

Nix**f**arma

---

# Butlletí Setmanal

QUÈ ÉS EL RGDP?

© cat**f**arma

# QUÈ ÉS EL RGPD?

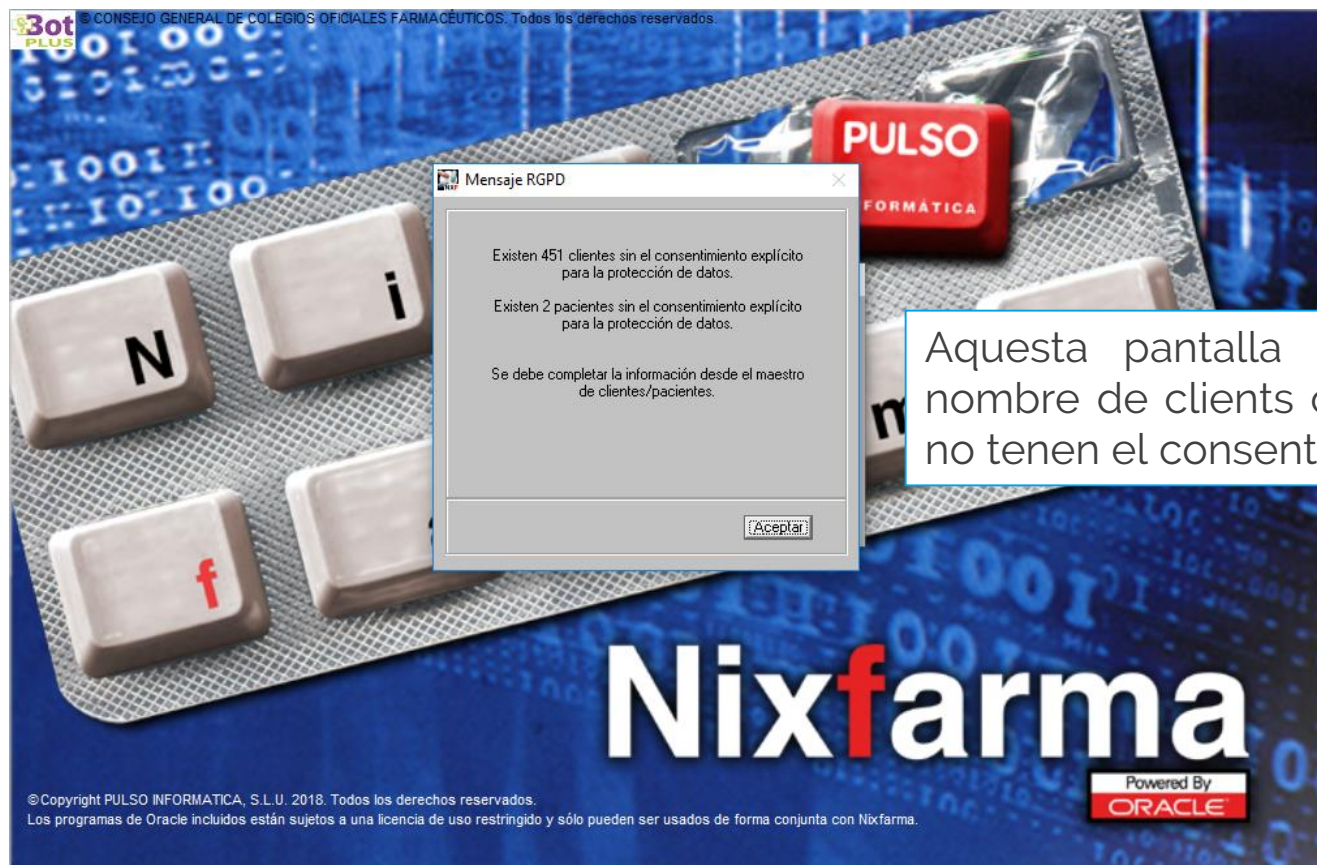
El pròxim 25 de maig de 2018 s'activa el Reglament General de Protecció de Dades (RGPD), que és d'obligatori compliment per a tots els estats de la Unió Europea, en el qual es pretén unificar la legislació de tots els estats membres en matèria de protecció de dades.

Estem d'acord en que la oficina de farmàcia tracta un conjunt de dades que son de persones físiques, clients o pacients, però a més per motius de les dades tractades, salut, es pot qualificar de sensibles, per tat aquest nou RGPD afecta en especial a les farmàcies.

Per aquest motiu, **Nixfarma** s'ha d'adaptar a la nova normativa amb les funcionalitats que facilitin a la farmàcia el compliment amb les obligacions legals.

# QUÈ ÉS EL RGPD?

- Ara amb la nova versió de **Nixfarma 9.1.1.40**, ja s'incorpora el nou RGPD, així que al obrir el programa ens mostrarà el següent missatge:



Aquesta pantalla ens indica el nombre de clients o pacients que no tenen el consentiment explícit.

