UCA Universidad de Cádiz

Facultad de Medicina
Universidad de Cádiz

Plaza Falla 9. 11003 Cádiz.
Tel. 0034-956015200.
Fax. 0034-956015182
http://www.uca.es/medicina/

Documento de confidencialidad para estudiantes en prácticas en los Centros Asistenciales (Hospitales Universitarios, Centros de Salud Asociados, CPE y Servicios Centrales)

El artículo 10 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal establece que "*El responsable del fichero y quienes intervengan en cualquier fase del tratamiento de los datos de carácter personal están obligados al secreto profesional respecto de los mismos y al deber de guardarlos, obligaciones que subsistirán aun después de finalizar sus relaciones con el titular del fichero o, en su caso, con el responsable del mismo*".

El articulo 6 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente dispone que "*el personal que accede a los datos de la historia clínica en el ejercicio de sus funciones queda sujeto al deber de secreto*".

D/Dª ……, con DNI ……..

alumno/a de ……. curso de la titulación de:

☐ Licenciatura en Medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad de Cádiz

☐ Grado y Master en Medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad de Cádiz

Por la firma del presente compromiso, DECLARA QUE:

Conoce y comprende plenamente su obligación de guardar absoluto secreto acerca de todos aquellos datos e informaciones de carácter personal a los que va a tener acceso durante su periodo de prácticas en los centros asistenciales del Servicio Andaluz de Salud. La Universidad de Cádiz le informa, asimismo, de que dicho deber de secreto subsistirá aún después de haber finalizado su periodo de prácticas.

En Cádiz, a ___ de _____de 20__

Fdo.: _____

UCA Universidad de Cádiz

Facultad de Medicina
Universidad de Cádiz

Plaza Falla 9. 11003 Cádiz.
Tel. 0034-956015200.
Fax. 0034-956015182
http://www.uca.es/medicina/

Document confidentiality for trainees in the medical facilities
(University Hospitals, Health Centres Associates, CPE and Central Services)

Article 10 of Law 15/1999 of December 13, Protection of Personal Data states that "The data controller and those involved at any stage of processing of personal data are obliged to respect professional secrecy thereof and the duty to keep, obligations that would remain even after the end of their relationship with the owner of file or, where appropriate, with the head of it. "

Article 6 of Law 41/2002, of November 14, regulating patient autonomy states that "staff accesses data from the clinical history in the exercise of their functions is subject to secrecy."

Mr / Ms …… with PASS ID ... ... from the ……, University of …… in …….. (country) ERASMUS student of the .... year of the Medical degree in the Faculty of Medicine, University of Cadiz

By signing this commitment, states that:

Knows and fully understands its obligation to maintain absolute secrecy about all data and personal information to those who will have access during their internship in the Hospital of the Andalusian Health Service. The University of Cadiz he also reports that such secrecy be maintained even after you have completed your clinical practice period.

Cadiz, _____ , 20__

Signed.: _____