

# Consentimiento de TRATAMIENTO DE DATOS DE SALUD

## 1. Datos personales cuyo tratamiento se autoriza:

Autorizo el tratamiento de los datos personales de salud contenidos en la ficha clínica, tales como: diagnóstico de salud, médico o profesional de la salud tratante, exámenes ordenados por médico o profesional de la salud, indicaciones médicas, medicamentos recetados, etc. [“Datos de Salud”].

## 2. Finalidades para las cuales se autoriza el tratamiento:

Autorizo el tratamiento de mis datos personales y Datos de Salud exclusivamente para atender las consultas, exámenes y procedimientos de salud en clínicas o prestadores de servicios de salud del grupo Empresas Banmédica, incluyendo las siguientes finalidades:

- Realizar seguimiento y acompañamiento previo y posterior al agendamiento y previo y posterior a la consulta, examen o procedimiento de salud, sea que se trate de una consulta médica, exámenes de laboratorio radiología o imágenes, procedimientos ambulatorios o con hospitalización, vacunación o de otro tipo.
- Enviar recordatorios de consultas, exámenes y procedimientos de salud, así como facilitar el agendamiento de aquellas consultas, exámenes y procedimientos ordenados por un médico u otro profesional de la salud.
- Enviar información sobre prevención y educación en salud, así como sobre eventos y campañas de tales materias e invitar a participar en estos.
- Otras directamente vinculadas con la atención de salud de las consultas, exámenes y procedimientos en clínicas o prestadores de servicios de salud del Grupo Empresas Banmédica.

## 3. Tratamiento de los datos personales:

Clínica Ciudad del Mar, las entidades del grupo Empresas Banmédica, incluyendo su personal y los terceros ajenos a dicho grupo utilizarán y tratarán los datos personales y los Datos de Salud únicamente para los fines antes indicados, resguardando en todo momento su estricta reserva y confidencialidad de acuerdo con la normativa vigente. En caso de que el tratamiento de estos datos requiera enviar información o comunicaciones al paciente, estas serán realizadas por medio de canales idóneos, tales como notificaciones en su sesión personal y privada en los sitios web de las entidades del grupo Empresas Banmédica, correo electrónico y/o SMS, WhatsApp u otras aplicaciones de mensajería móvil o llamadas al número de celular o teléfono que tengan registrados en las bases de datos la Clínica y/o de las entidades del grupo Empresas Banmédica. Esta información y comunicaciones serán enviados en número, extensión y frecuencia razonable, para evitar perturbar la vida cotidiana del paciente.

#### **4. Entidades autorizadas a tratar Datos de Salud:**

Autorizo el tratamiento de mis datos personales y Datos de Salud para las finalidades antes indicadas por parte de la Clínica; y las entidades del grupo Empresas Banmédica, incluyendo su personal y los terceros ajenos a dicho grupo relacionados con la atención de salud respectiva, en la medida que su acceso y tratamiento de los datos sea estrictamente necesario para dicha atención de salud y/o cumplir con las finalidades indicadas.

#### **5. Prohibición de uso de datos personales:**

Las entidades del grupo Empresas Banmédica, incluyendo su personal, o los terceros ajenos a dicho grupo que accedan a los datos personales y Datos de Salud en ningún caso tratarán o utilizarán (i) datos personales para fines diferentes a los antes indicados; y (ii) Datos de Salud contenidos en la ficha clínica para fines diferentes a atender las consultas, exámenes y procedimientos de salud que en clínicas o prestadores de servicios de salud del grupo Empresas Banmédica.

#### **6. Aceptación de condiciones de consentimiento:**

Mediante la acción de presionar los botones “Autorizo” al momento de agendar una consulta, examen o procedimiento de salud -o mediante un acto equivalente que dé cuenta con claridad de la voluntad del titular-, el paciente reconoce y declara haber revisado, comprendido y aceptado íntegramente el texto de las condiciones del consentimiento otorgado, aceptando ser regido por estos para efectos del tratamiento de los datos personales y Datos de Salud por parte de las entidades del grupo Empresas Banmédica, incluyendo su personal, y terceros ajenos a dicho grupo, y por las leyes y regulaciones respectivas que resulten aplicables. Una vez presionados los botones “Autorizo” y agendada la consulta médica -u otorgado el consentimiento mediante otro acto equivalente-, las presentes condiciones serán vinculantes y obligarán a las partes, es decir, a las entidades del grupo Empresas Banmédica, incluyendo su personal, y los terceros ajenos a dicho grupo que accedan a los datos personales, por un lado; y al paciente, por el otro.

#### **7. Revocación del consentimiento:**

El paciente podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento mediante mecanismos equivalentes a la forma en que lo otorgó, los que serán puestos a su disposición por entidades del grupo Empresas Banmédica o por terceros ajenos a este grupo. Así:

- Aquellos pacientes que hubieran otorgado su consentimiento al agendar o reservar una consulta, examen o procedimiento de salud de manera online y cuenten con sesión personal y privada en los sitios web de las entidades del Grupo Empresas Banmédica, podrán revocar su consentimiento en la sección de su sesión personal y privada destinada a administrar los consentimientos del paciente.
- Asimismo, en el sitio web público de la Clínica dispondrá de un enlace que permitirá revocar su consentimiento en la medida que se verifique la identidad del paciente.

- Adicionalmente, en algunas comunicaciones en línea (por ejemplo, correo electrónico posterior a una reserva) se podrán visualizar los términos del consentimiento, para efectos de que el paciente pueda otorgarlo o revocarlo, según corresponda.
- De cualquier forma, también se dispondrá del correo [beatriz.perez@ccdm.cl](mailto:beatriz.perez@ccdm.cl) para que los pacientes puedan realizar consultas y revocar su consentimiento mediante una solicitud enviada por correo electrónico.

#### **8. Modificación de las condiciones:**

La Clínica y/o las entidades del grupo Empresas Banmédica podrán, en cualquier momento, corregir, modificar, agregar, eliminar y/o actualizar las presentes condiciones, modificaciones que antes de ser implementadas deberán ser comunicadas a los pacientes a través de un canal idóneo, como una notificación en su sesión personal y privada, correo electrónico o SMS, WhatsApp u otras aplicaciones o llamadas al número de celular o teléfono que tengan registrados en las bases de datos la Clínica y/o de las entidades del grupo Empresas Banmédica. Dicha comunicación dará a cada paciente la opción de rechazar la modificación de las condiciones, lo cual se entenderá como una revocación del consentimiento respectivo.

#### **9. Plazo de autorización y revocación:**

La presente autorización tiene una vigencia de 5 años a contar de esta fecha, plazo tras el cual deberá ser renovada expresamente por el titular de los datos personales y Datos de Salud. Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento por el titular mediante mecanismos equivalentes a la forma en que otorgó el consentimiento.

#### **10. Consultas:**

Se podrán dirigir consultas y solicitudes sobre estos consentimientos, datos personales y su tratamiento por las entidades del grupo Empresas Banmédica y terceros mediante el correo [beatriz.perez@ccdm.cl](mailto:beatriz.perez@ccdm.cl) conforme a la normativa aplicable.