# QUÈ ÉS EL RGPD?

- De tots els clients que tenim al **Nixfarma**, sigui pel motiu que sigui, hem de tenir signat el seu consentiment obligatòriament. Per tant, amb l'aplicació de la nova norma, tots els clients passen a la situació de que no estan informats.

Maestro de clientes

Operador\* NXF Apellidos\* RAMOS Sexo

Código\* 4 Nombre

Dirección CARRER DE PAJARS 3

Población 08402 GRANOLLERS

Provincia 8 BARCELONA

País

NIF NASS

Fec. Nacimiento

CITE 803401

CJP

Teléfono Móvil

Teléfono 1º

Teléfono 2º

E-mail

www

Fax

Consentimiento explícito protección de datos

Falta consentimiento

Impreso

Fecha cambio estado

Fecha alta

Fecha baja

Limitación de Tratamiento

Fecha

Imagen

Eliminar

Documentos Estado

Instantánea Cuenta

Aceptar Cancelar

La consulta seleccionará 1 registros

CONSENTIMIENTO EXPLICITO E INFORMACION AL CLIENTE

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento general de protección de Datos vigente en la Unión Europea, el titular de este Consentimiento autoriza a la Farmacia CATFARMA GESTO, S.L. a tratar sus datos personales, y otorga esta autorización de manera expresa, precisa, inequívoca e informada. De la misma manera, el titular de este Consentimiento ha sido informado de los siguientes datos:

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.** El Responsable del tratamiento es D/ª ..... Farmacia CATFARMA GESTO, S.L., con domicilio en .....

**FINALIDAD.** Los datos serán utilizados para:

- La prestación de nuestros servicios de dispensación, consejo y Atención Farmacéutica.
- La prestación del servicio SPD –Sistema Personalizado de Dosificación.
- Gestión Comercial, promociones, encargos, facturación y cobros
- Mantenimiento informado sobre la actividad de esta Farmacia

(Marcar con una X las finalidades que autoriza al Responsable del Tratamiento)

**PLAZO DE CONSERVACION.** Los datos personales proporcionados se conservaran durante un plazo de cinco años a partir de la última confirmación de su interés, salvo que se solicite su supresión por el interesado.

**BASE JURIDICA.** La base jurídica del tratamiento tiene su fundamento en el cumplimiento de las obligaciones legales establecidas por el sistema de Salud español sobre la dispensación de recetas y en el propio interés personal del interesado que presta su consentimiento.

**DESTINATARIOS.** No está prevista la cesión de los datos personales a terceros, con excepción de la información a facilitar al Sistema Nacional de Salud

**DERECHOS.** El interesado podrá ejercitar los derechos en relación a sus datos personales que le concede el RGPD. Derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, a la limitación del tratamiento, a la portabilidad de los datos y a la oposición. El ejercicio de dichos derechos podrá ejercitarse dirigiéndose por escrito al Responsable del Tratamiento. Asimismo tiene derecho a retirar el consentimiento prestado y a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos, en su condición de Autoridad de Control. Si necesita ayuda para formalizar dicha solicitud le facilitaremos un formulario a tal efecto.

**PROCEDENCIA.** Los datos recogidos son facilitados por el interesado oral y documentalmente (recetas, análisis, etc.)

**DATOS DEL TITULAR DEL CONSENTIMIENTO**

Nombre

Apellidos

N.I.F./N.I.E

Dirección

CP Población

Provincia

O en su nombre:

Representante Legal

DNI

Por ser el Titular  Menor de edad  Incapacitado

En ....., el día 27 de abril de 2018

Firmado: \_\_\_\_\_

Fins que no signin el document, no podem modificar l'opció des de la pantalla de **Clients** → **Mestre de Clients**.

# AVÍS A TOTS ELS CLIENTS DE CATFARMA

EL DIA **18 DE MAIG DE 2018** CATFARMA CANVIA D'OFICINA. AQUEST CANVI ENS DONARÀ LA POSSIBILITAT DE DONAR MÉS I MILLORS SERVEIS A TOTS VOSALTRES. NECESSITEM TRASLLADAR LES NOSTRES LÍNIES TELEFÒNIQUES, PER TANT AQUEST DIA, DIVENDRES **18 DE MAIG**, EL TELÈFON ESTARÀ FORA DE SERVEI A PARTIR DE LES **14H**.

EL SEGÜENT DIA LABORABLE, DILLUNS 21 DE MAIG JA TINDREM TOTES LES LÍNIES DISPONIBLES.

GRÀCIES PER LA VOSTRA COL·LABORACIÓ.

divendres, 27 abril de 2018

---

# Bon Treball

SEMPRE AL TEU SERVEI

 catfarma