Consentimento para tratamento de dados pessoais

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ NIF: _____ CC: _____

SNS: _____ Subsistema de Saúde/Seguro: _____ Nº apólice: _____

Morada: _____

_____

Telefone: _____ E-Mail: _____

A _____
(colocar nome da Empresa), no âmbito da prestação de cuidados de saúde, estabeleceu um protocolo com **OSEUOTORRINO.PT**, de modo a garantir-lhe os melhores cuidados de saúde e a articulação entre as partes para acomodar as suas necessidades de diagnóstico e terapêutica.

Cumprindo o disposto no Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, informamos que os Dados Pessoais utilizados para as finalidades acima referidas serão o seu nome, contacto telefónico ou e-mail, data de nascimento, NIF, número do cartão de cidadão, número do SNS, morada, prescrição médica e resultados de exames. Tais dados serão transmitidos entre as Entidades supra identificadas, sendo que ambas os conservarão durante o tempo legalmente obrigatório.

Informamos que não iremos proceder à gravação de som e imagem, visto as mesmas não serem relevantes para o futuro.

Poderá solicitar, a qualquer momento, o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como a sua retificação, eliminação ou a limitação do seu tratamento, a portabilidade dos seus dados, ou opor-se ao seu tratamento, verificadas as condições legalmente previstas.

Caso não consinta expressamente essa partilha de dados entre as duas Entidades, tal não poderá ocorrer. Nos termos da lei, é-lhe garantido o direito de retirar o seu consentimento para o tratamento dos dados para as finalidades referidas, a qualquer momento, o que não invalida, no entanto, o tratamento dos dados efetuados até essa data com base no consentimento previamente dado.

Quaisquer esclarecimentos adicionais podem ser solicitados por escrito para o e-mail info@oseuotorrino.pt. Se considerar que o tratamento de Dados Pessoais não cumpre os requisitos legalmente exigidos, poderá apresentar uma reclamação nesse sentido junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados.

☐ Consinto a partilha de dados entre as Entidades, conforme me foi informado.

☐ Consinto o tratamento de dados pessoais para sondagens e inquéritos de opinião.

Assinatura:

Data: _____

_____

(conforme CC)

Consentimento para a utilização de dados de saúde

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____, residente em _____ _____, autorizo o site **OSEUOTORRINO.PT** a colher, armazenar e utilizar os meus dados de saúde para fins de teleconsultas e de teleaudiometria.

Finalidade da Colheita de Dados: Os dados de saúde colhidos serão utilizados exclusivamente para:

1. Realização de teleconsultas médicas e teleaudiometria;
2. Elaboração de histórico clínico;
3. Melhoria dos serviços prestados na plataforma;

Dados a serem colhidos: Os dados que poderão ser colhidos incluem, mas não se limitam a:

- Informações sobre estado geral de saúde;
- Historial médico;
- Resultados de exames.

Direitos do Utilizador:

- O utilizador tem o direito de aceder aos seus dados pessoais a qualquer momento;
- Tem o direito de solicitar a correção de informações imprecisas;
- Tenho o direito de revogar este consentimento a qualquer momento, notificando **OSEUOTORRINO.PT**, através do endereço de e-mail info@oseuotorrino.pt.

Segurança dos Dados: OSEUOTORRINO.PT compromete-se a adotar medidas adequadas para proteger os dados pessoais e garantir a sua confidencialidade.

Ao assinar abaixo, confirmo que li e compreendi os termos deste consentimento e autorizo **OSEUOTORRINO.PT** a utilizar os meus dados de saúde conforme descrito.

_____

Local e data

_____

Assinatura