



ausl. 2
A.1642

Scanned with
 CamScanner™

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000010 mayo de 2013)

Yo, _____, identificado(a) con _____, número _____, certifico que:

1. ¿Previo al diligenciar el formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la guía de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ ☐ NO ☐
2. ¿Previo al diligenciar el formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la guía de desempeño donde se presenta de manera clara, legible y entendible?	SÍ ☐ NO ☐
3. ¿Leyó el contenido de la guía de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ ☐ NO ☐
4. ¿Leyó el contenido de la guía de desempeño de la EPS?	SÍ ☐ NO ☐
5. ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ ☐ NO ☐

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. _____ y/o correo electrónico: _____.

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ ☐ NO ☐

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web <https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes> Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SÍ ☐ NO ☐

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____ No. _____ desde el día _____ del año _____

Cordialmente,

Firma: Luz Betty Ginis Lera G. Tipo ID: _____ No. ID: _____ Fecha de Solución: _____ Dirección: _____ Tel: _____ Municipio: _____ Departamento: _____ Huella: _____

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____ Tipo ID: _____ No. ID: _____ Fecha (dd/mm/aaaa): _____ Dirección: _____ Tel: _____ Municipio: _____ Departamento: _____ Huella: _____

Manifiesto o autorizo expresamente a NUEVA EPS S.A. a utilizar las declaraciones y firmas incorporadas en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A. en cumplimiento de las políticas de datos personales de la NUEVA EPS S.A.

Autorización de acceso

En virtud de la autorización otorgada anteriormente y conforme a lo dispuesto en la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me registre en los sistemas de datos, a través de mecanismos electrónicos, para la prestación de servicios electrónicos y redes sociales, relacionados con la Ley 1448 de 2010 y la Ley de derechos de deberes.

Autorizo a NUEVA EPS S.A. a acceder a la información personal o jurídica o que me permita acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

• Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A. a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co
 Régimen Contributivo:
 Línea Gratuita: 01 8000 954400
 Línea de atención en Bogotá: (601) 307 7022
 Régimen Subsidiado:
 Línea Gratuita: 01 8000 95 2000
 Línea de atención en Bogotá: (601) 307 7051
 Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
 Contactador: (601) 419 3000
 Dirección Administrativa: Carrera 854 No. 46A - 66 Piso 2

Aviso de privacidad

Hago constar que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes datos de carácter personal:

- Acceder los datos de carácter personal que he suministrado al tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me registre en los sistemas de datos, a través de mecanismos electrónicos, para la prestación de servicios electrónicos y redes sociales, relacionados con la Ley 1448 de 2010 y la Ley de derechos de deberes.
- Conocer, actualizar y/o corregir la información personal que he suministrado al tratamiento y/o que me permita acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:
- Solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A. a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Si el afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la información en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1448 de 2010 "Habeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la transferencia, transmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA EL AFILIADO Y SUBSEGUROADO CUYO RIESGO SEA MAYOR O SUPERIOR A 1 SIMILV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	GRUPO DE RIESGO	ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS DE PERSONAS	INGRESO BASE DE COIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	SI	PRODUCTOR AGROPECUARIO	SI
<u>Actividad Comunitaria</u>	<u>Parvenir</u>	<u>Parvenir</u>	<u>1423500</u>	☒	NO	☒	NO
Nivel de Escolaridad	Nivel de Ingresos	Nivel de Ingresos	Posición Ocupacional	Contratista	Trabaja por su Cuenta	☒	
<u>Pregrado</u>	<u>Alto</u>	<u>Alto</u>	<u>Patrón/Empleador</u>	☐	☐	☐	
<u>Indefinido</u>	<u>Alto</u>	<u>Alto</u>	<u>Contrato</u>	<u>Fin Contrato</u>	<u>Fin Contrato</u>	<u>Fin Contrato</u>	
<u>Indefinido</u>	<u>Alto</u>	<u>Alto</u>	<u>Contrato</u>	<u>Fin Contrato</u>	<u>Fin Contrato</u>	<u>Fin Contrato</u>	

SEÑOR USUARIO: El presente documento es una copia de la información que ha suministrado a NUEVA EPS S.A. para el tratamiento de los datos personales de carácter personal. La información es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información es confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

SÓLO DILIGENCIA PARA EL AFILIADO Y SUBSEGUROADO CUYO RIESGO SEA MAYOR O SUPERIOR A 1 SIMILV

INDEPENDIENTE (FOLIO 1 DE 1)

INFORMACIÓN PARA EL AFILIADO Y SUBSEGUROADO CUYO RIESGO SEA MAYOR O SUPERIOR A 1 SIMILV

Nombre del AFILIADO Y SUBSEGUROADO: _____ CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN: _____ Nombre de OFICINA: _____

CIUDAD Y FECHA: _____