INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Paciente:
DNI:
Petición:
Correo electrónico:

Responsable	El responsable del tratamiento de sus datos clínicos es VITHAS LAB ANÁLISIS CLÍNICOS, S.L.U. - CIF: B-36624831, sociedad integrada en el GRUPO VITHAS dominado por VITHAS SANIDAD, S.L. (según lo establecido en el artículo 42 del Código de Comercio).
	Dirección: C/Arturo Soria 107, 28043 Madrid / Contacto Delegado de Protección de Datos: proteccion.datos@vithas.es
Finalidades	**Finalidades principales: 1**. Prestación y seguimiento de la asistencia sanitaria (apertura y mantenimiento de historia clínica, prevención y diagnóstico médico, tratamiento médico o seguimiento de proceso clínico, contactar para recordar citas, revisiones o disponibilidad de resultados, informar al médico o equipo prescriptor del resultado de las pruebas y/o asistencias realizadas y cualquier actuación necesaria para la gestión de la prestación del servicio de salud), facturación de los servicios prestados y **2.** Realización de encuestas de Satisfacción de la asistencia médica para mejorar la calidad de los servicios.
	Finalidades adicionales. ¿Autoriza Usted los siguientes tratamientos de sus datos personales? ▪ Informar a acompañantes y personas relacionadas por razones familiares o de hecho del resultado de las pruebas y/o asistencias realizadas así como de la presencia o ingreso del paciente en el centro y su número de habitación en planta ☐ **SI** ☐ **NO** ▪ Emitir justificantes de su asistencia a favor de los acompañantes que lo soliciten ☐ **SI** ☐ **NO** ▪ Acepto ser informado sobre servicios sanitarios del GRUPO VITHAS ☐ **SI** ☐ **NO**
Legitimación y Conservación	**Legitimación:** • La prestación de la asistencia sanitaria, así como la gestión de citas y resultados, tiene como base legal la ejecución de la relación contractual establecida entre el Responsable y el paciente en la prestación de servicios sanitarios. El tratamiento de categorías especialmente protegidas de datos personales (p.ej. datos de salud) se realizará sobre la base de la prestación de la asistencia sanitaria que es objeto de la relación contractual. En casos excepcionales, se podrán tratar los datos (inclusive datos de categorías especialmente protegidas) para proteger los intereses vitales de los pacientes. • También se tratarán los datos del paciente en cumplimiento de obligaciones legales aplicables al Responsable, tanto para su gestión interna y empresarial como las derivadas de la normativa sanitaria aplicable en cada caso, que puede consultar en la Disposición Adicional Decimoséptima de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos de carácter personal, así como en la normativa de desarrollo a nivel autonómico. • El tratamiento de sus datos con fines de gestión de la calidad de servicios se realizará sobre la base del interés legítimo del Responsable en controlar y mejorar el grado de calidad de sus servicios.
	Conservación: Sus datos utilizados para la finalidad asistencial serán conservados durante los plazos establecidos en la normativa nacional y autonómica aplicable, y al menos, según lo dispuesto en la Ley 41/2002, durante los cinco años siguientes desde que se produzca el alta de cada proceso asistencial. Para los tratamientos específicamente consentidos por el usuario, los datos serán conservados mientras el titular no revoque el consentimiento prestado o solicite la supresión/cancelación de sus datos.
Cesiones necesarias para ejecución del contrato	• Sus datos se comunicarán a las empresas del Grupo Vithas únicamente para gestionar la prestación asistencial del paciente. Centros disponibles en: http://vithas.es/Corporativo/Sociedades • Sus datos podrán ser comunicados a Organismos Públicos con competencia en materia sanitaria y Organismos de la Administración tales como Agencia tributaria; tribunales en caso de conflicto; autoridades policiales en base a requerimientos formales; registros públicos, como los registros autonómicos y estatales de donantes; y auditores de cuentas en el ejercicio de sus funciones. • También podremos ceder sus datos a las compañías de seguros en el caso de derivarse responsabilidad civil del Centro en su actividad. • Podrán acceder a sus datos identificativos y de salud los profesionales asistenciales implicados en el diagnóstico o tratamiento de su proceso asistencial. • En caso de accidentes, sus datos podrán ser comunicados a la aseguradora con la que la parte contraria tenga contratado el seguro de responsabilidad civil para la cobertura de la asistencia sanitaria prestada, al amparo del artículo 99.2 de la Ley 20/2015, de 14 de julio, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras. • En caso de que la asistencia sanitaria requiera servicios de laboratorios o la utilización de material sanitario como prótesis o implantes, sus datos, incluidos los de salud, podrán ser cedidos a laboratorios para el análisis de las muestras y a los proveedores del material sanitario para dar cumplimiento a la normativa sobre productos sanitarios, así como para la posterior facturación de dichos análisis y materiales. • En caso de acudir como paciente privado y ser de su cargo el pago de los servicios y/o productos sanitarios, sus datos serán comunicados a entidades financieras para ejecutar los correspondientes pagos o en cumplimiento de obligaciones legales en materia de prevención de blanqueo de capitales.
Otras cesiones	**Cobertura de salud:** Si la asistencia sanitaria se realiza al amparo de pólizas o coberturas de las que Ud. sea beneficiario como paciente, el Hospital podrá facilitar la información de los servicios prestados incluyendo sus datos personales e información derivada de la asistencia sanitaria, a las aseguradoras o entidades bajo cuya cobertura se presta la asistencia. La comunicación de esos datos resulta imprescindible para la cobertura y la facturación de los servicios prestados. Si la asistencia sanitaria se prestase en virtud de concierto con la Seguridad Social, sus datos serán comunicados a su Hospital de referencia para la prestación de la asistencia sanitaria y la facturación de los servicios. **En caso de oponerse a la cesión de datos a su cobertura de salud, será íntegramente de su cargo, como paciente particular, el pago de los productos y/o servicios prestados.** ☐ **SI** ☐ **NO**
Transferencias internacionales	(Solo cumplimentar si Ud. es paciente privado extracomunitario o posee una póliza de seguros contratada fuera de la Unión Europea). Autorizo la transferencia internacional de mis datos, inclusive los de salud que sean imprescindibles, si la compañía de seguros o entidad bajo cuya cobertura se presta la asistencia sanitaria se encuentra en países cuya normativa de protección de datos no es equiparable a la normativa europea. Si no presta su consentimiento, la cobertura de salud será íntegramente de su cargo, como paciente particular. ☐ **SI** ☐ **NO**
Derechos de los interesados	Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y a la limitación u oposición a los tratamientos dirigiéndose por escrito al domicilio social del centro o mediante el envío de un correo electrónico a proteccion.datos@vithas.es, adjuntando copia de DNI u otro documento identificativo. Asimismo, podrá solicitar retirar el consentimiento prestado y reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es).
Procedencia de los datos	Los datos personales, incluidos antecedentes y atención sanitaria recibida con anterioridad, pueden proceder del paciente o su representante legal, familiares y/o acompañantes y/o los servicios o profesionales sanitarios que le hayan atendido con anterioridad y le remitan a nuestro Centro.

Autorizo el envío de mis resultados por mail a la dirección arriba indicada ☐ **SI** ☐ **NO**

Firmado: Fecha:

Este documento es de uso exclusivo del personal de Vithas. Queda prohibida su reproducción y divulgación sin autorización expresa de Vithas.