

## AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN CRÓNICA

<b>NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR</b>	
<b>DNI</b>	
<b>NOMBRE DEL ALUMNO</b>	
<b>CURSO ESCOLAR</b>	

Solicito y autorizo al personal de Enfermería del colegio a la custodia y administración, en su caso, de medicación para tratamiento crónico o de emergencia pautados por facultativo médico, y que por tanto me comprometo a facilitar con anterioridad la medicación y a reponer la caducidad de las mismas.

<b>NOMBRE DE MEDICACIÓN</b>	<b>DOSIS</b>	<b>VÍA Oral, inhalada,...</b>	<b>HORA</b>

<b>DURACIÓN DEL TRATAMIENTO</b>	
<b>FECHA DE INICIO</b>	
<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
<b>PATOLOGÍA</b>	

<b>DOCUMENTACIÓN Y MEDICACIÓN ADJUNTA</b>
<input type="checkbox"/> Informe o receta médica
<input type="checkbox"/> Medicación en su envase original

Firma:

Fecha:

La medicación crónica será custodiada en la enfermería a principios de curso y se entregará a la familia a la finalización del mismo. Cualquier modificación en la misma, será comunicada a la enfermera adjuntando informe médico.

## **CLAUSULA INFORMATIVA PARA PACIENTES**

### **¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE SUS DATOS?**

Identificación: REDVITAL SALUD SL  
Dirección Postal: Avda. Tenor Pedro Lavirgen s/n - 14011 de Córdoba  
Teléfono: 957276682  
Correo electrónico: info@redvitalsalud.com

### **¿CON QUÉ FINALIDAD TRATAMOS SUS DATOS PERSONALES?**

Tratamos la información que nos facilitan las personas interesadas para la gestión y archivo de los datos de los pacientes necesarios para el cumplimiento de la prestación asistencial solicitada, las tareas administrativas derivadas de los mismos y el seguimiento de los tratamientos realizados, así como la gestión administrativa de los datos de los pacientes.

### **¿POR CUANTO TIEMPO CONSERVAREMOS SUS DATOS?**

Los datos personales proporcionados se conservarán por los plazos legalmente establecidos en la legislación sanitaria.

### **¿CUAL ES LA LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?**

La base legal para el tratamiento de sus datos es la obligación por ley para poder llevar a cabo la prestación asistencial. La prestación asistencial también se basa legalmente en la ejecución de un contrato con el paciente y el consentimiento prestado éste último.

### **¿A QUÉ DESTINATARIOS SE COMUNICARÁN SUS DATOS?**

Los datos facilitados podrán comunicarse a entidades sanitarias, entidades aseguradoras, a Administración Pública con competencia en la materia. No realizamos transferencias internacionales de datos.

### **¿CUÁLES SON SUS DERECHOS CUANDO NOS FACILITA SUS DATOS?**

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si en nuestra empresa estamos tratando datos personales que les conciernan, o no.

Las personas interesadas tienen derecho a si acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, o solicitarnos la portabilidad de los mismos. En determinadas circunstancias, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.

En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, los interesados podrán oponerse al tratamiento de sus datos. Dejaremos de tratar sus datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.

### **¿CÓMO HEMOS OBTENIDO SUS DATOS?**

Los datos personales que tratamos proceden de los propios interesados en el momento de cumplimentar la ficha de salud del alumno.

Las categorías de los datos que se tratan son:

- Datos especialmente protegidos
- Datos de carácter identificativo