**REGISTRO PACIENTES**

**REGISTRO DE ACTIVIDADES DEL TRATAMIENTO**

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 Del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de que los datos de carácter personal facilitados en el presente serán incorporados en un fichero titularidad y responsabilidad de ${razon} con NIF: ${cif}, y domicilio: ${domicilio}

Datos de contacto:

* ${tel}
* ${correo}

**FINALIDAD DEL TRATAMIENTO**

La gestión de las relaciones entre los pacientes y del responsable del tratamiento.

Entre estas finalidades:

* Ejecutar el contrato comercial
* Facturar, enviar publicidad por correo postal o electrónico
* Postventa y fidelización

**CATEGORÍA DE INTERESADOS**

Pacientes que solicitan la prestación de servicios al responsable del tratamiento.

**CATEGORÍA DE DATOS**

Especialmente datos sensibles relacionados con la salud de los pacientes, así como los necesarios para el mantenimiento de la relación comercial

Se tratarán datos como: datos relacionados con la salud del paciente, nombre, apellidos, dirección, teléfono de contacto, correo electrónico.

**CATEGORÍA DE DESTINATARIOS**

Agencia estatal de Administración Tributaria. Cuerpos y fuerzas de seguridad del Estado. Bancos y entidades financieras.

**TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES**

No está previsto realizar transferencias internacionales de datos fuera del Espacio Económico Europeo..

La entidad realiza transferencias internacionales de datos a destinatarios establecidos fuera del Espacio Económico Europeo

**PLAZO DE CONSERVACIÓN**

Se conservarán los datos durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron.

Una vez desaparezcan las finalidades para las que han sido recabados los datos inicialmente, estos se conservarán los términos previstos en la legislación fiscal y laboral para el cumplimiento necesario respecto a la prescripción de responsabilidades.

**MEDIDAS DE SEGURIDAD EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES CON LOS PACIENTES**

Los datos relativos a la salud como la historia clínica están considerados como información sensible, por lo que están especialmente protegidos. Por ello, los hospitales, ambulatorios, clínicas o centros médicos están obligados a cumplir ciertas exigencias especiales en cuanto al tratamiento de la información médica de sus pacientes

La historia clínica es un documento médico-legal que surge del contacto entre paciente y médico y que recoge toda la información relativa a la salud o tratamientos del paciente, con el objetivo de que éste pueda recibir una atención personalizada y adaptada a su estado de salud.

La historia clínica incluye una gran cantidad de información relacionada con el paciente, entre la que se encuentra:

* Registro de ingresos
* Hoja clínico-estadística
* Informes de urgencia
* Exploraciones físicas
* Exploraciones complementarias
* Órdenes médicas
* Interconsultas
* Informes de anestesias
* Informes de quirófano
* Informes de evolución del parto
* Tratamientos
* Evolución del estado del paciente
* Informes sobre anatomía patológica
* Cuidados de enfermería
* Tratamientos terapéuticos
* Antecedentes familiares
* Registros de alta
* Etc.

El acceso a la historia clínica del paciente está exclusivamente limitado al personal médico encargado del tratamiento del paciente. Por tanto, ninguna otra persona, aunque se trate de familiares o se actúe de buena fe, podrán acceder a ella.

Ente los principales pilares de la protección de datos en sanidad está el respeto de la confidencialidad de los datos médicos, la obtención de consentimiento por parte del paciente o el tratamiento de datos de acuerdo al RGPD, la LOPDGDD y la Ley de autonomía del paciente.

La Ley de autonomía del paciente también hace referencia al consentimiento informado. Se define como el derecho que todo paciente tiene a recibir la información adecuada relativa a una actuación médica sobre su persona, para así poder decidir libremente si se somete a ella o no. Para que este consentimiento se considere otorgado, se ha de formalizar por escrito.

El objetivo es que las actuaciones médicas sobre los pacientes se rijan por los requisitos de información, comprensión y voluntariedad.

