

Como titular de los datos personales que se capturan en el presente formulario mediante la suscripción del presente documento, autorizo de forma libre, previa, expresa, explícita e informada a la Clínica Versalles S.A., sociedad comercial identificada con NIT. 800048954 y domicilio en la Avenida 5 AN No. 23-45 de Cali, PBX: (602) 6809990, página web www.clinicaversalles.com.co en adelante "CLINICA VERSALLES" en calidad de responsable de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, para que capture, almacene, organice, use, procese, suprima, anonimice, disocie, transmita y transfiera a terceros dentro y fuera del territorio nacional y en general realice tratamiento sobre mis datos personales para aplicar las finalidades que la CLINICA VERSALLES describe a continuación: Gestionar, facilitar, cambiar, consultar y procesar sus citas con profesionales de la medicina previamente concertadas o solicitadas por cualquiera de nuestros canales habilitados para tal fin; procesar y tramitar autorizaciones médicas; proporcionarle tratamiento o servicios médicos; realizar , consultar y enviar sus resultados de exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas; tramitar, consultar y/o actualizar autorizaciones de servicio médico; verificar su estados de afiliación y servicios asociados con la protección y seguridad social; entregar medicamentos y dispositivos médicos en caso de ser autorizados; realizar análisis y estudio de gastos en salud; analizar el riesgo poblacional de forma general e individual de los usuarios de salud; realizar la calificación y clasificación de origen de las enfermedades; realizar auditorías de atenciones en concurrencia; cumplir con obligaciones legales y contractuales; realizar análisis de datos con el fin de comprender mejor sus preferencias, de modo que podamos asegurarnos de poder brindarle productos y servicios personalizados; enviar por cualquiera de los canales que nos haya suministrado la factura electrónica o documento equivalente relacionado con la prestación de nuestros servicios; gestionar y adelantar procesos de cobranza y recuperación de cartera, directamente o a través de terceros contratados para este fin; brindar información de programas y campañas especiales que tengan como fin la prevención de enfermedades, la educación del usuario y el ofrecimiento de nuestros servicios actuales o nuevos de salud. Estas actividades podrán desarrollarse mediante el envío de correos electrónicos, SMS, MMS, mensajes a través de mensajería instantánea y aplicaciones, como también por medio de llamadas telefónicas; distribuir y responder encuestas para que califique el servicio prestado.

DERECHOS DE LOS TITULARES: La CLINICA VERSALLES le informa que usted como titular de sus datos personales tiene derecho a: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el Tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012 (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles vii) Ser informado por el responsable del Tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que les ha dado a sus datos personales. Tendrá carácter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes. Usted podrá ejercer en cualquier momento sus derechos mediante correo electrónico enviado al buzón: habeas_data@clinicaversalles.com.co indicar o comunicar en el asunto: "Consulta o Reclamo Ley 1581 de 2012". **MECANISMOS PARA CONOCER LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO:** El Titular puede acceder a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual se encuentra publicada en www.clinicaversalles.com.co

CÓDIGO: GSC-FL-018 V.2

UN ESPACIO CREADO PENSANDO EN USTED



¿Cómo nos vé?

Línea de atención al Usuario

602 - 608 99 90

Ext. 3821-3823

servicliente@clinicaversalles.com.co



Para nosotros es de gran importancia sus sugerencias y comentarios, queremos saber cómo ha sido su experiencia en el servicio que ha recibido durante su estancia en nuestras instalaciones.

Firma de quien realiza la solicitud:

Número de documento: _____

¡Estamos agradecidos, pues su participación nos ayuda en nuestro mejoramiento continuo!



Nombres y apellidos del solicitante y Documento de Identidad

Nombre del paciente

Doc. Identidad del Paciente

Fecha

EPS

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

E-Mail

Dirección

Por favor marque con una X el tipo de solicitud

Petición Queja Reclamo Felicitación