

Para Merck Sharp & Dohme LLC (I.A.), Agencia en Chile (“MSD”), mantener la privacidad y confidencialidad de aquellos que hacen posible nuestra misión, es una cuestión de principios.

### **Compromiso de Privacidad de MSD**

Por favor lea más sobre el Compromiso de Privacidad de MSD en <https://www.msdprivacy.com/cl/es/index.html>

### **En MSD estamos comprometidos con las prácticas de negocios que hagan crecer y preserven la confianza de nuestras partes interesadas.**

Consistentes con nuestra tradición de mantener los más altos estándares éticos en nuestro negocio, hemos establecido un Programa de Privacidad Global a través del cual nuestros clientes pueden aprender las razones por las cuales MSD podría recopilar información sobre usted, la forma en que se capta, almacena, trata (utiliza) y comparte la información y cómo usted puede limitar esto.

El programa también incluye información sobre las medidas de seguridad que utilizamos para proteger su información personal y nuestra relación con socios como usted.

Nuestras interacciones con los Profesionales de la Salud (HCP, por sus siglas en inglés), así como con Ejecutivos de las Organizaciones de Salud (HBP, por sus siglas en inglés) - los que corresponden a las personas que sean responsables de tomar decisiones sobre el acceso, la cobertura y el reembolso en nombre de las Organizaciones Sanitarias (HCO, por sus siglas en inglés) y que pueden o no ser a la vez HCP - otros clientes, administrativos de compras definidos por los clientes de MSD Chile, pacientes y sus cuidadores, u otras; son regidas por las leyes y reglamentos aplicables, así como por nuestros propios estándares éticos.

Dado que las personas son valiosas para nosotros y que respetamos su privacidad, aplicamos un conjunto de principios (respeto, veracidad, cumplimiento y prevención de daños) consistentes con la forma en que respetamos y protegemos la información que tenemos sobre usted.

Si usted en algún momento desea revisar, enmendar, cambiar o eliminar la información que tenemos sobre usted, por favor comuníquese con su representante de MSD o con la Oficina de Privacidad de MSD (consultar detalles en <https://www.msdprivacy.com/cl/es/index.html>).

### **Autorización para Mantener y Compartir Datos**

Por la presente otorgo mi autorización y consentimiento libre, expreso, sin que esto implique ninguna compensación a mi persona, para que MSD:

a) Incluya en sus bases de datos mis datos personales, tales como mi nombre/s, apellido/s, dirección de correo electrónico, fecha de nacimiento, nacionalidad, sexo, número de teléfono celular, número de teléfono fijo y/o fax, identificación (en su caso, documento que acredite la representación del titular de los datos personales), dirección y especialidad, firma, firma electrónica y número de matrícula y/o inscripción médica cuando se trate de HCP (los “Datos”) los cuales serán tratados en estricto cumplimiento de la legislación nacional en dicha materia y con pleno respeto a las políticas corporativas de MSD en materia de privacidad (por ejemplo, tiempos y metodología de retención, criterios de clasificación y medidas de resguardo de acuerdo a la sensibilidad y tipo de información, entre otros).

b) Me contacte por cualquier medio de comunicación existente en el presente o que pudiera implementarse en el futuro, como por ejemplo, por medio de correo electrónico, llamadas telefónicas o a través de cualquier canal y/o plataforma digital (incluyendo, pero no limitado a, mensajería u otros canales similares), para brindarme, en función de mi perfil profesional, contenido vinculado a tópicos tales como acceso al mercado, invitación a eventos, información sobre los productos, información comercial de productos y/o servicios ofrecidos por MSD (por ejemplo, web shop) o cualquiera de sus subsidiarias o empresas vinculadas.

c) Asimismo, por medio del presente usted autoriza a que MSD o cualquiera de sus subsidiaria, emplee su información de contacto para solicitarle antecedentes necesarios para completar la evaluación de debida diligencia, en aquellos casos en que usted se encuentre vinculado a una potencial entrega de transferencia de valor de forma directa o indirecta por parte de MSD Chile. Todo esto, en conformidad a las leyes aplicables y códigos de la industria.

d) Comparta mis Datos con subsidiarias o empresas vinculadas de MSD, lo cual podrá implicar la transferencia de los mismos a países que poseen diferente protección de datos personales que Chile, reconociendo que dicha transferencia ocurrirá con base en mi consentimiento, de acuerdo a los estándares de MSD y la normativa aplicable.

e) Realice las tareas y/o acciones indicadas precedentemente en forma directa o por medio de terceros.

Declaro conocer que en cualquier momento podré revisar, enmendar, cambiar o solicitar la eliminación de mis datos personales comunicándome con mi representante de MSD o con la Oficina de Privacidad de MSD (consultar detalles en <https://www.msdprivacy.com/cl/es/index.html>).

Para obtener información específica sobre su Oficina de MSD local, contáctese con:

Departamento Médico,

Merck Sharp & Dohme LLC (I.A.), Agencia en Chile

Dirección : Mariano Sánchez Fontecilla 310, Piso 5, Comuna de las Condes, Santiago

Teléfono : +56 22 655 88 80

E-Mail : [dpoc.chile@msd.com](mailto:dpoc.chile@msd.com)