



Clínica
Universidad
de los Andes

SOLICITUD DE CLAVE SECRETA PARA PORTAL WEB MENORES DE EDAD

Nombre del Paciente _____ Apellidos _____
RUT _____ representado(a) por, Nombre Madre _____
Apellidos _____ Rut _____ y Nombre
Padre _____ Apellidos _____ Rut _____
en adelante el "usuario", solicita a Clínica Universidad de los Andes, en adelante la "Clínica", el
otorgamiento de una clave secreta que le brinde acceso a la información y herramientas puestas a
disposición, a través de su Portal Web.

El usuario autoriza a la Clínica a que ponga a su disposición los resultados de exámenes u otra
información relacionada con su salud a través de su Portal Web, al cual el usuario tendrá acceso
exclusivo con su clave secreta.

El usuario reconoce y acepta expresamente que la clave secreta otorgada en este acto, y aquella que el
usuario decida utilizar una vez modificada la anterior, corresponderá al medio de verificación de su
identidad para la entrega de información por parte de la Clínica, a través del portal web.

En virtud de lo anterior, la Clínica no se hace responsable por los daños y perjuicios derivados del extravío
o mal uso de la clave secreta. Es de exclusiva responsabilidad del usuario mantenerla en reserva y
adoptar las medidas de protección pertinentes; incluyendo la activación de su cuenta y cambio de la clave
provisoria que se le entrega luego de suscribir el presente documento.

En caso de que el usuario sea el padre o madre del beneficiario que recibe la prestación de salud, y éste
sea menor de edad, la clave secreta será entregada bajo la firma de ambos padres o de quien acredite
su tutela legal, además presentando certificado de nacimiento respectivo.

En caso de que el usuario sea el apoderado o representante legal del beneficiario que recibe la prestación
de salud, se le hará entrega de la clave secreta siempre y cuando acredite mediante instrumento público
o privado otorgado ante notario dicha representación.

El uso del Portal Web queda regulado por los Términos y Condiciones de Uso que pueden ser
consultados en www.clinicauandes.cl, y cuyo conocimiento y aceptación el usuario deberá declarar al
ingresar a dicho portal haciendo uso de dicha clave por primera vez

Firma Madre

Firma Padre
