

somos uno

por una mejor calidad de vida

Auspiciado por:



Better Health, Brighter Future



El Programa de Asistencia Somos Uno tiene como objetivo principal mejorar la calidad de vida de pacientes con enfermedades poco frecuentes y ofrecerle al médico un servicio de excelencia, brindándoles a ambos, soporte educativo y social, enfocandonos a la concientización de la enfermedad.

Los servicios y beneficios del **Programa de Asistencia Somos Uno**, brindado por Terapias Odds, son gratuitos y usted o su médico pueden solicitarlo a través de nuestro Centro de Asistencia. Por favor, ante cualquier duda o consulta, comuníquese con el **800-450-085**; estamos para ayudarlo.



centro de asistencia
800-450-085
de lunes a viernes de 9 a 18 hs.

INSTRUCTIVO DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE ASISTENCIA AL PACIENTE



PASO 1 - INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA SOMOS UNO

Usted es el único profesional que puede incorporar a su paciente al Programa de Asistencia "Somos Uno", entregándole el material del Sector Paciente.

PASO 2 - CONSENTIMIENTO PREVIO

Su paciente puede ingresar rápidamente al Programa "Somos Uno" y recibir los servicios dando su consentimiento telefónico sin cargo al: Centro de Asistencia 800-450-085 de lunes a viernes de 9 a 18 hs.

- Un operador lo atenderá y gestionará el enrolamiento virtual.
- Para completar el proceso de inscripción, su paciente será contactado por el case manager asignado para gestionar la visita y firmar el consentimiento escrito.

PASO 3 - SOLICITUD DE SERVICIOS

Su paciente recibirá los distintos servicios que Usted solicite en las indicaciones de servicio que se encuentra al reverse del Consentimiento informado.



PASO 1 - INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA SOMOS UNO

Su médico le entregará los siguientes formularios para poder acceder al Programa Somos Uno.

- Consentimiento informado

PASO 2 - CONSENTIMIENTO PREVIO

Usted puede ingresar rápidamente al Programa Somos Uno y recibir los servicios dando su consentimiento telefónico sin cargo al: Centro de Asistencia 800-450-085 de lunes a viernes de 9 a 18 hs.

- Un operador lo atenderá y gestionará el enrolamiento virtual.
- Para completar el proceso de inscripción, su paciente será contactado por el case manager asignado para gestionar la visita y firmar el consentimiento escrito.

Auspiciado por:



BENEFICIOS DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA AL PACIENTE



ASESORÍA SOCIAL: Trabajadores sociales y Psicólogos que brindan contención, información y orientación acerca de los distintos tramites en relación con los derechos en salud.



MATERIALES EDUCATIVOS E INFORMATIVOS: Folletos prácticos que brindan información promoviendo la importancia del cuidado de la propia salud.



CENTRO DE ASISTENCIA: Listed puede llamar gratis, a nivel nacional, al 800-450-085 e ingresar al programa "Somos Uno" rápidamente para poder acceder a todos los beneficios que brinda el programa.



APOYO Y SEGUIMIENTO: Llamados personalizados para el seguimiento y control de la enfermedad.

La información contenida en este material tiene un propósito informativo únicamente. No debe ser considerada como consejo médico, diagnóstico o tratamiento. Consulte con un profesional de la salud cuando tenga cualquier pregunta sobre alguna condición médica.



AVISO DE PRIVACIDAD Y CONSENTIMIENTO PARA EL PROGRAMA DE APOYO A LOS PACIENTES SOMOS UNO



Estimado paciente:

En el presente formulario de Aviso de Privacidad y Consentimiento (el "Formulario") se explica el tipo de datos personales que podríamos recolectar sobre usted y cómo serán utilizados una vez que se inscriba en el Programa de Apoyo a Pacientes Somos Uno (el "Programa").

El Programa es un servicio gratuito suministrado por Takeda Chile SpA ("Takeda") a través de Terapias Odds SpA. (el "Prestador") – (para más detalles ver la sección Cómo contactarnos más adelante).

