

Consentimento para Uso de Dados Pessoais

Nome: _____

BI/CC: _____

Em cumprimento do regulamento (UE) 2016/679 da proteção de dados pessoais, informamos que os dados pessoais por si fornecidos são incorporados num programa de gestão clínica propriedade da ManopH - Laboratório de Endoscopia e Motilidade Digestiva, com a finalidade de:

- Obter o registo dos seus dados biográficos;
- Morada, código postal, localidade;
- Numero de SNS;
- Numero de pessoa segura (aplicável a seguros/planos de saúde e/ou beneficiários de qualquer convenção na área de saúde);
- Contactos para proceder a marcação de consultas e aviso das marcações;
- Dados para emissão de facturas (numero de CC/ numero de contribuinte);
- Registo de atos clínicos no seu processo;
- Possibilidade de poder ser contactado para confirmação de consulta ou informação de ato medico;
- Obter fotografias e dados necessários para estudo de casos clínicos.

Necessitamos da sua declaração de autorização para as seguintes situações, que deverá rasurar se pretender não autorizar a utilização dos seus dados para esse fim:

- Registo de actos clínicos no seu processo;
 - Envio de relatórios médicos por e-mail para o endereço
-
- Comunicação de novidades e alterações nos nossos serviços, como alteração de moradas e contactos, novos procedimentos médicos, novas convenções e outras comunicações de carácter promocional;
 - Pesquisas e investigações, com base em dados anonimizados, para analisar os resultados clínicos dos nossos clientes e permitir avanços na área da saúde;

Se o seu exame nos foi requisitado por uma entidade externa (Hospital do SNS, companhia de seguros), poderemos já ter os seus dados, que nos foram fornecidos nesse contexto, como entidade subcontratada, de forma a que pudéssemos avaliar e executar o acto médico solicitado. Para qualquer questão nesse sentido, deverá contactar a entidade responsável pelo pedido.

Poderá exercer os seus direitos de acesso aos seus dados, retificação ou cancelamento e eliminação dos seus dados, mediante pedido por correio electrónico para:

protecaodedados@manoph.pt

Pode informar-se de toda a política de privacidade da ManopH em www.manoph.pt.

Autorizo o uso dos meus dados pessoais

Porto ___ / ___ / ___ _____