

CONSENTIMIENTO LOPD

Nombre y Apellidos del paciente: PACIENTE PRUEBA PRUEBA PRUEBA

DNI: 00000000T

Email: fcaicedo@masmedico.es

Teléfono de contacto: 678934599

cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), y su Reglamento de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en los ficheros de Masmédico, inscritos en "La Agencia Española de Protección de Datos", para la correcta gestión y asesoramiento de los clientes e imprescindible para la prestación de los servicios profesionales solicitados.

En este sentido, usted consiente de forma expresa a que sus datos, incluidos los de salud, sean tratados por Masmédico para dar cumplimiento a la finalidad indicada anteriormente. Asimismo, le informamos que estos datos pueden ser comunicados a terceras personas, en especial centros o establecimientos sanitarios, profesionales sanitarios y entidades aseguradoras, a efectos de la realización de pruebas diagnósticas y/o intervenciones quirúrgicas que haya que efectuar a lo largo del proceso asistencial y para el abono por parte de estas terceras personas de los gastos y honorarios de la atención sanitaria.

Asimismo, le informamos que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y revocación dirigiéndose por escrito a Masmédico MUNTANER 452, 1ºª (BARCELONA), o por e-mail a info@masmedico.es.

Mediante el presente documento se cumple con el deber de información legal exigido por la normativa de protección de datos y con su firma otorga su consentimiento para el tratamiento de sus datos con los fines arriba previstos.

Además autoriza a que los datos proporcionados, sean tratados por MEDICAL ADVICE AND SUPERVISION LAB, S.L., (MASMEDICO) sociedad española con domicilio social en calle Muntaner 452, 1ºª, 08006 de Barcelona, provista de C.I.F. nº B-66132754, titular de una plataforma on-line con la única finalidad de que puedan ofrecerles sus servicios de alto valor añadido (i.e., tramitación a través de MASMEDICO de los pedidos de productos de parafarmacia prescritos por Prueba, el archivo y acceso a su historia clínica, petición de cita, obtención del listado de sus visitas; adicionalmente, sus datos personales serían utilizados de forma disociada para la realización de estudios de consumo). En todo caso, la presente autorización es de carácter revocable conforme a los arts. 6 a 11 de la LOPD.

SI consiento el tratamiento de mis datos personales por parte de MASMEDICO para la prestación de sus servicios.

SI consiento el tratamiento de mis datos personales por parte de MASMEDICO para fines publicitarios, comunicaciones comerciales, y relativos a los servicios ofrecidos por MASMEDICO.

Asimismo, le informamos que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y revocación dirigiéndose por escrito a MasMédico, C/ Muntaner, 452 P.1 PTA.2., Barcelona (Barcelona), o por e-mail a info@masmedico.es.

Mediante el presente documento se cumple con el deber de información legal exigido por la normativa de protección de datos y con su firma otorga su consentimiento para el tratamiento de sus datos con los fines arriba previstos.

Fecha y Firma: 25/07/2017