Antes de inscribirse en el Programa, usted debe leer íntegramente este Formulario. Al finalizar el Formulario, se le pedirá que lo firme a fin de prestar su consentimiento para tratar sus datos personales. Si no lo firma, no podrá inscribirse en el Programa.

Para obtener información más detallada sobre cómo tratará TAKEDA los datos personales, consulte el Aviso de Privacidad de TAKEDA en <https://www.takeda.com/es-ar/privacy-policy/>

1. Programa de Apoyo a Pacientes

El Programa incluye la prestación de servicios a los pacientes a los que se les ha recetado alguno de los medicamentos que comercializa TAKEDA en la República de Chile, tales como, entre otros: asistencia a pacientes y grupo familiar para promover la participación organizada de los pacientes y de sus grupos familiares para mejorar su calidad de vida, brindar orientación y asesoramiento en materia de acción social, orientación acerca de distintos trámites relacionados con los derechos de la salud, recordatorios de fechas de aplicación para mantener la continuidad de su tratamiento, capacitación respecto a la aplicación, asistencia en los momentos pre y post aplicación, distribución de material educativo con información acerca de la enfermedad.

2. ¿Qué datos personales se recolectarán?

Sólo recolectaremos datos personales que sean necesarios para realizar el Programa tal como se describe arriba. Los datos personales recolectados incluyen su información de contacto, información sobre su tratamiento y los medicamentos que utiliza. Estos datos personales serán recolectados por el Prestador y/o TAKEDA, y podrán incluir la recolección de datos personales relevantes para su participación por parte del médico tratante u otros profesionales de la salud, incluyendo, entre otros, enfermeros, farmacéuticos o aseguradores. Si usted lo autoriza, el Prestador podrá también contactarlo por mail o por teléfono para discutir su experiencia sobre el uso de los Productos.

3. ¿Qué sucede con mis datos personales?

Si decide inscribirse en el Programa, sus datos personales, incluida la información relacionada con su salud, serán tratados (incluyendo entre otros, recolectados, utilizados, revelados, almacenados y descartados) por el Prestador y/o TAKEDA como se describe, en función de su consentimiento.

Asimismo, la información recabada durante su participación en el programa y los resultados correspondientes se podrán compartir con su médico tratante u otros profesionales de la salud, incluyendo, entre otros, enfermeros, farmacéuticos o aseguradores.

Para proteger su privacidad, se le asignará un código a su información personal que sea compartida con TAKE-

DA, a diferencia de su nombre u otra información de identificación, para el fin de supervisar los servicios realizados por el Prestador, reportes de farmacovigilancia y a cuestiones relacionadas a la logística de los servicios (por ejemplo, facturación y entrega del producto). El código será asignado por personal autorizado del Prestador. Solo ellos podrán vincular el código a su información personal y mantendrán en forma segura la llave que permita conectar su información al código.

Sus datos personales podrán ser enviados a otros países del mundo donde TAKEDA tenga una filial o un socio comercial. Es posible que las leyes de protección de datos y privacidad de estos países no brinden el mismo grado de protección de los datos que las leyes de su país de origen o del país donde está participando del Programa.

A su vez, sus datos podrán ser utilizados para la elaboración de informes estadísticos, programas, reportes y para la creación de bases de datos con fines de investigación científica y publicación, y proyectos inherentes al Programa. Sus datos serán compartidos de manera que no permitan identificarlo, inclusive a través de técnicas de entrecruzamiento de datos.

Con respecto a las transferencias a sus filiales y socios comerciales ubicados fuera de su país de origen, TAKEDA ha firmado acuerdos específicos con ellas para proporcionar las medidas de protección adecuadas para la información transferida (por ejemplo, las "Cláusulas contractuales estándar de la UE" o documentos similares aprobados por las autoridades regulatorias sobre protección de datos personales adecuadas), donde fuera necesario.

4. ¿Cómo se protegerán sus datos personales?

TAKEDA y el Prestador protegerán sus datos personales de acuerdo con todas las leyes de protección de datos y privacidad correspondientes.

