

Formulario de participación de Conecta de Rybelsus®

Recopilación de información médica

Como se explica más detalladamente en los Términos de uso, el Programa Conecta de Rybelsus (el “Programa”) es un programa de apoyo al paciente de Novo Nordisk diseñado para mejorar su experiencia general con el tratamiento. Si decide participar en los recordatorios de resurtido cronometrados del Programa (los “Recordatorios de resurtido”), este Formulario de participación (el “Formulario”) describe cómo se puede recopilar, utilizar y divulgar su información personal para los propósitos de los recordatorios de resurtido. Su información personal recopilada, utilizada y divulgada puede incluir (i) su nombre; (ii) número de teléfono celular; (iii) número de tarjeta de identificación de copago; (iv) fecha en que su farmacia le recetó la receta de Rybelsus; (v) otra información relacionada con sus registros de prescripción de Rybelsus; (vi) información financiera; (vii) información sobre su cobertura de seguro médico e (viii) información sobre su estado de salud.

Al enviar un mensaje de texto con la palabra SI al 82143 en respuesta al mensaje de texto que solicita su permiso para utilizar estos datos, usted indica y autoriza a su farmacia a divulgar su información personal a Novo Nordisk y sus agentes con el fin de administrar, mantener y mejorar el Programa; proporcionarle mensajes de texto de recordatorio de resurtido cronometrados según su programa de resurtido de recetas y realizar estudios de mercado. Una vez que su información personal se transmita a Novo Nordisk, debe comprender que la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de los Seguros Médicos (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA) puede dejar de proteger su información personal o prohibir su divulgación por parte de Novo Nordisk. No obstante, Novo Nordisk se compromete a proteger la confidencialidad de su información personal, y la utilizará y compartirá solo para los fines anteriores.

Su participación en el Programa Conecta de Rybelsus es voluntaria. Sin embargo, debe aceptar la recopilación, el uso y la divulgación anteriores de su información personal para obtener mensajes de recordatorio de resurtido cronometrados según su Programa de resurtido de recetas. Su farmacia no está autorizada a condicionar el surtido de su receta u otro tratamiento médico a su aceptación de estos usos y divulgaciones de su información personal.

Tiene derecho a cancelar este Formulario en cualquier momento, respondiendo en un mensaje de texto con la palabra REVOCAR o enviando un mensaje de texto con la palabra REVOCAR al 82143. Si cancela este Formulario, Novo Nordisk ya no recopilará, utilizará ni divulgará su información personal para los fines descritos en este Formulario. Sin embargo, esto no se aplicará a ninguna recopilación, uso o divulgación que ya haya ocurrido, ni se aplicará a ninguna recopilación, uso o divulgación que sea requerida por la ley. Si decide cancelar este Formulario enviando un mensaje de texto con la palabra REVOCAR, su cancelación no se puede deshacer. Si no cancela este Formulario, vencerá automáticamente al final del Programa o antes cuando lo exija la legislación local.

Si desea obtener una copia de este Formulario, puede enviar un mensaje de texto con la palabra “PERMISO” para recibir un enlace que le dirigirá a un sitio web donde podrá descargar una versión imprimible del formulario en cualquier momento.

Consentimiento para recibir mensajes de texto de recordatorio de resurtido de recetas

Al enviar SI por mensaje de texto al 82143 en respuesta al mensaje de texto para confirmar su preferencia por los Recordatorios de resurtido descritos anteriormente, usted acepta recibir mensajes de texto de recordatorio de resurtido recurrentes cronometrados según su programa de resurtido de recetas en el número de teléfono que nos proporcionó. Los mensajes pueden generarse utilizando un sistema automatizado y pueden aplicarse tarifas de mensajes y datos. No tiene que dar su consentimiento para recibir estos mensajes para comprar o recibir productos o servicios de Novo Nordisk. Puede optar por no recibir estos mensajes en cualquier momento respondiendo en un

mensaje de texto con la palabra REVOCAR o enviando un mensaje de texto con la palabra REVOCAR al 82143.

Haga clic aquí para ver la [información de prescripción y la guía del medicamento](#).

Novo Nordisk® es una marca comercial registrada de Novo Nordisk A/S
.Todas las demás marcas comerciales, sean registradas o no registradas, son propiedad de sus respectivos propietarios.

© 2022 Novo Nordisk Todos los derechos reservados. Diciembre de 2022