

**FICHA DE INSCRIPCIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
**Programa de Pacientes “Siempre a tu lado”**

**Datos del paciente** (completar datos de guardador solo cuando el paciente sea menor de edad o incapaz)

Nombre			
Apellido			
RUT			
E-mail			
Teléfono			
Domicilio			
Representante (guardador)	Nombre:		
	Apellido:		
	RUT:		
	E-Mail:		
	Teléfono:		
Domicilio		Firma _____	
		Fecha: ____ / ____ / ____	

**I. En qué consiste**

B. Braun Medical SpA, en adelante “B.Braun”, administra el programa de pacientes “Siempre a tu lado”, en adelante el “Programa”, de carácter gratuito y diseñado para pacientes ostomizados, que brinda un apoyo integral para el control de esta patología y cómo llevarla en lo cotidiano. Parte de los beneficios del Programa son: asesoría personalizada para el conocimiento y utilización de sus coberturas de salud; información, apoyo integral y recomendaciones en línea, acerca del manejo de la patología y de los dispositivos recomendados por su médico tratante; y entrega de kit de ostomía al paciente nuevo.

**II. Condiciones de inscripción**

Los pacientes que deseen participar en el Programa deberán:

- (i) ser mayores de edad. Los menores de edad e incapaces podrán inscribirse representados por sus guardadores;
- (ii) llamar por teléfono al +56 9 87014209 para ser contactado por un profesional de B. Braun con quien podrá coordinar una visita presencial;
- (iii) completar esta ficha de inscripción / consentimiento informado y entregar al profesional de B. Braun de manera presencial o virtual; y
- (iv) responder preguntas que formulará el profesional de B.Braun sobre la patología y cobertura de salud, entre otras, presencialmente o vía telefónica.

**III. Vigencia**

El Programa se mantendrá vigente mientras B.Braun no le ponga término, lo cual será debidamente comunicado a los pacientes con anticipación. Con todo, los pacientes podrán retirarse del Programa en cualquier momento, mediante comunicación dirigida al teléfono +56 9 87014209, o al correo electrónico [contacto@programasiempreatulado.com](mailto:contacto@programasiempreatulado.com).

**IV. Elementos personalísimos**

En el contexto del Programa, el paciente podría acceder a determinados beneficios que son de uso personalísimo de cada paciente. El uso de esos elementos será de exclusiva responsabilidad del paciente.

**V. Tratamiento de datos personales**

El paciente autoriza a B.Braun para tratar los datos personales del paciente contenidos en esta ficha de inscripción y los que el paciente comunique a B.Braun en el contexto del Programa o en virtud del otorgamiento de beneficios de salud del Programa, siendo además necesarios para la prestación de asistencia o tratamiento de tipo sanitario o social, o gestión de sistemas y servicios de asistencia sanitaria y social del Programa. Dichos datos personales serán utilizados por B.Braun con las finalidades de procesar requerimientos del paciente, tomar contacto con el paciente, conocer su comportamiento, preferencias y asignar u ofrecer beneficios. B.Braun presume que estos datos son exactos, actualizados y completos y los conservará mientras el paciente permanezca en el programa, luego de lo cual serán eliminados o anonimizados. Los datos personales de pacientes no serán cedidos a terceros responsables o controladores, pero podrán ser comunicados a procesadores mandatarios que operen por encargo de B.Braun.