INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PACIENTES

**A.   RESPONSABLE:**

* KATIANE VILAN (FISIOTERAPIA I OSTEOPATIA INTEGRATIVA) (46174409T)
* Narcís Fors nº 11, 2º 6ª 17310 Lloret de Mar ( GIRONA )
* kati.fisio81@gmail.com

**B.   FINALIDADES:**

* Prestación asistencial al paciente (visitas médicas, intervenciones, pruebas).
* Gestión del paciente y su historia clínica.
* Tareas administrativas derivadas de la prestación asistencial.
* Informarle de nuestros productos y servicios vía electrónica y postal.

**C.   LEGITIMACIÓN:**

* Ejecución de contrato de prestación de servicios entre el sanitario y el paciente.
* Ejecución de un contrato con su mutua médica.
* Ley reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
* Interés legítimo en informar a nuestros pacientes de nuestros productos y servicios sanitarios.

**D.   DESTINATARIOS:**

* Compañías responsables de su cobertura médica para que ésta pueda conocer el acto prestado y hacer frente a su responsabilidad.
* Centros o profesionales sanitarios responsables del paciente o necesarios para la prestación de los servicios solicitados.
* Casos legalmente previstos

**E.    CONSERVACIÓN DE LOS DATOS:**

* Serán conservados durante la vigencia del acuerdo asistencial.
* Se conservarán en todo caso según las exigencias de conservación de la documentación clínica de la Ley reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
* Datos comerciales: cuando el usuario solicite su baja.

**F.    DERECHOS**

* Tiene derecho a solicitar el acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de sus datos personales.
* Puede solicitarlos dirigiéndose a los datos de contacto del responsable.
* En caso de divergencias, puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Protección de Datos (www.agpd.es).

**[   ] NO DESEO RECIBIR INFORMACIONES COMERCIALES**

**NOMBRE Y APELLIDOS / DNI\*:**

**FIRMA**

**FECHA**

Está prohibida la entrega de resultados médicos a personas distintas de los pacientes, salvo presentación por el solicitante del D.N.I del paciente y una autorización firmada.

\*En caso de que el paciente sea menor 16 años, se deberá incluir el nombre del menor y el nombre y firma de su representante legal (madre, padre o tutor).