Sus datos personales están protegidos contra el acceso no autorizado. Las medidas de seguridad reducen el riesgo de acceso de personas no autorizadas a sus datos personales, no obstante, no se pueden eliminar estos riesgos por completo. Si personas no autorizadas tuvieran acceso a sus datos personales, su información podría ser utilizada para tomar decisiones que podrían perjudi-

carlo. Muchos de los usos perjudiciales posibles, aunque no todos, de la información reidentificada o revelada de manera inadecuada están prohibidos por la ética médica, las leyes o las regulaciones.

5. ¿Cuánto tiempo se conservarán mis datos personales?

TAKEDA y/o el Prestador conservarán sus datos personales durante 10 años luego de que haya finalizado su participación en el Programa o luego de que haya finalizado el Programa, el tiempo que sea más corto. Después de este período, sus datos personales serán archivados de forma anonimizada de manera segura.

TAKEDA conservará los datos globales sobre el Programa durante el tiempo que sea necesario para fines estadísticos.

6. Sus derechos en relación con sus datos personales

Usted tiene derecho a solicitar acceso a sus datos personales, a solicitar correcciones en caso de errores en los datos personales registrados, o si faltaran datos personales o estuvieran incompletos, a solicitar que se los complete. También tiene derecho a solicitar que se actualicen, enmienden o borren los datos personales recolectados sobre usted y utilizados para el Programa, o que su uso sea restringido. Puede comunicarse con el Prestador para realizar estas solicitudes, éste a su vez se comunicará con TAKEDA.

7. ¿Puedo retirarme del Programa?

El consentimiento para tratar sus datos personales en este Programa podrá retirarse en cualquier momento sin necesidad de presentar los motivos y sin recibir sanciones ni perder ninguno de los beneficios a los que tiene derecho de cualquier manera; no obstante, en la medida en que el consentimiento sea necesario para proporcionarle los servicios del Programa, Ud. podrá decidir finalizar su participación en él.

Si desea retirar su consentimiento, comuníquese con el Programa Somos Uno- ver la sección Cómo contactarnos más adelante.

¿Cómo contactarnos?

Se puede contactar al **Programa de Apoyo a los Pacientes Somos Uno. Teléfono: 800 450 085 Mail de contacto: info@teaminfusion.cl / info@programasomosuno.cl**

Se puede contactar con TAKEDA, el patrocinador de este Programa, y con el Encargado de Protección de los Datos de TAKEDA en **privacyoffice@takeda.com**

Consentimiento

Al firmar este formulario de consentimiento de manera libre y voluntaria, reconozco que he leído y comprendo la información anterior, que he sido informado sobre lo siguiente y que lo acepto:

- Mis datos personales, incluida la información sobre mi salud, serán tratados por el Prestador y/o TAKEDA;
- Mis datos personales serán protegidos de acuerdo con todas las leyes de protección de datos correspondientes;
- Mis datos personales serán transferidos a empresas que trabajan para TAKEDA tanto dentro como fuera de mi país de origen, así como a las autoridades que sean necesarias para cumplir con las leyes o los requerimientos regulatorios;
- Mis datos personales podrán ser transferidos a países donde es posible que las leyes no brinden el mismo grado de protección de los datos que las leyes de mi país de origen;
- Entiendo que es mi responsabilidad asegurar que cuento con el consentimiento de otras personas antes de compartir sus datos personales con el Prestador o con TAKEDA, por ejemplo, los datos de contacto del cuidador; y
- Podré revocar mi consentimiento en cualquier momento sin presentar razones.

Presto mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales conforme a los términos descritos arriba

Nombre del paciente o del representante legal o tutor en letra de imprenta

RUT

FECHA

FIRMA



Material entregado en mano por su médico

La información contenida en este material tiene un propósito informativo únicamente. No debe ser considerada como consejo médico, diagnóstico o tratamiento. Consulte con un profesional de la salud cuando tenga cualquier pregunta sobre alguna condición médica.



Takeda Chile SpA

Eliodoro Yañez 2990, Oficina 3A-1
Providencia, Santiago, Chile.

Línea Atención Takeda Chile: 800 835 097

Copyright© 2021 Takeda Pharmaceutical Company Limited.
All rights reserved. All trademarks are the property of their respective owners.

