

PERSETUJUAN PEMBAGIAN DATA KONSULTASI MEDIS

Selain ketentuan di atas, dengan ini Anda juga memberikan persetujuan kepada **ALODOKTER** untuk membagikan data hasil konsultasi medis Anda dan/atau anak Anda kepada **NUTRICIA SARIHUSADA**, sebagai partner resmi **ALODOKTER**, untuk keperluan evaluasi layanan dan analisis medis.

Data yang dapat dibagikan meliputi:

1. **Identitas pasien** (nama, usia/tanggal lahir, dan jenis kelamin);
2. **Hasil konsultasi medis**, termasuk keluhan, kondisi kesehatan, dan rekomendasi dokter;
3. **Informasi resep**, nama produk yang diresepkan, serta aturan penggunaan.

Pembagian data ini dilakukan hanya setelah konsultasi medis dilakukan. Data tersebut akan digunakan secara terbatas sesuai tujuan yang disebutkan di atas dan tidak akan digunakan untuk tujuan lain di luar kerja sama antara **ALODOKTER** dan **NUTRICIA SARIHUSADA**

Data kesehatan pribadi Anda dan/atau anak Anda tidak akan dibagikan kepada pihak ketiga mana pun di luar **ALODOKTER** dan **NUTRICIA SARIHUSADA**, kecuali apabila diwajibkan oleh peraturan perundang-undangan yang berlaku atau diminta oleh otoritas yang berwenang.

Anda memahami bahwa persetujuan ini diberikan secara sukarela dan berlaku terbatas hanya untuk tujuan yang dijelaskan dalam pernyataan ini. Persetujuan ini berlaku selama program kerja sama antara **ALODOKTER** dan **NUTRICIA SARIHUSADA** berlangsung, atau hingga Anda menarik kembali persetujuan tersebut sesuai ketentuan hukum yang berlaku.