El consentimiento no será necesario en aquellos casos en los que se solicite los datos personales de los pacientes para diagnóstico médico, medicina preventiva, prestación de asistencia, o evaluación de las capacidades del trabajador.

Tampoco lo será cuando la recogida de datos se realice por razones de interés público, por ejemplo, para garantizar la calidad de la asistencia sanitaria, o para la protección frente a amenazas graves para la salud pública.

La ley de protección de datos sanitarios señala que el tratamiento debe hacerse según los siguientes principios:

* Transparencia, licitud y lealtad.
* Limitación de la finalidad, esto es, se recogerán con fines concretos y explícitos y no se usarán posteriormente con otras finalidades.
* Minimización de los datos. Se limitará el uso de los datos del paciente a aquellos que sean pertinentes, adecuados y limitados a las necesidades para el cumplimiento de la finalidad.
* Exactitud. Los datos han de ser exactos, veraces y estar actualizados.
* Limitación del plazo de conservación al cumplimiento del fin para el que fueron recabados
* Integridad y confidencialidad. Se protegerán los datos frente a la pérdida, destrucción, acceso no autorizado o daño accidental.

Los datos relativos a la salud, al igual que los referentes a la raza, orientación sexual o creencias religiosas, están considerados por el RGPD y la LOPDGDD como datos personales sensibles.

Desde la publicación del RGPD esta información es considerada como una categoría especial de datos, la de los datos especialmente protegidos.

Nadie está obligado a revelar estos datos sobre su persona, y solo se pueden tratar bajo consentimiento expreso y por escrito del afectado. Además, las entidades que traten estas categorías especiales de datos, sobre todo si lo hacen a gran escala, han de realizar una evaluación de impacto y contar con un Delegado de Protección de Datos.

Los pacientes de hospitales, centros de salud y centros sanitarios, tanto públicos como privados, tiene derecho a solicitar al responsable del tratamiento el acceso a su historia clínica. Este acceso debe otorgarse en un plazo de un mes y, si es posible, por los mismos medios por la que fue recabada.

**ANEXOS**

**AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS DE PACIENTES**

En aras a dar cumplimento 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 que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de esos datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales(LOPDGDD 3/2018) 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 un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es ${razon}.

Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios sanitarios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.

Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad como profesionales de la sanidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento paciente, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.

Una vez finalizada la relación entre la empresa y el paciente los datos serán archivados y conservados, durante un periodo tiempo mínimo de 5 años desde la última visita, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al paciente o autorizados legal.

Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Pacientes de ${razon} con la finalidad de gestión del tratamiento médico, emisión de facturas, contacto (todas las gestiones relacionadas con los pacientes).

También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a ${razon} con domicilio ${domicilio}

Los datos personales sean cedidos por ${razon} a las entidades que prestan servicios a la misma.

Asimismo, solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como paciente.

❏SI ❏NO

Nombre y apellidos del paciente:

DNI:

Representante legal (menores de edad):

DNI:

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20

Manifiesto mi consentimiento a través de la siguiente firma

**AUTORIZACIÓN CAPTACIÓN IMÁGENES DE PACIENTES**

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de las comunicaciones, publicaciones y acciones comerciales que puede realizar ${razon} y la posibilidad de que en estas puedan aparecer los datos personales y/o imágenes que ha proporcionado a nuestra empresa dentro del vínculo existente.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el 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 que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos,

${razon} pide su consentimiento para poder publicar los datos personales que nos ha facilitado o imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter comercial se puedan realizar con nuestra empresa.

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a ${razon} a un uso de mis datos personales facilitados dentro de la relación que mantengo con la empresa y para poder ser publicados en:

* La página web y perfiles en redes sociales de la empresa.
* Filmaciones destinadas a difusión comercial.
* Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con nuestro sector.

En , a de de 20

FIRMADO:

(Nombre y apellidos del trabajador)