



Programa de atención al paciente
0.800.888.8328



PROGRAMA DE ASISTENCIA A FAMILIARES DE PACIENTES CON PUBERTAD PRECOZ



Con Vos es el nombre que lleva nuestro **Programa de asistencia a familiares de pacientes con Pubertad Precoz**.



Nuestro Programa está conformado por un equipo de profesionales de la salud que lo acompañarán durante todo el tratamiento con Triptorelina.

A través del Programa Con Vos le brindaremos orientación para el **acceso a la medicación y adherencia al tratamiento**.



Si Ud. desea inscribirse en el Programa, puede llamarnos al centro de atención telefónica **0800 888 8328** de lunes a viernes de 8 a 18 hs. y será atendido por uno de nuestros representantes.

Una vez inscripto en el Programa Con Vos le enviaremos un kit de bienvenida con **materiales educativos** para compartir en familia.



Nuestro compromiso es acompañar a la familia en un marco de confidencialidad, escucha y contención.



Línea gratuita
0800 888 8328



Whatsapp
+54 11 21645979



Mail
programaconvos@raffo.com.ar



UNA VEZ INSCRIPTO EN NUESTRO PROGRAMA PODRÁS PARTICIPAR DE CADA UNO DE LOS TALLERES INFORMATIVOS que realizaremos en el transcurso del año por especialistas en la temática.



Programa de atención al paciente
0.800.888.8328



Autorización

El envío de esta autorización es para dar consentimiento de mi participación en el **Programa Con Vos de Laboratorio RAFFO S.A. y Monte Verde S.A.**

Autorizo a mi médico tratante a compartir mi información personal (nombre y apellido, fecha de nacimiento, tipo y N° de DNI, teléfono, sistema de cobertura médica, N° de afiliación, domicilio y correo electrónico) con **Laboratorios RAFFO S.A. y Monte Verde S.A.** con el objetivo de: 1) Sumarme a la base de datos a fin de que yo pueda participar del **Programa Con Vos**, 2) Recibir asistencia y asesoramiento sobre el acceso al tratamiento. 3) Recibir kit de tratamiento de corresponder según mi patología. 4) Participar en actividades de educación para la salud desarrolladas por el Programa.

Mi información personal estará resguardada según la ley 25.326 de protección de datos personales y/o las que la modifiquen en el futuro. Comprendo que puedo no firmar este formulario, revocarlo en cualquier momento futuro y que dicha revocación no afectará el comienzo, seguimiento o calidad de mi tratamiento por parte de mi médico tratante.

Datos

Nombre y apellido:

Fecha de Nacimiento:

Tipo y N° de DNI:

Teléfono:

Sistema de cobertura médica:

N° afiliación:

Domicilio:

Localidad:

Prov.:

Correo electrónico:

Médico Tratante:

Firma del paciente:

A continuación, marque con una cruz como desea ser contactado por el Programa:

 **Llamado telefónico:**

 **Mensaje por email:**

 **Mensaje por whatsapp:**

Esta información podrá ser remitida por su médico tratante o enviada por Ud. a través del correo postal: **Programa Con Vos. Laboratorios RAFFO S.A. Complejo Empresarial Urbana 1.** Intendente Coronel Amaro Ávalos 2829, piso 3. (CP 1605), Munro, Provincia de Buenos Aires. También puede enviarse por **whatsapp al +54 9 11 21645979** o por email a **programaconvos@raffo.com.ar**

Dichos datos serán incluidos en una base de datos cuyo titular es **Laboratorios RAFFO S.A. y Monte Verde S.A.** con domicilio en Amaro Ávalos 2829, piso 3, Munro, Provincia de Buenos Aires.

El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el art. 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326. A su vez, el titular de los datos tiene el derecho de rectificación y supresión de datos según art. 16 de la Ley de Protección de Datos Personales.

La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en material de protección de datos personales.

