorio Médico Milagro**, con domicilio en Santo Domingo, en Urb. Ciudad Verde Mz 104, C5, Calle Refugio el Pambilar, en calidad de Responsable del Tratamiento de acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales, en relación al tratamiento de sus datos personales, le informa sobre lo siguiente:

- 1.- Finalidad del tratamiento de datos: Los datos personales que nos facilite serán usados con el fin de conservar su historial clínico y prestarles un servicio adaptado a sus necesidades, así como gestionar la contabilidad y facturación de la clínica. De igual forma, si autoriza, le mantendremos informado sobre promociones, ofertas y temas de salud por los canales facilitados.
- 2.- Plazo de conservación: Los datos de su historial clínico y datos de facturación, serán conservados por los plazos legales establecidos. Los datos de contacto serán conservados mientras no solicite su derecho de supresión o baja.
- 3.- Legitimación: La legitimación es el cumplimiento de obligaciones legales y el consentimiento otorgado.
- 4.- Destinatarios: Sus datos podrán ser cedidos a Administraciones Públicas cuando resulte obligatorio por ley; así también a bancos y cajas de ahorro si realiza pagos con tarjeta, al laboratorio clínico que el Dispensario tiene convenio. Nos comprometemos a no ceder sus datos a ninguna otra empresa, entidad o persona física o jurídica, a menos que dicha cesión se realice por imperativo legal.
- 5.- Confidencialidad: Los datos personales que nos facilite serán tratados de forma confidencial. Nuestro personal se ha comprometido previamente al deber de secreto. Se han implantado medidas técnicas y organizativas para limitar el acceso exclusivamente a las personas autorizadas.
- 6.- Menores: Si el paciente fuera menor de 18 años, deberá autorizar su representante legal o titular de la patria potestad o tutela. Tenga en cuenta que podríamos solicitarle el documento de identidad para comprobar su edad, así como documentación para acreditar el motivo de representación cuando proceda.
- 7.- Derechos: Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición sobre sus datos personales, solicitándolo por escrito al Consultorio Médico Milagro, acompañando copia de su documento de identidad.

Si desea más información sobre nuestra política de protección de datos consúltenos. Autorizo el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados:

En Santo Domingo, a 8 de junio de 2024

Firmado y Conforme